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

ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

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

EXERCÍCIO 2025

PRESTAÇÃO DE CONTAS

AGOSTO/2025

UNIDADE MISTA DE SAÚDE TABOÃO DA SERRA -

SÃO PAULO/SP

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

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

ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

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

EXERCÍCIO 2025

CERTIDÕES

AGOSTO/2025

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA-SÃO PAULO/SP

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

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

NOME EMPRESARIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
Não informada

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

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

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

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

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

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

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **24/09/2025** às **16:18:15** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0017-70

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade:15/09/2025 a 14/10/2025

Certificação Número: 2025091512334479961608

Informação obtida em 24/09/2025 16:19:21

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 07:56:54 do dia 13/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/02/2026.
Código de controle da certidão: **D0B8.453D.C220.729D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

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

Certidão nº	25091007372-26
Data e hora da emissão	24/09/2025 16:21:45
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

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

ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

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

EXERCÍCIO 2025

DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DE DESPESAS

AGOSTO/2025

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

RELATÓRIO CAIXA

AHBB | REDE SANTA CASA

COD. PC	CAT	DESCRITIVO	Realizado Total TOTAL jan/25	Realizado Total TOTAL fev/25	Realizado Total TOTAL mar/25	Realizado Total TOTAL abr/25	Realizado Total TOTAL mai/25	Realizado Total TOTAL jun/25	Realizado Total TOTAL jul/25	Realizado Total TOTAL ago/25
		1. Pessoal e Encargos	**R$ 1.974.864,77**	**R$ 1.543.445,04**	**R$ 1.536.984,50**	**R$ 1.721.252,53**	**R$ 1.866.490,79**	**R$ 1.556.663,07**	**R$ 1.643.803,74**	**R$ 1.793.133,60**
1.1	1	1.1 Salários	R$ 990.746,90	R$ 975.607,32	R$ 1.016.688,82	R$ 1.088.178,42	R$ 1.070.687,03	R$ 1.033.594,21	R$ 1.154.635,40	R$ 1.110.958,54
1.2	1	1.2 Benefícios	R$ 78.832,28	R$ 70.180,40	R$ 77.031,31	R$ 74.426,62	R$ 76.430,17	R$ 73.134,75	R$ 87.283,58	R$ 79.591,35
1.3	1	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 630.193,68	R$ 361.572,47	R$ 341.203,69	R$ 398.696,38	R$ 428.328,76	R$ 319.351,89	R$ 371.838,02	R$ 380.527,69
1.4	1	1.4 Outras Despesas de Pessoal / Sindicato	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
1.5	1	1.5 Provisionamento de Férias e 13o Terceiro	R$ 140.177,86	R$ 76.407,48	R$ 51.301,34	R$ 37.034,07	R$ 128.380,64	R$ 109.772,00	R$ 13.604,48	R$ 187.099,43
1.6	1	1.6 Rescisões	R$ 134.914,05	R$ 59.677,37	R$ 50.759,34	R$ 122.917,04	R$ 162.664,19	R$ 20.810,22	R$ 16.442,26	R$ 34.956,59
		2. Materiais de Consumo	**R$ 95.724,44**	**R$ 301.153,54**	**R$ 383.963,30**	**R$ 249.378,81**	**R$ 138.473,27**	**R$ 319.604,93**	**R$ 352.774,92**	**R$ 274.202,14**
2.1	4	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 23.499,88	R$ 122.176,39	R$ 138.408,15	R$ 123.926,11	R$ 49.568,62	R$ 128.176,93	R$ 144.088,80	R$ 106.781,26
2.2	3	2.2 Medicamentos	R$ 38.424,56	R$ 145.177,15	R$ 211.755,15	R$ 91.652,70	R$ 55.104,65	R$ 157.628,00	R$ 174.886,12	R$ 133.620,88
2.3	3	2.3 Gases Medicinais	R$ 33.800,00	R$ 33.800,00	R$ 33.800,00	R$ 33.800,00	R$ 33.800,00	R$ 33.800,00	R$ 33.800,00	R$ 33.800,00
		3. Medicamentos e Materiais Médicos Hospitalares	**R$ 43.260,57**	**R$ 93.257,36**	**R$ 74.534,98**	**R$ 76.981,78**	**R$ 65.411,66**	**R$ 84.945,27**	**R$ 96.415,14**	**R$ 79.615,75**
3.1	6	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 3.496,14	R$ 12.714,80	R$ 1.514,20	R$ 20.357,94	R$ 15.728,46	R$ 15.562,00	R$ 19.823,56	R$ 34.789,83
3.2	5	3.2 Produtos Alimentícios	R$ 715,20	R$ 14.770,25	R$ 16.785,63	R$ -	R$ 14.417,24	R$ 20.717,60	R$ 24.151,10	R$ 1.145,60
3.3	8	3.3 Manutenção Predial	R$ 11.900,09	R$ 22.701,90	R$ 10.151,30	R$ 12.785,15	R$ 5.300,00	R$ 13.939,56	R$ 19.714,95	R$ 16.858,15
3.4	12	3.4 Combustível	R$ -	R$ -	R$ 2.676,98	R$ 11.348,50	R$ 8.895,57	R$ 2.628,57	R$ -	R$ -
3.5	6	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$ 9.189,85	R$ 13.573,25	R$ 17.543,32	R$ 10.479,16	R$ 8.368,41	R$ 13.384,51	R$ 8.398,56	R$ 12.270,78
3.6	6	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 16.468,17	R$ 29.497,16	R$ 25.863,55	R$ 22.011,03	R$ 11.469,70	R$ 18.104,03	R$ 24.326,97	R$ 14.551,39
3.7	1	3.7 Uniformes e EPI`s	R$ 1.491,12	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.232,28	R$ 609,00	R$ -	R$ -
3.8	6	3.8 GLP	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
		4. Prestação de Serviços Assistenciais	**R$ 2.077.483,93**	**R$ 2.357.434,21**	**R$ 2.077.483,93**	**R$ 2.360.555,09**	**R$ 2.213.621,66**	**R$ 2.213.621,66**	**R$ 2.213.621,66**	**R$ 2.213.621,66**
4.1	7	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 1.760.740,18	R$ 1.998.007,82	R$ 1.760.740,18	R$ 2.000.652,88	R$ 1.876.121,66	R$ 1.876.121,66	R$ 1.876.121,66	R$ 1.876.121,66
4.2	7	4.2 Serviço de Hemodiálise	R$ 28.155,00	R$ 31.949,01	R$ 28.155,00	R$ 31.991,30	R$ 30.000,00	R$ 30.000,00	R$ 30.000,00	R$ 30.000,00
4.3	7	4.3 SADT - Imagem	R$ 288.588,75	R$ 327.477,38	R$ 288.588,75	R$ 327.910,91	R$ 307.500,00	R$ 307.500,00	R$ 307.500,00	R$ 307.500,00
		5. Serviços de Utilidade Pública	**R$ 1.603,55**	**R$ 1.603,55**	**R$ 1.603,55**	**R$ 1.603,55**	**R$ 1.603,55**	**R$ 1.603,55**	**R$ 1.603,55**	**R$ 1.603,55**
5.1	11	5.1 Água e Esgoto	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
5.2	11	5.2 Energia Elétrica	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
5.3	11	5.3 Telefonia, Internet, Sistema de Atendimento	R$ 1.603,55	R$ 1.603,55	R$ 1.603,55	R$ 1.603,55	R$ 1.603,55	R$ 1.603,55	R$ 1.603,55	R$ 1.603,55
		6. Contratação de Serviço ADM e Apoio	**R$ 772.878,89**	**R$ 868.994,62**	**R$ 760.321,28**	**R$ 823.825,53**	**R$ 792.904,64**	**R$ 798.322,93**	**R$ 799.976,57**	**R$ 804.756,46**
6.1	8	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$ 136.442,27	R$ 153.919,25	R$ 116.948,14	R$ 132.501,76	R$ 125.555,84	R$ 124.043,20	R$ 125.086,40	R$ 128.333,20
6.2	8	6.2 Coleta de Resíduos Hospitalares - PGRS	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
6.3	8	6.3 Transporte de Material Biológico	R$ 14.946,50	R$ 21.298,81	R$ 14.469,27	R$ 14.567,85	R$ 14.845,98	R$ 17.610,68	R$ 20.198,71	R$ 15.534,49
6.4	8	6.4 Lavanderia	R$ 89.855,00	R$ 89.855,00	R$ 89.855,00	R$ 89.855,00	R$ 89.895,00	R$ 89.885,00	R$ 89.110,00	R$ 89.565,00
6.5	8	6.5 Limpeza e Higiênização	R$ 120.857,50	R$ 182.226,03	R$ 129.050,00	R$ 162.214,84	R$ 145.000,00	R$ 145.000,00	R$ 145.000,00	R$ 145.000,00
6.6	8	6.6 Engenharia Clínica	R$ 32.404,00	R$ 32.404,00	R$ 32.404,00	R$ 32.404,00	R$ 32.404,00	R$ 32.404,00	R$ 32.404,00	R$ 32.404,00
6.7	8	6.7 Segurança Patrimonial e Controlador de Acesso	R$ 62.500,00	R$ 62.500,00	R$ 62.500,00	R$ 62.500,00	R$ 62.500,00	R$ 62.516,50	R$ 62.500,00	R$ 62.500,00
6.8	8	6.8 Controle de Acesso / Segurança	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
6.9	1	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	R$ 8.324,49	R$ 9.446,27	R$ 8.324,49	R$ 9.458,79	R$ 8.869,99	R$ 8.870,00	R$ 8.870,01	R$ 8.870,01
6.10	1	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	R$ 3.466,33	R$ 3.933,43	R$ 3.466,33	R$ 3.938,65	R$ 3.693,48	R$ 3.693,49	R$ 4.564,79	R$ 4.564,80
6.11	8	6.11 Ar Condicionado	R$ 22.000,00	R$ 22.000,00	R$ 22.000,00	R$ 22.000,00	R$ 22.000,00	R$ 22.000,00	R$ 22.000,00	R$ 22.000,00
6.12	8	6.12 Limpeza de Caixa D'água e Analise de Água	R$ 4.040,24	R$ 4.584,70	R$ 4.040,24	R$ 4.590,75	R$ 4.305,00	R$ 4.305,00	R$ 4.305,00	R$ 4.305,00
6.13	8	6.13 Dedetização, Desratização e Praga Urbana	R$ 4.633,34	R$ -	R$ 2.316,67	R$ 2.316,67	R$ 2.316,67	R$ 2.316,67	R$ 2.316,67	R$ 2.316,67
6.14	10	6.14 Locação de Veículos Administrativos	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
6.15	10	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$ 20.285,63	R$ 21.733,55	R$ 21.823,55	R$ 22.173,21	R$ 22.537,14	R$ 21.164,35	R$ 19.658,17	R$ 26.074,67
6.16	10	6.16 Locação de Equipamentos de Informática	R$ 29.100,00	R$ 29.100,00	R$ 29.100,00	R$ 29.100,00	R$ 29.100,00	R$ 29.100,00	R$ 29.100,00	R$ 29.100,00
6.17	10	6.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar	R$ 69.581,54	R$ 69.581,54	R$ 69.581,54	R$ 69.581,54	R$ 69.581,54	R$ 69.581,54	R$ 69.581,54	R$ 69.581,54
6.18	8	6.18 Educação Permanente	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 5.532,50	R$ 4.981,28	R$ 4.307,08
6.19	8	6.19 Serviços Laboratoriais	R$ 123.190,00	R$ 130.948,64	R$ 123.190,00	R$ 131.112,13	R$ 127.000,00	R$ 127.000,00	R$ 127.000,00	R$ 127.000,00
6.20	11	6.20 Serviços de Internet	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
6.21	8	6.21 Serviços de TI	R$ 31.252,05	R$ 35.463,40	R$ 31.252,05	R$ 35.510,35	R$ 33.300,00	R$ 33.300,00	R$ 33.300,00	R$ 33.300,00
		7. Despesas Gerenciais	**R$ 135.000,00**	**R$ 135.000,00**	**R$ 135.000,00**	**R$ 135.000,00**	**R$ 135.000,00**	**R$ 135.000,00**	**R$ 135.000,00**	**R$ 135.420,00**
7.1	16	7.1 Seguros Institucionais	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
7.2	15	7.2 Despesas Financeiras	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
7.3	16	7.3 Despesas Cartorárias/Autenticação	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
7.4	8	7.4 Gestão de DP e RH	R$ 20.000,00	R$ 20.000,00	R$ 20.000,00	R$ 20.000,00	R$ 20.000,00	R$ 20.000,00	R$ 20.000,00	R$ 20.000,00
7.5	8	7.5 Assessoria Jurídica	R$ 35.000,00	R$ 35.000,00	R$ 35.000,00	R$ 35.000,00	R$ 35.000,00	R$ 35.000,00	R$ 35.000,00	R$ 35.000,00
7.6	8	7.6 Auditoria e Controladoria	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00
7.7	8	7.7 Prestação de Contas	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00
7.8	8	7.8 Contabilidade e Fiscal	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00
7.9	8	7.9 Gestão Administrativa	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00	R$ 25.420,00
7.10	8	7.10 Apoio Administrativo	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00
		8. Investimentos	**R$ 10.000,00**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**
8.1	16	8.1 Investimentos	R$ 10.000,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
		CUSTO MENSAL TOTAL DA PROPOSTA	**R$ 5.110.816,15**	**R$ 5.300.888,32**	**R$ 4.969.891,54**	**R$ 5.368.597,29**	**R$ 5.213.505,57**	**R$ 5.109.761,41**	**R$ 5.243.195,58**	**R$ 5.302.353,15**

AHBB | REDE SANTA CASA

ITEM	DATA PGTO	Nº DOC BANCO	COMPETÊNCIA	EMISSÃO NF	FORNECEDOR	Nº NF	TIPO DE DOCUMENTO NF, NFS, FATURA LOCAÇÃO, RECIBO, RESCISÃO, GUIA DE IMPOSTOS.	CPF/CNPJ	ESPECIFICAÇÃO/TIPO DESPESA	VALOR BRUTO	IMPOSTO (IRRF 1,5%)	IMPOSTO (INSS) 11%	IMPOSTO (ISS) 5%	IMPOSTO (PISCOFINSCSLL 4,65%)	ENTRADA	VALOR LIQUIDO	SALDO	COD. PC	CAT
4875	01/08/2025	550.825.000.049.082	JULHO_25	01/08/2025	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	27	NFS	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 938.060,83	R$ 14.070,91	R$ -	R$ -	R$ 43.619,83	R$ -	R$ 880.370,09	R$ 3.393.441,98	4.1	7
4876	01/08/2025	551.195.000.126.187	JULHO_25	01/08/2025	GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA-EPP	96	NFS	13.662.388/0001-38	6.5 Limpeza e Higiênização	R$ 145.000,00	R$ -	R$ 15.950,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 129.050,00	R$ 3.264.391,98	6.5	8
4877	01/08/2025	551.195.000.126.257	JULHO_25	01/08/2025	ALIMEX C P A EIRELI	195	NFS	31.250.365/0001-06	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$ 123.000,00	R$ 1.845,00	R$ -	R$ -	R$ 5.719,50	R$ -	R$ 115.435,50	R$ 3.148.956,48	6.1	8
4878	01/08/2025	551.557.000.041.339	JUNHO_25	01/07/2025	CARFAG COMERCIO E SERVIÇO DE MANUTENÇÃO LTDA	862	FATURA DE LOCAÇÃO	10.273.448/0001-32	3.3 Manutenção Predial	R$ 5.300,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 5.300,00	R$ 3.143.656,48	3.3	8
4879	01/08/2025	34.518	AGOSTO_25	25/07/2025	REMESSA - FÉRIAS		REMESSA DE FÉRIAS	45.349.461/0017-70	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R$ 91.084,24	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 91.084,24	R$ 3.052.572,24	1.5	1
4880	01/08/2025	80.101	JULHO_25	02/07/2025	VANGUARDA INFORMATICA E ELETRONICAS LTDA - VANGUARDA	3736	NF	48.812.791/0001-80	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$ 878,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 878,00	R$ 3.051.694,24	3.5	6
4881	01/08/2025	80.102	JULHO_25	02/07/2025	ASCLE BRASIL LTDA	12273	NF	28.911.309/0001-52	2.2 Medicamentos	R$ 6.210,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 6.210,00	R$ 3.045.484,24	2.2	3
4882	01/08/2025	80.103	JULHO_25	02/07/2025	APA MEDIC LTDA -ME	23630	NF	09.664.679/0001-98	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 13.957,13	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 13.957,13	R$ 3.031.527,11	2.1	4
4883	01/08/2025	80.104	JULHO_25	02/07/2025	PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI	260759	NF	65.791.089/0001-05	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 1.522,28	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.522,28	R$ 3.030.004,83	3.6	6
4884	01/08/2025	80.105	JULHO_25	02/07/2025	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS SAUDE	131502	NF	17.700.763/0001-48	2.2 Medicamentos	R$ 589,92	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 589,92	R$ 3.029.414,91	2.2	3
4885	01/08/2025	80.106	JULHO_25	02/07/2025	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA	1606001	NF	48.791.685/0001-68	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.225,35	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 2.225,35	R$ 3.027.189,56	2.1	4
4886	01/08/2025	80.107	JULHO_25	02/07/2025	M P COMERC DE MAT HOSPITALARES	148040	NF	07.499.258/0001-23	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 10.478,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 10.478,00	R$ 3.016.711,56	2.1	4
4887	01/08/2025	80.108	JULHO_25	02/07/2025	UBERLANDIA DESCARTAVEIS E MULTIUSO LTDA	275	NF	53.196.091/0001-49	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 2.773,07	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 2.773,07	R$ 3.013.938,49	3.6	6
4888	01/08/2025	80.109	JULHO_25	02/07/2025	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	265330	NF	10.854.165/0018-22	2.2 Medicamentos	R$ 669,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 669,00	R$ 3.013.269,49	2.2	3
4889	01/08/2025	80.110	JULHO_25	02/07/2025	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	12692	NF	20.515.679/0001-69	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 3.536,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 3.536,00	R$ 3.009.733,49	2.1	4
4890	01/08/2025	80.111	JULHO_25	02/07/2025	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	12684	NF	20.515.679/0001-69	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.008,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.008,00	R$ 3.008.725,49	2.1	4
4891	01/08/2025	80.112	JULHO_25	04/07/2025	GOLD STAR DESCARTAVEIS E PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	8751	NF	27.000.193/0001-37	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 354,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 354,00	R$ 3.008.371,49	2.1	4
4892	01/08/2025	80.113	JULHO_25	02/07/2025	VIVA FARMACEUTICA SA	36025	NF	10.447.355/0001-87	2.2 Medicamentos	R$ 5.382,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 5.382,00	R$ 3.002.989,49	2.2	3
4893	01/08/2025	80.114	JULHO_25	02/07/2025	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - (0002-33)	123973	NF	37.844.479/0002-33	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.134,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.134,00	R$ 3.001.855,49	2.1	4
4894	01/08/2025	80.115	JULHO_25	02/07/2025	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	41707	NF	44.672.062/0001-15	2.2 Medicamentos	R$ 6.827,72	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 6.827,72	R$ 2.995.027,77	2.2	3
4895	01/08/2025	80.116	JULHO_25	04/07/2025	IMPACTO PRODUTOS MEDICOS E HOSP.LTDA	86980	NF	08.311.856/0001-90	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 402,50	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 402,50	R$ 2.994.625,27	2.1	4
4896	01/08/2025	80.117	JULHO_25	04/07/2025	MED CENTER COMERCIAL LTDA	624387	NF	00.874.929/0001-40	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.155,78	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.155,78	R$ 2.993.469,49	2.1	4
4897	01/08/2025	80.118	JULHO_25	02/07/2025	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	168095	NF	10.571.984/0001-14	2.2 Medicamentos	R$ 6.904,30	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 6.904,30	R$ 2.986.565,19	2.2	3
4898	01/08/2025	80.119	JULHO_25	02/07/2025	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA	1605958	NF	48.791.685/0001-68	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 468,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 468,00	R$ 2.986.097,19	2.1	4
4899	01/08/2025	80.120	JULHO_25	02/07/2025	CIRURGICA KD LTDA	72386	NF	09.260.071/0001-06	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.331,90	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.331,90	R$ 2.984.765,29	2.1	4
4900	01/08/2025	80.121	JULHO_25	02/07/2025	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	74598	NF	30.461.442/0001-04	2.2 Medicamentos	R$ 503,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 503,00	R$ 2.984.262,29	2.2	3
4901	01/08/2025	80.122	JULHO_25	02/07/2025	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	265191	NF	10.854.165/0018-22	2.2 Medicamentos	R$ 1.350,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.350,00	R$ 2.982.912,29	2.2	3
4902	01/08/2025	80.123	JULHO_25	02/07/2025	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS SAUDE	1474	NF	17.700.763/0001-48	2.2 Medicamentos	R$ 508,45	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 508,45	R$ 2.982.403,84	2.2	3
4903	01/08/2025	80.124	JULHO_25	03/07/2025	DURAXX TECNOLOGIA E COMÉRCIO LTDA	2398	NF	41.472.335/0001-90	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$ 1.495,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.495,00	R$ 2.980.908,84	3.5	6
4904	01/08/2025	80.125	JULHO_25	02/07/2025	NOVA MEDICAMENTOS LTDA	22840	NF	41.365.113/0001-78	2.2 Medicamentos	R$ 710,60	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 710,60	R$ 2.980.198,24	2.2	3
4905	04/08/2025	552.700.000.024.548	JULHO_25	04/08/2025	PENSÃO - MARCIA M. S. PATRICIO - LEANDRO MOURA		PENSÃO	0	1.1 Salários	R$ 454,99	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 454,99	R$ 2.979.743,25	1.1	1
4906	04/08/2025	552.700.000.207.235	JULHO_25	04/08/2025	PENSÃO - CARLA SOUZA FRANCA - CASSIANO MOREIRA		PENSÃO	0	1.1 Salários	R$ 2.863,33	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 2.863,33	R$ 2.976.879,92	1.1	1
4907	04/08/2025	32.594	JULHO_25	04/08/2025	REMESSA - FOLHA DE PAGAMENTO		FOLHA DE PAGAMENTO	45.349.461/0017-70	1.1 Salários	R$ 1.099.514,40	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.099.514,40	R$ 1.877.365,52	1.1	1
4908	04/08/2025	32.595	AGOSTO_25	04/08/2025	GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY		RESCISÃO	387.293.738-32	1.6 Rescisões	R$ 11.587,27	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 11.587,27	R$ 1.865.778,25	1.6	1
4909	04/08/2025	80.401	JULHO_25	02/07/2025	SERVIMED COMERCIAL LTDA	11499115	NF	44.463.156/0001-84	2.2 Medicamentos	R$ 362,64	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 362,64	R$ 1.865.415,61	2.2	3
4910	04/08/2025	80.402	JULHO_25	01/08/2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	317	NFS	34.298.678/0001-14	7.8 Contabilidade e Fiscal	R$ 25.000,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 25.000,00	R$ 1.840.415,61	7.8	8
4910.1	04/08/2025	80.402	JULHO_25	01/08/2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	317	NFS	34.298.678/0001-14	7.4 Gestão de DP e RH	R$ 20.000,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 20.000,00	R$ 1.820.415,61	7.4	8
4910.2	04/08/2025	80.402	JULHO_25	01/08/2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	317	NFS	34.298.678/0001-14	7.10 Apoio Administrativo	R$ 10.000,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 10.000,00	R$ 1.810.415,61	7.10	8
4910.3	04/08/2025	80.402	JULHO_25	01/08/2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	317	NFS	34.298.678/0001-14	7.6 Auditoria e Controladoria	R$ 10.000,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 10.000,00	R$ 1.800.415,61	7.6	8
4911	04/08/2025	80.403	JULHO_25	01/08/2025	INSTITUTO SELENA	16	NFS	13.809.254/0001-05	6.19 Serviços Laboratoriais	R$ 127.000,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 3.810,00	R$ -	R$ 123.190,00	R$ 1.677.225,61	6.19	8
4912	04/08/2025	80.404	JULHO_25	03/08/2025	GRM SERVIÇOS LTDA	749	NFS	48.129.395/0001-53	6.7 Segurança Patrimonial e Controlador de Acesso	R$ 62.500,00	R$ -	R$ -	R$ 1.250,00	R$ -	R$ -	R$ 61.250,00	R$ 1.615.975,61	6.7	8
4913	04/08/2025	80.405	JULHO_25	01/08/2025	RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	2835	NFS	14.718.224/0001-48	6.11 Ar Condicionado	R$ 22.000,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 22.000,00	R$ 1.593.975,61	6.11	8
4914	04/08/2025	80.406	JULHO_25	01/08/2025	RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	2836	NFS	14.718.224/0001-48	6.6 Engenharia Clínica	R$ 32.404,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 32.404,00	R$ 1.561.571,61	6.6	8
4915	04/08/2025	80.407	JULHO_25	03/07/2025	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	12713	NF	20.515.679/0001-69	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 864,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 864,00	R$ 1.560.707,61	2.1	4
4916	04/08/2025	80.408	JULHO_25	03/07/2025	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - (0003-68)	48307	NF	09.944371/0003-68	2.2 Medicamentos	R$ 19.707,72	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 19.707,72	R$ 1.540.999,89	2.2	3
4917	04/08/2025	80.409	JULHO_25	04/07/2025	DBI COMERCIO E IMPORTACAO EIRELI	64185	NF	07.295.190/0001-60	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.280,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.280,00	R$ 1.539.719,89	2.1	4
4918	04/08/2025	80.410	JULHO_25	03/07/2025	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	74653	NF	30.461.442/0001-04	2.2 Medicamentos	R$ 512,50	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 512,50	R$ 1.539.207,39	2.2	3
4919	04/08/2025	80.411	JULHO_25	03/07/2025	HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM IMP EXP LTDA	221606	NF	66.737.831/0001-33	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.480,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.480,00	R$ 1.537.727,39	2.1	4
4920	04/08/2025	80.412	JULHO_25	03/07/2025	PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI	260814	NF	65.791.089/0001-05	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 37,80	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 37,80	R$ 1.537.689,59	2.1	4
4921	04/08/2025	80.413	JULHO_25	03/07/2025	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR	342254	NF	06.065.614/0001-38	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 372,72	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 372,72	R$ 1.537.316,87	2.1	4
4922	04/08/2025	80.414	JULHO_25	04/07/2025	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA	86209	NF	43.899.665/0001-91	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$ 827,18	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 827,18	R$ 1.536.489,69	3.5	6
4923	04/08/2025	80.415	JULHO_25	03/07/2025	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	168153	NF	10.571.984/0001-14	2.2 Medicamentos	R$ 1.040,50	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.040,50	R$ 1.535.449,19	2.2	3
4924	04/08/2025	80.416	JULHO_25	03/07/2025	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	11147	NF	42.125.513/0001-79	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 455,95	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 455,95	R$ 1.534.993,24	2.1	4
4925	04/08/2025	80.417	JULHO_25	07/07/2025	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	116519	NF	11.872.656/0002-00	2.2 Medicamentos	R$ 638,30	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 638,30	R$ 1.534.354,94	2.2	3
4926	04/08/2025	80.418	JULHO_25	03/07/2025	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	12712	NF	20.515.679/0001-69	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.640,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 2.640,00	R$ 1.531.714,94	2.1	4
4927	04/08/2025	80.419	JULHO_25	03/07/2025	HUMANA ALIMENTAR DISTR MED E PROD NUT LTDA - (0007-79)	17945	NF	02.786.436/0007-79	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$ 4.290,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 4.290,00	R$ 1.527.424,94	6.1	8
4928	04/08/2025	80.420	JUNHO_25	03/06/2025	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA	295630	NF	05.439.635/0004-56	2.2 Medicamentos	R$ 2.670,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 2.670,00	R$ 1.524.754,94	2.2	3
4929	04/08/2025	80.421	JULHO_25	08/07/2025	M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI	62276	NF	03.402.979/0001-12	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 795,84	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 795,84	R$ 1.523.959,10	2.1	4
4930	04/08/2025	80.422	JULHO_25	03/07/2025	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	73212	NF	58.426.628/0001-33	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 3.822,50	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 3.822,50	R$ 1.520.136,60	2.1	4
4931	04/08/2025	80.423	JULHO_25	04/07/2025	SISPACK MEDICAL LTDA	168831	NF	54.565.478/0001-98	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 3.379,60	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 3.379,60	R$ 1.516.757,00	2.1	4
4932	04/08/2025	80.424	JULHO_25	03/07/2025	COLUMBIA COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	923677	NF	06.317.832/0001-12	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 1.884,60	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.884,60	R$ 1.514.872,40	3.6	6
4933	04/08/2025	80.425	JUNHO_25	18/06/2025	MEDLEVESOHN COM. E REPR. DE PRODUT HOSPITALARES LTDA	166349	NF	05.343.029/0001-90	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.470,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 2.470,00	R$ 1.512.402,40	2.1	4
4934	04/08/2025	80.426	JULHO_25	04/07/2025	AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA	904731	NF	06.698.091/0005-90	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$ 7.020,60	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 7.020,60	R$ 1.505.381,80	3.5	6
4935	04/08/2025	80.427	JULHO_25	03/07/2025	GOLDMED IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS HOSPITALARES	5275	NF	28.215.47010001-91	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.503,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.503,00	R$ 1.503.878,80	2.1	4
4936	04/08/2025	80.428	JULHO_25	01/07/2025	MULTI LION LTDA	66	NF	45.401.611/0001-80	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 7.836,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 7.836,00	R$ 1.496.042,80	3.1	6
4937	04/08/2025	80.429	JULHO_25	03/07/2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	160409	NF	04.274.988/0001-38	2.2 Medicamentos	R$ 2.199,41	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 2.199,41	R$ 1.493.843,39	2.2	3
4938	04/08/2025	80.430	JULHO_25	04/08/2025	IGOR SANCHES OLIVEIRA	648	NFS	27.288.656/0001-08	7.7 Prestação de Contas	R$ 10.000,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 10.000,00	R$ 1.483.843,39	7.7	8
4939	04/08/2025	80.431	JULHO_25	01/08/2025	HUMANIZA GESTÃO EM SAÚDE LTDA - (0001-20)	28	NFS	50.626.627/0001-20	7.9 Gestão Administrativa	R$ 18.000,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 18.000,00	R$ 1.465.843,39	7.9	8
4940	04/08/2025	80.432	JULHO_25	04/08/2025	PENSÃO - ELAINE CRISTINA DA SILVA GONCALVES - ADILSON FERREIRA		PENSÃO	100.143.848-50	1.1 Salários	R$ 1.429,52	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.429,52	R$ 1.464.413,87	1.1	1
4941	04/08/2025	80.433	JULHO_25	04/08/2025	PENSÃO - SIRLENE MACEDO SILVEIRA - FABIO FRANCISCO		PENSÃO	331.049.688-02	1.1 Salários	R$ 1.182,77	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.182,77	R$ 1.463.231,10	1.1	1
4942	04/08/2025	80.434	JULHO_25	04/08/2025	PENSÃO - ROSILEIDE DOS SANTOS - WASHINGTON APOLONIO		PENSÃO	039.783.514-04	1.1 Salários	R$ 1.211,60	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.211,60	R$ 1.462.019,50	1.1	1
4943	04/08/2025	80.435	JULHO_25	04/08/2025	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		GRRF RESCISÃO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 1.693,22	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.693,22	R$ 1.460.326,28	1.3	1
4944	05/08/2025	552.700.000.207.235	AGOSTO_25	04/08/2025	PENSÃO - CARLA SOUZA FRANCA - CASSIANO MOREIRA		PENSÃO DE FÉRIAS	0	1.1 Salários	R$ 4.301,93	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 4.301,93	R$ 1.456.024,35	1.1	1
4945	05/08/2025	558.224.000.000.578	JULHO_25	08/07/2025	IMPACTA MED DISTR DE MEDICAMENTOS E MAT HOSP LTDA	4333	NF	46.242.310/0001-13	2.2 Medicamentos	R$ 14.469,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 14.469,00	R$ 1.441.555,35	2.2	3
4946	05/08/2025	80.501	JULHO_25	04/08/2025	ALEXSANDRO LEITE DE ALMEIDA 01355008425	26	NFS	46.862.830/0001-29	7.9 Gestão Administrativa	R$ 7.420,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 7.420,00	R$ 1.434.135,35	7.9	8
4947	05/08/2025	80.502	JULHO_25	01/08/2025	BRASIL GASES SERVIÇOS DE GASES	693	FATURA DE LOCAÇÃO	48.654.183/0001-95	2.3 Gases Medicinais	R$ 33.800,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 33.800,00	R$ 1.400.335,35	2.3	3
4948	05/08/2025	80.503	AGOSTO_25	01/08/2025	BSMI COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI	151	NF	39.277.552/0001-87	3.3 Manutenção Predial	R$ 4.538,15	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 4.538,15	R$ 1.395.797,20	3.3	8
4949	05/08/2025	80.504	AGOSTO_25	04/08/2025	GIMAWA COMERCIAL LTDA	37035	NF	56.840.051/0006-90	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 870,44	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 870,44	R$ 1.394.926,76	3.1	6
4950	05/08/2025	80.505	JULHO_25	16/07/2025	NOBREAK COMERCIAL ELETRO ELETRONICOS LTDA	489	NF	45.562.323/0001-07	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$ 650,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 650,00	R$ 1.394.276,76	3.5	6
4951	05/08/2025	80.506	JULHO_25	08/07/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	240832	NF	08.231.734/0001-93	2.2 Medicamentos	R$ 2.700,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 2.700,00	R$ 1.391.576,76	2.2	3
4952	05/08/2025	80.507	JULHO_25	08/07/2025	OLIVO E MACHADO COMERCIO DE ARTIGOS MÉDICOS EIRELI	2029	NF	42.286.389/0001-23	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 149,50	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 149,50	R$ 1.391.427,26	2.1	4
4953	05/08/2025	80.508	JUNHO_25	07/07/2025	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	10595	NFS	10.710.409/0001-55	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$ 2.964,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 2.964,00	R$ 1.388.463,26	6.15	10
4954	06/08/2025	552.700.000.052.744	AGOSTO_25	06/08/2025	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra - SP		REPASSE	46.523.122/0001-63	Repasse Prefeitura	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 2.626.370,52	R$ -	R$ 4.014.833,78	0.5	17
4955	06/08/2025	553.062.000.036.829	AGOSTO_25	06/08/2025	DEBITO - TRANSFERENCIA DA MESMA TITULARIDADE		TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS	0	Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Enviac	R$ 523.500,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 523.500,00	R$ 3.491.333,78	0.7	20
4956	06/08/2025	80.601	JUNHO_25	08/07/2025	FRESENIUS KARI BRASIL LTDA	131067	NF	49.324.221/0001-04	3.2 Produtos Alimenticios	R$ 877,44	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 877,44	R$ 3.490.456,34	3.2	5
4957	06/08/2025	80.602	JULHO_25	10/07/2025	FFHG COM. DE IMP. E EXP. DE MAT. DE CONST. LTDA	3337	NF	11.562.393/0001-43	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.256,83	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.256,83	R$ 3.489.199,51	2.1	4
4958	06/08/2025	80.603	JULHO_25	08/07/2025	FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	8086	NF	26.444.507/0001-28	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 5.534,70	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 5.534,70	R$ 3.483.664,81	3.6	6
4959	06/08/2025	80.604	JULHO_25	07/07/2025	PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI	261157	NF	65.791.089/0001-05	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 227,04	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 227,04	R$ 3.483.437,77	3.6	6
4960	06/08/2025	80.605	JULHO_25	07/07/2025	PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI	261166	NF	65.791.089/0001-05	2.1 Materiais

4985	11/08/2025	81.105	JULHO_25	30/07/2025	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	6106	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R$ 1.356,75	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.356,75	R$ 2.854.560,00	6.3	8
4986	11/08/2025	81.106	JULHO_25	30/07/2025	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	6104	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R$ 5.214,38	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 5.214,38	R$ 2.849.345,62	6.3	8
4987	11/08/2025	81.107	JULHO_25	01/08/2025	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL	673	NFS	32.982.150/0001-34	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	R$ 8.870,00	R$ 133,05	R$ -	R$ -	R$ -	412,46	R$ 8.324,50	R$ 2.841.021,12	6.9	1
4988	11/08/2025	81.108	JULHO_25	11/07/2025	PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI	261656	NF	65.791.089/0001-05	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 248,40	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 248,40	R$ 2.840.772,72	2.1	4
4989	11/08/2025	81.109	JULHO_25	11/07/2025	UEHARA COM. MAT. ELETRICOS LTDA	487705	NF	53.934.626/0001-31	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 1.521,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.521,00	R$ 2.839.251,72	3.1	6
4990	11/08/2025	81.110	JULHO_25	10/07/2025	ESPUMABRAZ INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPUMAS DE POLIURETANO EI	29743	NF	09.595.757/0001-40	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.250,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 2.250,00	R$ 2.837.001,72	2.1	4
4991	11/08/2025	81.111	JULHO_25	07/07/2025	VERO S.A	105915963	FATURA	31.748.174/0175-60	5.3 Telefonia, Internet, Sistema de Atendimento	R$ 600,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 600,00	R$ 2.836.401,72	5.3	11
4992	11/08/2025	81.112	JULHO_25	07/07/2025	VERO S.A	105917719	FATURA	31.748.174/0175-60	5.3 Telefonia, Internet, Sistema de Atendimento	R$ 1.003,55	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.003,55	R$ 2.835.398,17	5.3	11
4993	11/08/2025	81.113	JULHO_25	11/07/2025	VIVA FARMACEUTICA SA	36381	NF	10.447.355/0001-87	2.2 Medicamentos	R$ 10.612,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 10.612,00	R$ 2.824.786,17	2.2	3
4994	11/08/2025	81.114	JULHO_25	16/07/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0001-07)	852056	NF	11.206.099/0001-07	2.2 Medicamentos	R$ 1.060,98	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.060,98	R$ 2.823.725,19	2.2	3
4995	11/08/2025	81.115	JULHO_25	16/07/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	848075	NF	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.885,53	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.885,53	R$ 2.821.839,66	2.1	4
4996	11/08/2025	81.116	JULHO_25	12/06/2025	CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE	82914	NFS	61.600.839/0003-17	6.18 Educação Permanente	R$ 2.846,58	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 2.846,58	R$ 2.818.993,08	6.18	8
4997	11/08/2025	81.117	JULHO_25	15/07/2025	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	11267	NF	42.125.513/0001-79	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 562,68	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 562,68	R$ 2.818.430,40	2.1	4
4998	11/08/2025	81.118	JULHO_25	30/07/2025	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	6104	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R$ 106,42	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 106,42	R$ 2.818.323,98	6.3	8
4998.1	11/08/2025	81.118	JUNHO_25	01/07/2025	GRM SERVIÇOS LTDA	725	ISS PJ 07/2025	48.129.395/0001-53	6.7 Segurança Patrimonial e Controlador de Acesso	R$ 1.250,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.250,00	R$ 2.817.073,98	6.7	8
4999	13/08/2025	12.535.936.340.601	AGOSTO_25	13/08/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		AVISO BLOQ JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 2.817.073,98	0.9	22
5000	13/08/2025	12.535.936.340.601	AGOSTO_25	13/08/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		BLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R$ 195.000,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 195.000,00	R$ 2.622.073,98	0.9	22
5001	13/08/2025	81.301	JULHO_25	25/07/2025	BENEFICIO UPS LTDA	19879/11691	NFS/FATURA	17.359.884/0001-78	1.2 Benefícios	R$ 57.339,76	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 57.339,76	R$ 2.564.734,22	1.2	1
5002	15/08/2025	27.082	AGOSTO_25	30/07/2025	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA		FÉRIAS	113.977.098-55	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R$ 6.088,04	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 6.088,04	R$ 2.558.646,18	1.5	1
5003	15/08/2025	27.083	AGOSTO_25	07/08/2025	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO		RESCISÃO	511.822.128-59	1.6 Rescisões	R$ 7.949,91	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 7.949,91	R$ 2.550.696,27	1.6	1
5004	15/08/2025	27.084	AGOSTO_25	08/08/2025	PRISCILA DIAS DOS SANTOS		RESCISÃO	372.606.078-23	1.6 Rescisões	R$ 15,81	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 15,81	R$ 2.550.680,46	1.6	1
5005	15/08/2025	81.501	JULHO_25	11/07/2025	ACF BRASIL COML DESCARTAVEIS HIGIENE E LIMPEZA LTDA	240117	NF	08.715.953/0001-48	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 1.180,50	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.180,50	R$ 2.549.499,96	3.6	6
5006	15/08/2025	81.502	AGOSTO_25	07/08/2025	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		GRRF RESCISÃO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 1.179,79	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.179,79	R$ 2.548.320,17	1.3	1
5007	18/08/2025	550.825.000.049.082	AGOSTO_25	18/08/2028	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	28	NFS	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 880.370,09	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 880.370,09	R$ 1.667.950,08	4.1	7
5008	18/08/2025	81.801	JULHO_25	18/07/2025	LONGEVITY PHARMA EIRELI	15010	NFS	32.179.973/0001-26	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$ 1.043,20	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.043,20	R$ 1.666.906,88	6.1	8
5009	18/08/2025	81.802	AGOSTO_25	01/08/2025	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP	37545	FATURA DE LOCAÇÃO	57.417.537/0001-79	6.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar	R$ 5.941,54	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 5.941,54	R$ 1.660.965,34	6.17	10
5010	18/08/2025	81.803	JULHO_25	21/07/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	850304	NF	11.206.099/0004-41	2.2 Medicamentos	R$ 662,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 662,00	R$ 1.660.303,34	2.2	3
5011	18/08/2025	81.804	JULHO_25	21/07/2025	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	118321	NF	11.872.656/0002-00	2.2 Medicamentos	R$ 747,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 747,00	R$ 1.659.556,34	2.2	3
5012	18/08/2025	81.805	JULHO_25	21/07/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	850317	NF	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.428,76	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.428,76	R$ 1.658.127,58	2.1	4
5013	18/08/2025	81.806	JULHO_25	01/07/2025	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	11668	NFS	14.454.963/0001-70	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	R$ 4.284,07	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 4.284,07	R$ 1.653.843,51	6.10	1
5014	18/08/2025	81.807	JULHO_25	03/07/2025	KOE DISTRIBUICAO E INSTALACAO LTDA	17	NF	60.217.139/0001-13	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 2.584,74	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 2.584,74	R$ 1.651.258,77	3.1	6
5015	18/08/2025	81.808	JULHO_25	17/07/2025	SP HOSPITALAR LTDA	6065	NF	27.817.504/0001-55	2.2 Medicamentos	R$ 510,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 510,00	R$ 1.650.748,77	2.2	3
5016	20/08/2025	552.700.000.059.726	AGOSTO_25	20/08/2025	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra - SP		REPASSE	46.523.122/0001-63	Repasse Prefeitura	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 2.513.295,50	R$ -	R$ 4.164.044,27	0.5	17
5017	20/08/2025	553.062.000.036.829	JULHO_25	19/08/2025	AHBB - REF. IRRF FOLHA DE PAGAMENTO		IRRF - FOLHA 07/2025	45.349.461/0001-02	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 111.260,93	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 111.260,93	R$ 4.052.783,34	1.3	1
5018	20/08/2025	553.062.000.036.829	JULHO_25	20/08/2025	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		FGTS CONSIGNADO - FOLHA 07/2025	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 14.766,92	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 14.766,92	R$ 4.038.016,42	1.3	1
5019	20/08/2025	553.062.000.036.829	JULHO_25	19/08/2025	AHBB - REF. INSS FOLHA DE PAGAMENTO		INSS - FOLHA 07/2025	45.349.461/0001-02	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 137.667,10	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 137.667,10	R$ 3.900.349,32	1.3	1
5020	20/08/2025	553.062.000.036.829	JULHO_25	20/08/2025	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		FGTS - FOLHA 07/2025	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 113.959,73	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 113.959,73	R$ 3.786.389,59	1.3	1
5021	20/08/2025	554.015.000.015.801	JULHO_25	19/08/2025	SOBRAL & STOCO SOC DE AD	2266	NF	01.362.686/0001-23	7.5 Assessoria Jurídica	R$ 5.000,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 5.000,00	R$ 3.781.389,59	7.5	8
5022	20/08/2025	82.001	JULHO_25	21/07/2025	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	11338	NF	42.125.513/0001-79	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 303,49	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 303,49	R$ 3.781.086,10	2.1	4
5023	20/08/2025	82.002	JULHO_25	21/07/2025	CENTRO PAULISTA DE DESENVOLVIMENTO FARMACEUTICO LTDA	657323/210991	NFS/NF	05.724.370/0001-95	2.2 Medicamentos	R$ 316,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 316,00	R$ 3.780.770,10	2.2	3
5024	20/08/2025	82.003	JULHO_25	22/07/2025	AR HIDRAULICA E ELETRICA EIRELI	6442	NF	45.349.461/0001-02	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 1.012,49	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.012,49	R$ 3.779.757,61	3.1	6
5025	20/08/2025	82.004	JULHO_25	22/07/2025	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	11345	NF	42.125.513/0001-79	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.225,94	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.225,94	R$ 3.778.531,67	2.1	4
5026	20/08/2025	82.005	JULHO_25	22/07/2025	M P COMERC DE MAT HOSPITALARES	149029	NF	07.499.258/0001-23	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.690,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.690,00	R$ 3.776.841,67	2.1	4
5027	20/08/2025	82.006	JULHO_25	23/07/2025	ESPUMABRAZ INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPUMAS DE POLIURETANO EI	29819	NF	09.595.757/0001-40	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.300,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.300,00	R$ 3.775.541,67	2.1	4
5028	20/08/2025	82.007	AGOSTO_25	01/08/2025	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES	31666	NF	28.791.011/0001-56	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 6.255,90	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 6.255,90	R$ 3.769.285,77	2.1	4
5029	20/08/2025	82.008	JUNHO_25	01/07/2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	98	PIS/COFINS/CSLL 07/2025	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$ 10.323,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 10.323,00	R$ 3.758.962,77	4.3	7
5029.1	20/08/2025	82.008	JUNHO_25	01/07/2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	97	PIS/COFINS/CSLL 07/2025	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$ 3.975,75	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 3.975,75	R$ 3.754.987,02	4.3	7
5029.2	20/08/2025	82.008	JUNHO_25	01/07/2025	INSTITUTO SELENA	15	PIS/COFINS/CSLL 07/2025	13.809.254/0001-05	6.19 Serviços Laboratoriais	R$ 3.810,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 3.810,00	R$ 3.751.177,02	6.19	8
5029.3	20/08/2025	82.008	JULHO_25	01/07/2025	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	11668	PIS/COFINS/CSLL 07/2025	14.454.963/0001-70	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	R$ 212,26	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 212,26	R$ 3.750.964,76	6.10	1
5029.4	20/08/2025	82.008	JUNHO_25	01/07/2025	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	623	PIS/COFINS/CSLL 07/2025	27.907.670/0001-42	4.2 Serviço de Hemodiálise	R$ 1.395,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.395,00	R$ 3.749.569,76	4.2	7
5029.5	20/08/2025	82.008	JUNHO_25	01/07/2025	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	24	PIS/COFINS/CSLL 07/2025	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 43.619,83	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 43.619,83	R$ 3.705.949,93	4.1	7
5029.6	20/08/2025	82.008	JULHO_25	16/07/2025	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	25	PIS/COFINS/CSLL 07/2025	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 43.619,83	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 43.619,83	R$ 3.662.330,10	4.1	7
5029.7	20/08/2025	82.008	JUNHO_25	04/07/2025	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL	668	PIS/COFINS/CSLL 07/2025	32.982.150/0001-34	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	R$ 412,46	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 412,46	R$ 3.661.917,64	6.9	1
5029.8	20/08/2025	82.008	JUNHO_25	07/07/2025	SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	1121	PIS/COFINS/CSLL 07/2025	42.323.482/0001-60	6.21 Serviços de TI	R$ 1.548,45	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.548,45	R$ 3.660.369,19	6.21	8
5029.9	20/08/2025	82.008	JULHO_25	18/07/2025	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	27742	PIS/COFINS/CSLL 07/2025	04.248.764/0001-51	6.12 Limpeza de Caixa D'água e Analise de Água	R$ 200,18	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 200,18	R$ 3.660.169,01	6.12	8
5029.10	20/08/2025	82.008	JUNHO_25	02/07/2025	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	4315	PIS/COFINS/CSLL 07/2025	29.582.037/0001-57	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$ 475,88	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 475,88	R$ 3.659.693,13	6.15	10
5029.11	20/08/2025	82.008	JUNHO_25	01/07/2025	ALIMEX C P A EIRELI	194	PIS/COFINS/CSLL 07/2025	31.250.365/0001-06	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$ 5.719,50	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 5.719,50	R$ 3.653.973,63	6.1	8
5029.12	20/08/2025	82.008	JUNHO_25	01/07/2025	GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA-EPP	95	INSS PJ 07/2025	13.662.388/0001-38	6.5 Limpeza e Higiênização	R$ 15.950,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 15.950,00	R$ 3.638.023,63	6.5	8
5029.13	20/08/2025	82.008	JUNHO_25	01/07/2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	98	IRRF PJ 07/2025	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$ 3.330,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 3.330,00	R$ 3.634.693,63	4.3	7
5029.14	20/08/2025	82.008	JUNHO_25	01/07/2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	97	IRRF PJ 07/2025	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$ 1.282,50	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.282,50	R$ 3.633.411,13	4.3	7
5029.15	20/08/2025	82.008	JULHO_25	01/07/2025	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	11668	IRRF PJ 07/2025	14.454.963/0001-70	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	R$ 68,47	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 68,47	R$ 3.633.342,66	6.10	1
5029.16	20/08/2025	82.008	JUNHO_25	01/07/2025	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	623	IRRF PJ 07/2025	27.907.670/0001-42	4.2 Serviço de Hemodiálise	R$ 450,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 450,00	R$ 3.632.892,66	4.2	7
5029.17	20/08/2025	82.008	JULHO_25	01/07/2025	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	24	IRRF PJ 07/2025	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 14.070,91	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 14.070,91	R$ 3.618.821,75	4.1	7
5029.18	20/08/2025	82.008	JULHO_25	16/07/2025	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	25	IRRF PJ 07/2025	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 14.070,91	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 14.070,91	R$ 3.604.750,84	4.1	7
5029.19	20/08/2025	82.008	JUNHO_25	04/07/2025	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL	668	IRRF PJ 07/2025	32.982.150/0001-34	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	R$ 133,05	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 133,05	R$ 3.604.617,79	6.9	1
5029.20	20/08/2025	82.008	JUNHO_25	07/07/2025	SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	1121	IRRF PJ 07/2025	42.323.482/0001-60	6.21 Serviços de TI	R$ 499,50	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 499,50	R$ 3.604.118,29	6.21	8
5029.21	20/08/2025	82.008	JULHO_25	18/07/2025	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	27742	IRRF PJ 07/2025	04.248.764/0001-51	6.12 Limpeza de Caixa D'água e Analise de Água	R$ 64,58	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 64,58	R$ 3.604.053,71	6.12	8
5029.22	20/08/2025	82.008	JUNHO_25	02/07/2025	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	4315	IRRF PJ 07/2025	29.582.037/0001-57	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$ 153,51	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 153,51	R$ 3.603.900,20	6.15	10
5029.23	20/08/2025	82.008	JUNHO_25	01/07/2025	ALIMEX C P A EIRELI	194	IRRF PJ 07/2025	31.250.365/0001-06	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$ 1.845,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.845,00	R$ 3.602.055,20	6.1	8
5030	20/08/2025	82.009	JULHO_25	08/07/2025	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	5816/1604	NFS/NF	26.384.215/0001-47	6.13 Dedetização, Desratização e Praga Urbana	R$ 2.316,67	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 2.316,67	R$ 3.599.738,53	6.13	8
5031	20/08/2025	82.010	JULHO_25	22/07/2025	DOCKNOX ADMINISTRAÇÃO DE DOCUMENTOS LTDA	9335	NFS	15.638.559/0001-19	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$ 8.817,56	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 8.817,56	R$ 3.590.920,97	6.15	10
5032	21/08/2025	82.101	JULHO_25	05/08/2025	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	10663	NFS	10.710.409/0001-55	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$ 2.964,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 2.964,00	R$ 3.587.956,97	6.15	10
5033	22/08/2025	82.201	AGOSTO_25	22/08/2025	GIMAWA COMERCIAL LTDA	32579	NF	56.840.051/0006-90	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 1.011,50	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.011,50	R$ 3.586.945,47	3.1	6
5034	25/08/2025	82.501	AGOSTO_25	08/08/2025	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA	75055	NFS	31.097.886/0001-67	1.2 Benefícios	R$ 2.583,40	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 2.583,40	R$ 3.584.362,07	1.2	1
5035	25/08/2025	82.502	AGOSTO_25	04/08/2025	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA	204042	NF	67.729.178/0004-91	2.2 Medicamentos	R$ 35.454,35	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 35.454,35	R$ 3.548.907,72	2.2	3
5036	25/08/2025	82.503	JULHO_25	24/07/2025	REBAL COMERCIAL LTDA	280891	NF	44.386.134/0001-68	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 6.598,46	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 6.598,46	R$ 3.542.309,26	3.1	6
5037	25/08/2025	82.504	JULHO_25	23/07/2025	MULTI LION LTDA	72	NF	45.401.611/0001-80	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 2.484,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 2.484,00	R$ 3.539.825,26	3.1	6
5038	25/08/2025	82.505	AGOSTO_25	20/08/2025	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA	76293	NFS	31.097.886/0001-67	1.2 Benefícios	R$ 88,30	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 88,30	R$ 3.539.736,96	1.2	1
5039	25/08/2025	82.506	JULHO_25	25/07/2025	PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI	262873	NF	65.791.089/0001-05	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 124,20	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 124,20	R$ 3.539.612,76	3.6	6
5040	25/08/2025	82.507	AGOSTO_25	02/08/2025	BIONEXO SA	582188	NFS	04.069.709/0001-02	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$ 1.095,11	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.095,11	R$ 3.538.517,65	6.15	10
5041	25/08/2025	82.508	AGOSTO_25	04/08/2025	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA	2040499	NF	67.729.178/0004-91	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.546,91	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.546,91	R$ 3.536.970,74	2.1	4
5042	25/08/2025	82.509	JULHO_25	25/07/2025	DIANE CRISTIANE DOS SANTOS	768	NFS	33.652.321/0001-20	3.3 Manutenção Predial	R$ 1.720,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.720,00	R$ 3.535.250,74	3.3	8
5043	26/08/2025	82.601	AGOSTO_25	05/08/2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	163589	NF	04.274.988/0001-38	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 817,52	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 817,52	R$ 3.534.433,22	2.1	4
5044	26/08/2025	82.602	AGOSTO_25	05/08/2025	QUIRON PHARMA LTDA	3937	NF	29.349.061/0001-40	2.2 Medicamentos	R$ 1.375,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.375,00	R$ 3.533.058,22	2.2	3
5045	26/08/2025	82.603	AGOSTO_25	05/08/2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	163651	NF	04.274.988/0001-38	2.2 Medicamentos	R$ 1.485,99	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.485,99	R$ 3.531.572,23	2.2	3
5046	26/08/2025	82.604	AGOSTO_25	06/08/2025	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA	2041353	NF	67.729.178/0004-91	2.2 Medicamentos	R$ 610,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 610,00	R$ 3.530.962,23	2.2	3
5047	26/08/2025	82.605	AGOSTO_25	06/08/2025	ARTCLEN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	5459	NF	01.497.696/0001-76	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 1.011,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.011,00	R$ 3.529.951,23	3.6	6
5048	26/08/2025	82.606	JULHO_25	31/07/2025	KAPAZI INDUSTRIA E COMERCIO DE CAPACHOS LTDA	292847	NF	80.051.824/0009-87	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 1.872,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.872,00	R$ 3.528.079,23	3.1	6
5049	26/08/2025	82.607	AGOSTO_25	06/08/2025

CAT	ENTRADAS MÊS DE AGOSTO DE 2025		VALOR
	Saldo do mês Anterior	R$	4.273.812,06
17	Total Repasses do mês	R$	5.139.666,02
18	Devoluções	R$	-
20	Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Enviada	R$	523.500,00
21	Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Recebida	R$	-
22	Bloqueio Judicial	R$	195.000,00
23	Desbloqueio Judicial	R$	-
24	Transferencia Bloqueio Judicial	R$	-
25	Receitas Diversas	R$	-
TOTAL		R$	9.413.478,08

COD	CLASSIFICAÇÃO DAS DESPESAS		VALOR
1	Recursos humanos (5)	R$	1.806.568,41
2	Recursos humanos (6)	R$	-
3	Medicamentos	R$	167.420,88
4	Material médico e hospitalar(*)	R$	106.781,26
5	Gêneros alimentícios	R$	1.145,60
6	Outros materiais de consumo	R$	61.612,00
7	Serviços médicos(*)	R$	2.213.621,66
8	Outros serviços de terceiros	R$	818.843,59
9	Locação de imóveis	R$	-
10	Locação diversas	R$	124.756,21
11	Utilidades públicas(7)	R$	1.603,55
12	Combustível	R$	-
13	Bens e materiais permanentes	R$	-
14	Obras	R$	-
15	Despesas financeiras e bancárias	R$	-
16	Outras depesas	R$	-
TOTAL		R$	5.302.353,15

	RESUMO BANCÁRIO (CONTA CORRENTE + APLICAÇÃO)		VALOR
A	Saldo do mês anterior (Conta Corrente + Aplicação)	R$	4.273.812,06
B	Total das Receitas do mês	R$	5.139.666,02
C	Rendimento Liquido da Aplicação do mês (Red. Bruto - IR - IOF)	R$	-
D	Resultado de (A+B+C)	R$	9.413.478,08
E	Total das Despesas do mês	R$	5.302.353,15
	Transferencia entre contas	R$	523.500,00
	Transferencia Judicial	R$	-
	Bloqueio Judicial	R$	195.000,00
	Desbloqueio Judicial	R$	-
H	Resultado = Conta Corrente + Aplicação (D-E)	R$	3.392.624,93
	Demonstrativo Acumulado de Bloqueios e Transferências Judiciais		
	Transferencia entre contas	R$	523.500,00
	Bloqueio Judicial	R$	784.027,99
	Desbloqueio Judicial	R$	589.027,99
	Transferencia Judicial	R$	589.027,99

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

São Paulo, 29 de Setembro de 2025.

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

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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
05/01/2025	R$ 5.252.741,05	28/01/2025	552.700.000.130.071	R$ 2.626.370,52
20/01/2025		03/02/2025	552.700.000.130.071	R$ 2.626.370,52
05/02/2025	R$ 5.252.741,05	12/02/2025	33.848.661	R$ 2.626.370,52
20/02/2025		21/02/2025	34.020.370	R$ 2.626.370,53
05/03/2025	R$ 5.252.741,05	11/03/2025	33.816.259	R$ 2.626.370,52
20/03/2025		20/03/2025	34.201.010	R$ 2.626.370,53
05/04/2025	R$ 5.252.741,05	08/04/2025	33.889.019	R$ 2.526.369,72
20/04/2025		22/04/2025	34.613.438	R$ 2.526.369,73
05/05/2025	R$ 5.252.741,05	08/05/2025	552.700.000.052.744	R$ 2.626.370,52
20/05/2025		20/05/2025	34.431.276	R$ 2.626.370,53
05/06/2025	R$ 5.252.741,05	09/06/2025	552.700.000.130.501	R$ 2.626.370,52
20/06/2025		24/06/2025	552.700.000.052.744	R$ 852.741,05
		24/06/2025	552.700.000.130.501	R$ 1.773.629,48
05/07/2025	R$ 5.252.741,05	07/07/2025	552.700.000.052.744	R$ 2.626.370,52
20/07/2025		21/07/2025	552.700.000.052.744	R$ 2.626.370,53
05/08/2025	R$ 5.139.666,02	06/08/2025	552.700.000.052.744	R$ 2.626.370,52
20/08/2025		20/08/2025	552.700.000.059.726	R$ 2.513.295,50
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				R$ 4.273.812,06
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 5.139.666,02
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R$ 9.413.478,08
(H) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				
(I) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (F + G)				**R$ 9.413.478,08**

Obs: *

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

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

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

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

AHBB REDE SANTA CASA

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4): EM ANEXO

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)	TOTAL DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
Recursos humanos (5)	R$ 1.806.568,41	R$ -	R$ 1.806.568,41	R$ 1.806.568,41	
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Medicamentos	R$ 167.420,88	R$ -	R$ 167.420,88	R$ 167.420,88	
Material médico e hospitalar (*)	R$ 106.781,26	R$ -	R$ 106.781,26	R$ 106.781,26	
Gêneros alimentícios	R$ 1.145,60	R$ -	R$ 1.145,60	R$ 1.145,60	
Outros materiais de consumo	R$ 61.612,00	R$ -	R$ 61.612,00	R$ 61.612,00	
Serviços médicos (*)	R$ 2.213.621,66	R$ -	R$ 2.213.621,66	R$ 2.213.621,66	
Outros serviços de terceiros	R$ 818.843,59		R$ 818.843,59	R$ 818.843,59	
Locação de imóveis	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Locações diversas	R$ 124.756,21	R$ -	R$ 124.756,21	R$ 124.756,21	
Utilidades públicas (7)	R$ 1.603,55	R$ -	R$ 1.603,55	R$ 1.603,55	
Combustivel	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Bens e materiais permanentes	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Obras	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Despesas financeiras e bancárias	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Outras despesas	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
TOTAL	**R$ 5.302.353,15**	**R$ -**	**R$ 5.302.353,15**	**R$ 5.302.353,15**	

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e Pessoa Jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(I) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	**R$**	**9.413.478,08**
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	**R$**	**5.302.353,15**
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO (I – J)	**R$**	**4.111.124,93**
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	**R$**	**-**
(M) TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	**R$**	**523.500,00**
(N) TRANSFERENCIA JUDICIAL	**R$**	**-**
(O) BLOQUEIO JUDICIAL	**R$**	**195.000,00**
(P) DESBLOQUEIO JUDICIAL	**R$**	**-**
(Q) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L - M + N - O + P)	**R$**	**3.392.624,93**

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

São Paulo, 29 de Setembro de 2025.

Responsáveis pela Conveniada: _____

Assinatura do Responsável

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

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

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

		JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	TOTAL ANUAL
DESPESAS	RECURSOS HUMANOS	R$ 1.974.864,77	R$ 1.543.445,04	R$ 1.536.984,50	R$ 1.721.252,53	R$ 1.866.490,79	R$ 1.556.663,07	R$ 1.643.803,74	R$ 1.793.133,60	**R$ 13.636.638,04**
	MATERIAL DE CONSUMO E MEDICAMENTOS	R$ 138.985,02	R$ 394.410,90	R$ 458.498,29	R$ 326.360,59	R$ 203.884,92	R$ 404.550,19	R$ 449.190,06	R$ 353.817,89	**R$ 2.729.697,86**
	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.077.483,91	R$ 2.357.434,20	R$ 2.077.483,92	R$ 2.360.555,08	R$ 2.213.621,66	R$ 2.213.621,66	R$ 2.213.621,66	R$ 2.213.621,65	**R$ 17.727.443,74**
	SERVIÇOS DE UTILIDADE PÚBLICA	R$ 1.603,55	R$ 1.603,55	R$ 1.603,55	R$ 1.603,55	R$ 1.603,55	R$ 1.603,55	R$ 1.603,55	R$ 1.603,55	**R$ 12.828,40**
	CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS ADM E APOIO	R$ 772.878,89	R$ 868.994,60	R$ 760.321,28	R$ 823.825,55	R$ 792.904,64	R$ 798.322,93	R$ 799.976,57	R$ 804.756,46	**R$ 6.421.980,92**
	DESPESAS GERENCIAIS	R$ 135.000,00	R$ 135.000,00	R$ 135.000,00	R$ 135.000,00	R$ 135.000,00	R$ 135.000,00	R$ 135.000,00	R$ 135.420,00	**R$ 1.080.420,00**
	INVESTIMENTOS	**R$ 10.000,00**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ 10.000,00**
	DESPESAS FINANCEIRAS	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	**R$ -**
	VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO PÚBLICO	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**
	SUBTOTAL CUSTEIO /INVESTIMENTOS	**R$ 5.110.816,14**	**R$ 5.300.888,29**	**R$ 4.969.891,54**	**R$ 5.368.597,30**	**R$ 5.213.505,56**	**R$ 5.109.761,40**	**R$ 5.243.195,58**	**R$ 5.302.353,15**	**R$ 41.619.008,96**
	SALDO ANTERIOR	**R$ 4.607.780,86**	**R$ 2.040.520,89**	**R$ 4.492.602,91**	**R$ 4.720.193,06**	**R$ 4.254.027,45**	**R$ 4.169.096,92**	**R$ 4.287.541,19**	**R$ 4.273.812,06**	**R$ 4.169.096,92**
REPASSES E OUTRAS RECEITAS	**VALOR CONTRATADO - RECEBIDO**	**R$ 1.908.307,23**	**R$ 7.161.048,25**	**R$ 4.534.677,76**	**R$ 4.334.676,16**	**R$ 4.534.677,76**	**R$ 4.534.677,76**	**R$ 4.534.677,76**	**R$ 4.421.602,73**	**35.964.345,41**
	1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE GESTÃO	**R$ 718.063,29**	**R$ 718.063,29**	**R$ 718.063,29**	**R$ 718.063,29**	**R$ 718.063,29**	**R$ 718.063,29**	**R$ 718.063,29**	**R$ 718.063,29**	**R$ 5.744.506,32**
	VALOR DESTINADO PARA VERBAS TRABALHISTAS	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**
	REPASSE PARA INVESTIMENTOS BRUTO	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**
	DESCONTOS DE DESPESAS PAGAS PELA PMTS	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**
	RESTITUIÇÃO DE VALOR DESCONTADO A MAIOR	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**
	TOTAL REPASSADO - LÍQUIDO	**R$ 2.626.370,52**	**R$ 7.879.111,54**	**R$ 5.252.741,05**	**R$ 5.052.739,45**	**R$ 5.252.741,05**	**R$ 5.252.741,05**	**R$ 5.252.741,05**	**R$ 5.139.666,02**	**R$ 41.708.851,73**
	RENDIMENTOS FINANCEIROS - CDB	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	**R$ -**
	BLOQUEIO JUDICIAL	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	**R$ -**
	SALDO DE RENDIMENTOS FINANCEIROS	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**
	VALORES RECEBIDOS DO EMERGENCIAL PARA COMPLEMENTAÇAO DE VERBAS RESCISÓRIAS	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	**R$ -**
	DEVOLUÇOES	R$ -	R$ 29,29	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	**R$ 29,29**
	OUTRAS RECEITAS RECEBIDAS	R$ -	R$ 2.500,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	**R$ 2.500,00**
	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS E BLOQUEIOS	R$ 82.814,35	R$ 128.670,52	R$ 55.259,36	R$ 150.307,76	R$ 124.166,02	R$ 24.535,38	R$ 23.274,60	R$ 718.500,00	**R$ 1.307.527,99**
	TOTAL DO REPASSE, OUTRAS RECEITAS E RENDIMENTOS	**R$ 2.543.556,17**	**R$ 7.752.970,31**	**R$ 5.197.481,69**	**R$ 4.902.431,69**	**R$ 5.128.575,03**	**R$ 5.228.205,67**	**R$ 5.229.466,45**	**R$ 4.421.166,02**	**40.403.853,03**
RESULTADO LIQUIDO DA EXECUÇÃO (repasses e outras receitas - despesas)		**R$ 2.040.520,89**	**R$ 4.492.602,91**	**R$ 4.720.193,06**	**4.254.027,45**	**4.169.096,92**	**4.287.541,19**	**4.273.812,06**	**3.392.624,93**	
% DA EXECUÇÃO (despesas/repasses e outras receitas) - não acumulado		**200,93%**	**68,37%**	**95,62%**	**109,51%**	**101,66%**	**97,73%**	**100,26%**	**119,93%**	**103,01%**

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

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

ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

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

EXERCÍCIO 2025

EXTRATOS BANCÁRIOS AGOSTO/2025

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

Extrato de conta corrente - Autorizável

Cliente - Conta atual

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	08 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/07/2025		0000	00000	Saldo Anterior		4.273.812,06 C	4.273.812,06 C
01/08/2025		2700	99015	Transferência enviada	550.825.000.049.082	880.370,09 D	
				01/08 12:09 IPS I PAULISTA SAUDE LTD			
01/08/2025		2700	99015	Transferência enviada	551.195.000.126.187	129.050,00 D	
				01/08 12:09 GAVIN T S LTDA. - EPP			
01/08/2025		2700	99015	Transferência enviada	551.195.000.126.257	115.435,50 D	
				01/08 12:09 ALIMEX C P A EIRELI			
01/08/2025		2700	99015	Transferência enviada	551.557.000.041.339	5.300,00 D	
				01/08 12:08 CARFAG COMERCIO E SERVIC			
01/08/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	34.518	91.084,24 D	
01/08/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.101	878,00 D	
				756 4370 048812791000180 VANGUARDA INF			
01/08/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.102	6.210,00 D	
				104 4192 028911309000152 ASCLE BRASIL			
01/08/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.103	13.957,13 D	
				237 0328 009664679000198 APA MEDIC COM			
01/08/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	80.104	1.522,28 D	
				PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI			
01/08/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	80.105	589,92 D	
				MEDFUTURA DIST D M E P D SAUDE			
01/08/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	80.106	2.225,35 D	
				C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA			
01/08/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	80.107	10.478,00 D	
				M P COMERC DE MAT HOSPITALARES			
01/08/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	80.108	2.773,07 D	
				UBERLANDIA DESCARTAVEIS E MULT			
01/08/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	80.109	669,00 D	
				F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS			
01/08/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	80.110	3.536,00 D	
				TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI			
01/08/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	80.111	1.008,00 D	
				TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI			
01/08/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	80.112	354,00 D	
				GOLD STAR DESCARTAVEIS E PRODU			
01/08/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	80.113	5.382,00 D	
				VIVA FARMACEUTICA SA			
01/08/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	80.114	1.134,00 D	
				BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
01/08/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	80.115	6.827,72 D	
				DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT			
01/08/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	80.116	402,50 D	
				IMPACTO P M E H LTDA			
01/08/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	80.117	1.155,78 D	
				MED CENTER COMERCIAL LTDA			
01/08/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	80.118	6.904,30 D	
				ASTRA FARMA C M M H LTDA			
01/08/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	80.119	468,00 D	
				C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA			
01/08/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	80.120	1.331,90 D	
				CIRURGICA KD LTDA			
01/08/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	80.121	503,00 D	

			PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID			
01/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	80.122	1.350,00 D	
			F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS			
01/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	80.123	508,45 D	
			MEDFUTURA DIST D M E P D SAUDE			
01/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	80.124	1.495,00 D	
			DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO L			
01/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.125	710,60 D	2.980.198,23 C
			748 0737 041365113000178 NOVA MEDICAME			
04/08/2025	2700	99015	Transferência enviada	552.700.000.024.548	454,99 D	
			04/08 16:47 MARCIA M S PATRICIO			
04/08/2025	2700	99015	Transferência enviada	552.700.000.207.235	2.863,33 D	
			04/08 16:47 CARLA SOUZA FRANCA			
04/08/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	32.594	1.099.514,40 D	
04/08/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	32.595	11.587,27 D	
04/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.401	362,64 D	
			341 0075 044463156000184 SERVIMED COME			
04/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.402	65.000,00 D	
			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
04/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.403	123.190,00 D	
			274 0001 013809254000105 INSTITUTO SEL			
04/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.404	61.250,00 D	
			341 0786 048129395000153 GRM SERVICOS			
04/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.405	22.000,00 D	
			341 8846 014718224000148 RTD CLINICAL			
04/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.406	32.404,00 D	
			341 8846 014718224000148 RTD CLINICAL			
04/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	80.407	864,00 D	
			TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI			
04/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	80.408	19.707,72 D	
			SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN			
04/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	80.409	1.280,00 D	
			DBI COMERCIO E IMPORTACAO			
04/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	80.410	512,50 D	
			PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID			
04/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	80.411	1.480,00 D	
			HTS TEC SAUDE COM IMP EXP LTDA			
04/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	80.412	37,80 D	
			PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI			
04/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	80.413	372,72 D	
			SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP			
04/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	80.414	827,18 D	
			PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LT			
04/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	80.415	1.040,50 D	
			ASTRA FARMA C M M H LTDA			
04/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	80.416	455,95 D	
			B R HOSP D LTDA			
04/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	80.417	638,30 D	
			HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			
04/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	80.418	2.640,00 D	
			TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI			
04/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	80.419	4.290,00 D	
			HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA			
04/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	80.420	2.670,00 D	
			ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA			
04/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	80.421	795,84 D	
			M N P CUST COM PROD HOSP LTDA			
04/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	80.422	3.822,50 D	
			SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
04/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	80.423	3.379,60 D	
			SISPACK MEDICAL LTDA.			
04/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	80.424	1.884,60 D	
			COLUMBIA COMERCIO DE DESCARTAV			
04/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	80.425	2.470,00 D	
			MEDLEVENSOHN COM R P H LTDA			

04/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	80.426	7.020,60 D	
			AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA			
04/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	80.427	1.503,00 D	
			BANCO ITAU S/A			
04/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	80.428	7.836,00 D	
			MULTI LION LTDA			
04/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	80.429	2.199,41 D	
			ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
04/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.430	10.000,00 D	
			756 5042 027288656000108 IGOR SANCHES			
04/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.431	18.000,00 D	
			260 0001 050626627000120 HUMANIZA GEST			
04/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.432	1.429,52 D	
			237 1479 10014384850 ELAINE CRISTINA D			
04/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.433	1.182,77 D	
			104 4076 33104968802 SIRLENE MACEDO SI			
04/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.434	1.211,60 D	
			237 2611 03978351404 ROSILEIDE DOS SAN			
04/08/2025	0000	13105	Pix - Enviado	80.435	1.693,22 D	1.460.326,27 C
			04/08 16:48 CEF MATRIZ			
05/08/2025	2700	99015	Transferência enviada	552.700.000.207.235	4.301,93 D	
			05/08 15:52 CARLA SOUZA FRANCA			
05/08/2025	2700	99015	Transferência enviada	558.224.000.000.578	14.469,00 D	
			05/08 15:52 IMPACTA MED DISTR			
05/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.501	7.420,00 D	
			336 0001 046862830000129 A2 SOLUCOES E			
05/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.502	33.800,00 D	
			033 1566 048654183000195 BRASIL COMERC			
05/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.503	4.538,15 D	
			341 8161 039277552000187 BSMJ COMERCIO			
05/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.504	870,44 D	
			341 1884 056840051000186 GIMAWA COMERC			
05/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	80.505	650,00 D	
			NOBREAK COMERCIAL E E LTDA			
05/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	80.506	2.700,00 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
05/08/2025	0000	13105	Pix - Enviado	80.507	149,50 D	
			05/08 15:53 MACHADO & MACHADO SUPRIMEN			
05/08/2025	0000	13105	Pix - Enviado	80.508	2.964,00 D	1.388.463,25 C
			05/08 15:53 SINCONECTA - TECNOLOGIA DA			
06/08/2025	2700	99015	Transferência recebida	552.700.000.052.744	2.626.370,52 C	
			06/08 13:22 SP 355280 FMS CUSTEIO SU			
06/08/2025	2700	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	523.500,00 D	
			06/08 14:58 ASSOCIACAO B BRASIL			
06/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	80.601	877,44 D	
			FRESENIUS KABI BRASIL LTDA			
06/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	80.602	1.256,83 D	
			FFHG COMERCIO DE IMPORTACAO E			
06/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	80.603	5.534,70 D	
			FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA			
06/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	80.604	227,04 D	
			PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI			
06/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	80.605	770,58 D	
			PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI			
06/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	80.606	1.000,00 D	
			RIO GB PAPEIS EIRELI			
06/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	80.607	3.312,00 D	
			MEGAPACK INDUSTRIA C E EIRELI			
06/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	80.608	19.579,89 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
06/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	80.609	582,50 D	
			THA THI F MANIPULACAO LTDA ME			
06/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.610	1.400,00 D	
			033 0399 045261712000100 N S SERVICOS			
06/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.611	28.155,00 D	

			756 3188 027907670000142 CLINICA DE NE			
06/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.612	20.000,00 D	3.408.637,79 C
			341 4522 047829348000150 LINCOLN, DINI			
07/08/2025	2700	99015	Transferência enviada	559.122.000.000.212	31.252,05 D	
			07/08 16:11 SITCON TEC E LOC E LTDA			
07/08/2025	2700	99015	Transferência enviada	559.122.000.000.212	29.100,00 D	
			07/08 16:11 SITCON TEC E LOC E LTDA			
07/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.701	89.565,00 D	3.258.720,74 C
			237 2281 020762941000250 D.B.S. HIGIEN			
08/08/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	29.760	1.067,04 D	
08/08/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	29.761	11.682,66 D	
08/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	80.801	1.145,60 D	
			ADESIL ETIQUETAS LTDA			
08/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	80.802	268,16 D	
			FRESENIUS KABI BRASIL LTDA			
08/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.803	10.000,00 D	
			104 4078 050917084000109 ZAKIR SOCIEDA			
08/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.804	15.640,00 D	
			403 0001 032851281000182 GUANDAPAR EMP			
08/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.805	4.040,24 D	
			341 0561 004248764000151 INSTITUTO NAC			
08/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.806	48.000,00 D	
			403 0001 032851281000182 GUANDAPAR EMP			
08/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.807	3.000,00 D	3.163.877,04 C
			033 1603 009178691000192 OLIVEIRA E MA			
11/08/2025	2700	99015	Transferência enviada	550.294.000.117.700	910,00 D	
			11/08 16:08 WORLD P M C P LTDA			
11/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.101	80.241,75 D	
			274 0001 029618586000134 JR PLUS DIAGN			
11/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.102	208.347,00 D	
			274 0001 029618586000134 JR PLUS DIAGN			
11/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.103	9.604,61 D	
			756 5032 029582037000157 SALUTEM SOLUC			
11/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.104	8.856,94 D	
			237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO			
11/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.105	1.356,75 D	
			237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO			
11/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.106	5.214,38 D	
			237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO			
11/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.107	8.324,48 D	
			341 0065 032982150000134 ARFMED GESTAO			
11/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.108	248,40 D	
			PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI			
11/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.109	1.521,00 D	
			UEHARA COM DE MAT EL E HID LT			
11/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.110	2.250,00 D	
			ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT			
11/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.111	600,00 D	
			VERO S.A.			
11/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.112	1.003,55 D	
			VERO S.A.			
11/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.113	10.612,00 D	
			VIVA FARMACEUTICA SA			
11/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.114	1.060,98 D	
			BANCO SOFISA S/A			
11/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.115	1.885,53 D	
			BANCO SOFISA S/A			
11/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.116	2.846,58 D	
			CENTRO DE INT EMPRESS ESCOLA C			
11/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	81.117	562,68 D	
			B R HOSP D LTDA			
11/08/2025	0000	13105	Impostos	81.118	1.356,41 D	2.817.074,00 C
			PREFEITURA TABOAO			
13/08/2025	0000	12334	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.535.936.340.601	195.000,00 *	
13/08/2025	0000	11334	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.535.936.340.601	195.000,00 D	

13/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		81.301	57.339,76 D	2.564.734,24 C
			BENEFICIOS UPS LTDA				
15/08/2025	0000	13134	Folha de Pagamento		27.082	6.088,04 D	
15/08/2025	0000	13134	Folha de Pagamento		27.083	7.949,91 D	
15/08/2025	0000	13134	Folha de Pagamento		27.084	15,81 D	
15/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		81.501	1.180,50 D	
			ACF BRASIL COM DESC HIG E LIMP				
15/08/2025	0000	13105	Pix - Enviado		81.502	1.179,79 D	2.548.320,19 C
			15/08 15:45 CEF MATRIZ				
18/08/2025	2700	99015	Transferência enviada	550.825.000.049.082		880.370,09 D	
			18/08 16:08 IPS I PAULISTA SAUDE LTD				
18/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		81.801	1.043,20 D	
			341 1685 032179973000126 LONGEVITY PHA				
18/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		81.802	5.941,54 D	
			OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOS				
18/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		81.803	662,00 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO				
18/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		81.804	747,00 D	
			HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				
18/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		81.805	1.428,76 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO				
18/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		81.806	4.284,07 D	
			SISQUAL WORKFORCE M LTDA				
18/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		81.807	2.584,74 D	
			KOE DISTRIBUICAO E INSTALACAO				
18/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		81.808	510,00 D	1.650.748,79 C
			SP HOSPITALAR LTDA				
20/08/2025	2700	99015	Transferência recebida	552.700.000.059.726		2.513.295,50 C	
			20/08 11:59 SP 355280 FMS EMENDA				
20/08/2025	2700	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829		111.260,93 D	
			20/08 12:10 ASSOCIACAO B BRASIL				
20/08/2025	2700	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829		14.766,92 D	
			20/08 12:10 ASSOCIACAO B BRASIL				
20/08/2025	2700	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829		137.667,10 D	
			20/08 12:10 ASSOCIACAO B BRASIL				
20/08/2025	2700	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829		113.959,73 D	
			20/08 12:10 ASSOCIACAO B BRASIL				
20/08/2025	2700	99015	Transferência enviada	554.015.000.015.801		5.000,00 D	
			20/08 12:10 SOBRAL & STOCO SOC DE AD				
20/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		82.001	303,49 D	
			B R HOSP D LTDA				
20/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		82.002	316,00 D	
			CENTRO PAULISTA DESEN FARMA LT				
20/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		82.003	1.012,49 D	
			A.R HIDRAULICA ELETRIC EIRELI				
20/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		82.004	1.225,94 D	
			B R HOSP D LTDA				
20/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		82.005	1.690,00 D	
			M P COMERC DE MAT HOSPITALARES				
20/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		82.006	1.300,00 D	
			ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT				
20/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		82.007	6.255,90 D	
			FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MA				
20/08/2025	0000	13105	Impostos		82.008	167.230,57 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
20/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		82.009	2.316,67 D	
			341 7193 026384215000147 SHIELD CONTRO				
20/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		82.010	8.817,56 D	3.590.920,99 C
			341 8331 015638559000119 DOCKNOX ADMIN				
21/08/2025	0000	13105	Pix - Enviado		82.101	2.964,00 D	3.587.956,99 C
			21/08 15:57 SINCONECTA - TECNOLOGIA DA				
22/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		82.201	1.011,50 D	3.586.945,49 C
			077 0001 056840051000690 GIMAWA COMERC				
25/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		82.501	2.583,40 D	
			PERSONAL CARE OP SAUDE SA				

25/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.502	35.454,35 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
25/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.503	6.598,47 D	
			REBAL COMERCIAL LTDA			
25/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.504	2.484,00 D	
			MULTI LION LTDA			
25/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.505	88,30 D	
			PERSONAL CARE OP SAUDE SA			
25/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.506	124,20 D	
			PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI			
25/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.507	1.095,11 D	
			BIONEXO S A			
25/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.508	1.546,91 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
25/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.509	1.720,00 D	3.535.250,75 C
			IDAISE IZABEL DOS SANTOS			
26/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.601	817,52 D	
			ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
26/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.602	1.375,00 D	
			QUIRON PHARMA LTDA			
26/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.603	1.485,99 D	
			ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
26/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.604	610,00 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
26/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.605	1.011,00 D	
			ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAV			
26/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.606	1.872,00 D	
			KAPAZI INDUSTRIA E COMERCIO DE			
26/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.607	2.070,00 D	3.526.009,24 C
			THA THI F MANIPULACAO LTDA ME			
28/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.801	294,00 D	
			COLUMBIA COMERCIO DE DESCARTAV			
28/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.802	3.312,00 D	3.522.403,24 C
			MEGAPACK INDUSTRIA C E EIRELI			
29/08/2025	2700	99015	Transferência enviada	551.557.000.041.339	5.300,00 D	
			29/08 16:49 CARFAG COMERCIO E SERVIC			
29/08/2025	2700	99015	Transferência enviada	552.909.000.065.882	4.180,00 D	
			29/08 16:48 TOPSAUDE E S PRODUT			
29/08/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	53.777	15.403,60 D	
29/08/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	53.778	77.177,46 D	
29/08/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.901	1.050,00 D	
			237 1527 024973155000172 GLOBO SAFETY			
29/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.902	150,00 D	
			CENTRO DE INT EMPRESS ESCOLA C			
29/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.903	319,60 D	
			MULTI LION LTDA			
29/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.904	1.310,50 D	
			CENTRO DE I E ESCOLA CIEE			
29/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.905	1.347,68 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
29/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.906	6.966,20 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
29/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.907	1.558,82 D	
			C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA			
29/08/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	82.908	15.014,45 D	3.392.624,93 C
			SULMEDIC COMERCIAL			
31/08/2025	0000	00000	S A L D O			3.392.624,93 C

- - - -

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

ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

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

FOLHA DE PAGAMENTO

AGOSTO/2025

CD

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

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

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

ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

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

CONTRATOS

AGOSTO/2025

CD

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA-SÃO PAULO/SP

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

ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

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

EXERCÍCIO 2025

PAGAMENTOS

AGOSTO/2025

CD

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:09:58
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 01/08/2025
NR. DOCUMENTO 550.825.000.049.082
VALOR TOTAL 880.370,09
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IPS I PAULISTA SAUDE LTDA
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 49.082-2
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 2.116.B8F.86C.920.DC8

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

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

Data Emissão	Hora Emissão
01/08/2025	**07:44**

Código Autenticidade: **692U.2680.7551.5641799-R**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
000027	

Número RPS	Série RPS	Data RPS

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

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

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

Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70**

Endereço: ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862

Complemento:

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

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

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

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

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AG: 0825-7
CC: 49082-2
VALOR LIQUIDO DA NFS APÓS OS IMPOSTOS: R$ 880.370,09

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R$ 0,00

Observações

ISSQN devido a: BARUERI-SP

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

VALOR TOTAL DA NOTA 938.060,83

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000027	R$ 938.060,83	A VISTA

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

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:

http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **692U.2680.7551.5641799-R**

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

Número da Nota	Série da Nota
000027	

Local Data Assinatura

RELATÓRIO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

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

Detalhamento dos serviços:
Serviços Médicos nas seguintes especialidades:

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

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

Retenção de Impostos:

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

OBS: Cópia de Escala e Folhas de Ponto em Anexo

Atenciosamente,

Julho/2025 - 2 Quinzena

Terça			Quinta			Sexta			Sábado			Domingo		
terça-feira, 15 de julho de 2025	Período	Profissional	quarta-feira, 16 de julho de 2025	Período	Profissional	quinta-feira, 17 de julho de 2025	Período	Profissional	sexta-feira, 18 de julho de 2025	Período	Profissional	sábado, 19 de julho de 2025	Período	Profissional	domingo, 20 de julho de 2025	Período	Profissional
IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Maira Khoury Evangelista	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Ana Maria Campacci Villa Hutterer	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Ana Maria Campacci Villa Hutterer	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Yngrat Jazmin Lino Caumol	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Maria Lucia Pereira da Silva	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Ana Flavia Lima do Nascimento
IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Ana Maria Campacci Villa Hutterer	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Raissa Cristina Ferne Silva	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Raissa Cristina Ferne Silva	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Jhoni Michael de Oliveira Cardoso	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Maria Lucia Pereira da Silva	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Ana Flavia Lima do Nascimento
IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Esther Boessan Paludetto	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Esther Boessan Paludetto	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Nathalia de Paiva Teixeira	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Nathalia de Paiva Teixeira	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Leticia Silva de Jesus	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Jeane Goularte Acosta
IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Maria Eduarda Custodio Lopes	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Leticia Silva de Jesus	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Leticia Silva de Jesus	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Leticia Silva de Jesus	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Nathalia de Paiva Teixeira	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Nathalia de Paiva Teixeira
IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Eduardo Camilo de Oliveira	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Gustavo Tomaz Santana	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Pedro da Silva Sousa
IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Pedro da Silva Sousa	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Gustavo Tomaz Santana	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Pedro Jorge Luz Alves Cronemberger	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Pedro da Silva Sousa
IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Lorenca Antonella Manetti Provieiro	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Anselma Foglia	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Anselma Foglia	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Lorenca Antonella Manetti Provieiro	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Carlos Chutti Nakatsuka
IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Luisa Bordallo Freire	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Luisa Bordallo Freire	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Rubens Guadanucci Zacharias	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Rubens Guadanucci Zacharias	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Elen Cristina Xavier Julio
IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Lorenca Antonella Manetti Provieiro	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Alice de Paula Baer	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Alice de Paula Baer	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Rubens Guadanucci Zacharias	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Elen Cristina Xavier Julio
IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Lorenca Antonella Manetti Provieiro	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Carlos Chutti Nakatsuka
IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Carla Mariana Ribeira Barbery	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Carla Mariana Ribeira Barbery	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Carla Mariana Ribeira Barbery	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Carla Mariana Ribeira Barbery
IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Carla Mariana Ribeira Barbery	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Carla Mariana Ribeira Barbery	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Samuel Ribera Menacho
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Tiago Khoury Ferreira	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Jorge Enrique Acosta Noriega	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Jorge Enrique Acosta Noriega	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Raphael Morelle Barbosa da Silva	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Walter Augusto Maciel Ramirez	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Rebbeca Tabitta Marinho e Souza
IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Victor Ken Ishikawa	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Rebbeca Tabitta Marinho e Souza	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Juliana Pina Potengy de Mello
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao
IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Barbara Cherubina	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Eduarda Gonçalves Ferreira	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Lucas Franca Rocha	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Sophia Azevedo Maligni
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Samy Simantob Fridman	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Samy Simantob Fridman	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Eduardo Saucedo Lage	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Hermes Alonso Poll	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Gustavo Kenzo Andalo
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Eduarda Gonçalves Ferreira	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Rafael Lacerda Vieira	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Rafael Lacerda Vieira	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jose Victor Rezende Marchini	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Rafael Lacerda Vieira	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Rafael Lacerda Vieira
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Lucas Ignacio da Silva	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Josue Moreno Navarrete	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Josue Moreno Navarrete	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Camila Soares Granbel	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Lucas Franca Rocha
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Franz Weimar Delgado Salaverry	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Andre Lucas Santos Rocha	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Joel Domingos da Silva Neto
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Emerson Junior Maximo	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Emerson Junior Maximo	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Pedro Henrique Sá Teixeira	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Esther Boessan Paludetto	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Lucas Ignácio da Silva
IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Joel Domingos da Silva Neto	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Emerson Junior Maximo	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Janaina Martins Marsano Nunes
IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Gustavo Enzo Andalo	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Hermes Alonso Poll	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Roberta Pereira Ayes	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Roberta Pereira Ayes	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Janaina Martins Marsano Nunes	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Rafael Lacerda Vieira
IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Joao Victor Marques Cruz Helene de Oliv	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Janaina Martins Marsano Nunes	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Janaina Martins Marsano Nunes	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Barbara Cherubina	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Barbara Cherubina	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Esther Boessan Paludetto
IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Paola Barros Macieski	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Paola Barros Macieski	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Paola Barros Macieski	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Juliana da Silva Uhlmann	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Joao Felipe Queiroz Viana
IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Thiago Fernando Pinto da Silva	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Thiago Fernando Pinto da Silva	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Thiago Fernando Pinto da Silva	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Juliana da Silva Uhlmann	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Gilberto de Souza Braga Junior

segunda-feira, 21 de julho de 2025	Período	Profissional	terça-feira, 22 de julho de 2025	Período	Profissional	quarta-feira, 23 de julho de 2025	Período	Profissional	quinta-feira, 24 de julho de 2025	Período	Profissional	sexta-feira, 25 de julho de 2025	Período	Profissional	sábado, 26 de julho de 2025	Período	Profissional	domingo, 27 de julho de 2025	Período	Profissional
IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Maria Lucia Pereira da Silva	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Josue Moreno Navarrete	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Yngrat Jazmin Lino Caumol	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Ana Maria Campacci Villa Hutterer	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Ana Maria Campacci Villa Hutterer	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Ana Flavia Lima do Nascimento	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Maira Khoury Evangelista
IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Hugo Siqueira Correio	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Josue Moreno Navarrete	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Ana Maria Campacci Villa Hutterer	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Wagner Rodrigues Daniel Filho	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Marcelo Ue Braz Reigado	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Ana Flavia Lima do Nascimento	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Maira Khoury Evangelista
IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Claudio Duarte Branco de Farias	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Leticia Silva de Jesus	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Joel Domingos da Silva Neto	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Maria Eduarda Custodio Lopes	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Leticia Silva de Jesus	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Maria Eduarda Custodio Lopes	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Joel Domingos da Silva Neto
IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Leticia Silva de Jesus	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Nathalia de Paiva Teixeira	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Nathalia de Paiva Teixeira	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Leticia Silva de Jesus	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Nathalia de Paiva Teixeira	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Clovis Batista Neto	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Nathalia de Paiva Teixeira
IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Lucas Arjona de Andrade Hara	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Eduardo Camilo de Oliveira	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Matheus Copertino Pereira	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Pedro Jorge Luz Alves Cronemberger	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Pedro da Silva Sousa
IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Lucas Arjona de Andrade Hara	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Pedro da Silva Sousa	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Pedro Jorge Luz Alves Cronemberger	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Pedro da Silva Sousa
IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Milton Raul Vargas Lafuente	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Carlos Chutti Nakatsuka	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Lorenca Antonella Manetti Provieiro	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Lorenca Antonella Manetti Provieiro	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Alexandre Salgado Blanco Santos	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Carlos Chutti Nakatsuka
IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Carlos Chutti Nakatsuka	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Anselma Foglia	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Rubens Guadanucci Zacharias	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Giovana Tavares Barvaldt	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Elen Cristina Xavier Julio
IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Rubens Guadanucci Zacharias	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Lorenca Antonella Manetti Provieiro	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Bruna Fernandes Martins	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Lorenca Antonella Manetti Provieiro	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Guilherme Tavares de Sá	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Elen Cristina Xavier Julio
IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Milton Raul Vargas Lafuente	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Carlos Chutti Nakatsuka	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Thais Matos Guedes	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Rubens Guadanucci Zacharias	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Giovana Tavares Barvaldt	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Carlos Chutti Nakatsuka
IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Carla Mariana Ribeira Barbery	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Marcos Rocha Coelho de Souza
IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Limberg Daniel Caballero Cuellar	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Robson Domene da Silva	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Robson Domene da Silva	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Carla Mariana Ribeira Barbery	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Carla Mariana Ribeira Barbery	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Marcos Rocha Coelho de Souza
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Jorge Enrique Acosta Noriega	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Jeniffer Charlene Silva Dalazen	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Victor Ken Ishikawa
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Wagner Werner Klein	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Jorge Enrique Acosta Noriega	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Tiago Khoury Ferreira	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Rebbeca Tabitta Marinho e Souza	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao
IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Pablo Mauricio Mejia Coellar	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Juliana Pina Potengy de Mello	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Juliana Pina Potengy de Mello
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Clovis Batista Neto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Esther Boessan Paludetto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Matheus Gilberti Böttcher	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Franz Weimar Delgado Salaverry	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Barbara Cherubina	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Barbara Cherubina
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Esther Boessan Paludetto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Clovis Batista Neto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Eduarda Gonçalves Ferreira	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Evelyn Cardoso Moreno Polido	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Luana Lima Bulgarelli
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jose Victor Rezende Marchini	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Esther Boessan Paludetto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Rafael Lacerda Vieira	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Andre Lucas Santos Rocha
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jose Victor Rezende Marchini	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jose Victor Rezende Marchini	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Rafael Lacerda Vieira	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Maria Eduarda Custodio Lopes	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Ingrid Costa Saretto
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Gustavo Kenzo Andalo	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Matheus Gilberti Böttcher	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Rafael Lacerda Vieira
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Joel Domingos da Silva Neto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Rafael Lacerda Vieira	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Evelyn Cardoso Moreno Polido	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Thiago Fernando Pinto da Silva	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Evelyn Cardoso Moreno Polido
IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Pedro Henrique Sá Teixeira	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Ingrid Costa Saretto	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Eduarda Gonçalves Ferreira	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Eduarda Gonçalves Ferreira	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Eduarda Gonçalves Ferreira	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Lucas Ignácio da Silva	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Lucas Ignácio da Silva
IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Rafael Lacerda Vieira	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Emerson Junior Maximo	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Joel Domingos da Silva Neto	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Jose Victor Rezende Marchini	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Ilana Marjorie Macedo Borges Miranda	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Ilana Marjorie Macedo Borges Miranda	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Matheus Paulo Antiga Peres
IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Barbara Cherubina	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Ingrid Costa Saretto	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Matheus Paulo Antiga Peres	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Alicia Maria Goncalves Triguero	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Joel Domingos da Silva Neto	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Thais Cavalcante Rocha Cronemberges	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Khola Marija Goncalves Triguero
IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Thiago Fernando Pinto da Silva	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Franz Weimar Delgado Salaverry	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Rafael Lacerda Vieira	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Emerson Junior Maximo	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Emerson Junior Maximo	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Rafael Lacerda Vieira
IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Beatriz Rabello	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Paola Barros Macieski	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Paola Barros Macieski	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Hector Ernany Blasi Yugar	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Hector Ernany Blasi Yugar	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Thiago Fernando Pinto da Silva
IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Thiago Fernando Pinto da Silva	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Thiago Fernando Pinto da Silva	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Thiago Fernando Pinto da Silva	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Hector Ernany Blasi Yugar	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Thiago Fernando Pinto da Silva

| segunda-feira, 28 de julho de 2025 | Período | Profissional | terça-feira,

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**ANDRE LUCAS SANTOS ROCHA**		
CRM	**271312**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025				
17/07/2025				
18/07/2025				
19/07/2025	19:00	07:00	12h	André Rocha Médico CRM-SP: 271312
20/07/2025				
21/07/2025				
22/07/2025				
23/07/2025				
24/07/2025				
25/07/2025				
26/07/2025				
27/07/2025	07:00	19:00	12h	André Rocha Médico CRM-SP: 271312
28/07/2025				
29/07/2025				
30/07/2025				
31/07/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	BARBARA CHERUBINA		
CRM	273714	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025	19:30	7:00	12 h	Dra. Barbara Cherubina Clínica Geral CRM-SP 273714
17/07/2025	~~19:32~~	~~19:00~~		
18/07/2025	19:32	19:00	24	Dra. Barbara Cherubina Clínica Geral CRM-SP 273714
19/07/2025				
20/07/2025				
21/07/2025	19:21	7:00	12	Dra. Barbara Cherubina Clínica Geral CRM-SP 273714
22/07/2025				
23/07/2025				
24/07/2025				
25/07/2025				
26/07/2025	6:30	19 h	12	Dra. Barbara Cherubina Clínica Geral CRM-SP 273714
27/07/2025	6:49	19 h	12 h	Dra. Barbara Cherubina Clínica Geral CRM-SP 273714
28/07/2025	19:20	7 h	12 h	Dra. Barbara Cherubina Clínica Geral CRM-SP 273714
29/07/2025				
30/07/2025				
31/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Barbara Cherubina Clínica Geral CRM-SP 273714	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	BEATRIZ RABELLO BRONZATO		
CRM	192924	SETOR	EMERGENCIA / SEMI
Telefone			

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

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	CARLA MARIANA RIBERA BARBERY		
CRM	189398	SETOR	NEO
Telefone			

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

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	CLOVIS BATISTA NETO		
CRM	268097	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

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

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

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

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025				
17/07/2025	18:45	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
18/07/2025	18:50	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
19/07/2025				
20/07/2025				
21/07/2025				
22/07/2025	18:45	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
23/07/2025				
24/07/2025	19:00	07:00	12h	Enerson Júnior Máximo
25/07/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
26/07/2025				
27/07/2025				
28/07/2025				
29/07/2025	18:45	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
30/07/2025				
31/07/2025	18:45	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Enerson Máximo CRM 228091	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

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

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

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

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025	7h	19h	12h	
17/07/2025				
18/07/2025				
19/07/2025				
20/07/2025				
21/07/2025				
22/07/2025				
23/07/2025	7h	19h	12h	
24/07/2025				
25/07/2025				
26/07/2025				
27/07/2025				
28/07/2025				
29/07/2025	7h	19h	12h	
30/07/2025				
31/07/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	EVELYN CARDOSO MORENO POLIDO		
CRM	274617	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

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

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Evelyn Cardoso Moreno Polido Médica CRM 274617	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	EDUARDO SAUCEDO LAGE		
CRM	273468	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025				
17/07/2025				
18/07/2025				
19/07/2025	6:35	19:01	12:26	Dr. Eduardo S. Lage Médico CRM-SP 273468
20/07/2025				
21/07/2025				
22/07/2025				
23/07/2025				
24/07/2025				
25/07/2025				
26/07/2025				
27/07/2025				
28/07/2025				
29/07/2025				
30/07/2025				
31/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Eduardo S. Lage Médico CRM-SP 273468	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025				
17/07/2025				
18/07/2025	7:00	19:00	12h	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM SP 96886
19/07/2025				
20/07/2025				
21/07/2025				
22/07/2025	19:00	7:00	12h	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
23/07/2025				
24/07/2025				
25/07/2025	7:00	19:00	12h	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
26/07/2025				
27/07/2025				
28/07/2025				
29/07/2025	19:00	7:00	12h	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
30/07/2025				
31/07/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	GUSTAVO TEMPONE CARDOSO PENNA		
CRM	265407	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025	7h	19h	12h	
17/07/2025	7h	19h	12h	
18/07/2025				
19/07/2025				
20/07/2025	7h	19h	12h	
21/07/2025	7h	19h	12h	
22/07/2025				
23/07/2025	7h	19h	12h	
24/07/2025	7h	19h	12h	
25/07/2025				
26/07/2025	7h	19h	12h	
27/07/2025				
28/07/2025	7h	19h	12h	
29/07/2025	7h	19h	12h	
30/07/2025				
31/07/2025	7h	19h	12h	

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	GUSTAVO KENZO ANDAKO		
CRM	273515	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025	19:00	7:00	12:00	Dr. Gustavo Kenzo Andako Médico CRM-SP 273515
17/07/2025				
18/07/2025				
19/07/2025				
20/07/2025	7:00	19:00	12:00	Dr. Gustavo Kenzo Andako Médico CRM-SP 273515
21/07/2025	7:00	19:00	12:00	Dr. Gustavo Kenzo Andako Médico CRM-SP 273515
22/07/2025				
23/07/2025				
24/07/2025				
25/07/2025				
26/07/2025				
27/07/2025				
28/07/2025				
29/07/2025				
30/07/2025	7:00	19:00	12:00	Dr. Gustavo Kenzo Andako Médico CRM-SP 273515
31/07/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	GILBERTO DE SOUZA BRAGA JUNIOR		
CRM	220632	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025				
17/07/2025				
18/07/2025	7h	7h	24h	Gilberto de Souza Braga Junior Médico Crm220632
19/07/2025				
20/07/2025	19h	7h	12h	Gilberto de Souza Braga Junior Médico Crm220632
21/07/2025				
22/07/2025	7h	7h	24h	Gilberto de Souza Braga Junior Médico Crm220632
23/07/2025				
24/07/2025	19h	7h	12h	Gilberto de Souza Braga Junior Médico Crm220632
25/07/2025	7h	7h	24h	Gilberto de Souza Braga Junior Médico Crm220632
26/07/2025	19h	7h	12h	Gilberto de Souza Braga Junior Médico Crm220632
27/07/2025				
28/07/2025				
29/07/2025	7h	7h	24h	Gilberto de Souza Braga Junior Médico Crm220632
30/07/2025				
31/07/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	GUSTAVO TOMAZ SANTANA		
CRM	184186	SETOR	EMERGENCIA / SEMI
Telefone			

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

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	HERMES ALONSO POLL		
CRM	234993	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025				
17/07/2025	19:00	7:00	12h	
18/07/2025				
19/07/2025	7:00	19:00	12 h	
20/07/2025				
21/07/2025				
22/07/2025				
23/07/2025				
24/07/2025				
25/07/2025				
26/07/2025				
27/07/2025				
28/07/2025				
29/07/2025				
30/07/2025				
31/07/2025	19:00	7:00	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025				
17/07/2025	7:00	7:00	24 h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
18/07/2025				
19/07/2025	7:00	19:00	12 h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
20/07/2025				
21/07/2025	7:00	7:00	24 h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
22/07/2025				
23/07/2025				
24/07/2025				
25/07/2025				
26/07/2025				
27/07/2025				
28/07/2025				
29/07/2025				
30/07/2025				
31/07/2025	7:00	7:00	24 h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	HECTOR ERNANY BLASI YUGAR TOLEDO		
CRM	275424	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025				
17/07/2025				
18/07/2025				
19/07/2025				
20/07/2025				
21/07/2025				
22/07/2025				
23/07/2025				
24/07/2025				
25/07/2025	07:00		36hrs	
26/07/2025		19:00		
27/07/2025				
28/07/2025				
29/07/2025	07:00	19:00		
30/07/2025				
31/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Hector Ernany Blasi Yugar Toledo Médico CRM-SP 275424	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	INGRID COSTA SARETTO		
CRM	257520	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

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

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

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

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	JANAINA MARTINS MANSANO NUNES		
CRM	147801	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025				
17/07/2025	19:00	07:00	12Hrs	Dra. Janaina Mansano Médica CRM-SP 147.801
18/07/2025				
19/07/2025	19:00	07:00	12Hrs	Dra. Janaina Mansano Médica CRM-SP 147.801
20/07/2025	19:00	07:00	12Hrs	Dra. Janaina Mansano Médica CRM-SP 147.801
21/07/2025				
22/07/2025				
23/07/2025				
24/07/2025				
25/07/2025				
26/07/2025				
27/07/2025				
28/07/2025				
29/07/2025				
30/07/2025				
31/07/2025	19:00	07:00	12Hrs	Dra. Janaina Martins CRM SP-147801

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025	18:30	07:00	12h	
17/07/2025				
18/07/2025				
19/07/2025				
20/07/2025	18:20	19:00	24h ~~12h~~	
21/07/2025				
22/07/2025				
23/07/2025	06:20	07:00	24h	
24/07/2025				
25/07/2025	~~18~~ 19:00	07:00	12h	Dr. Joel Neto Médico CRM SP 267873
26/07/2025				
27/07/2025	06:30	19:00	12h	
28/07/2025	06:30	19:00	12h	
29/07/2025				
30/07/2025	18:25	19:00	24h	
31/07/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

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

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	JOSE VICTOR REZENDE MARCHINI		
CRM	257816		
Telefone		SETOR	CLINICA MEDICA

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

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	JOÃO FELIPE QUEIROZ VIANA		
CRM	268196	**SETOR**	**EMERG / SEMI**
Telefone	85 99174 5040		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025				
17/07/2025				
18/07/2025				
19/07/2025				
20/07/2025	6:55	19:00	12H	João Felipe Queiroz Médico CRM-SP 268.196
21/07/2025				
22/07/2025				
23/07/2025				
24/07/2025				
25/07/2025				
26/07/2025				
27/07/2025				
28/07/2025				
29/07/2025				
30/07/2025				
31/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
João Felipe Queiroz Médico CRM-SP 268.196	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	JEANE GOULARTE ACOSTA		
CRM	92723	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025				
17/07/2025				
18/07/2025				
19/07/2025				
20/07/2025	06:45	18:45		Jeane Goularte
21/07/2025				
22/07/2025				
23/07/2025				
24/07/2025				
25/07/2025				
26/07/2025				
27/07/2025				
28/07/2025				
29/07/2025				
30/07/2025				
31/07/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025				
17/07/2025				
18/07/2025				
19/07/2025	7:00	7:00	24h	Juliana Uhlmann
20/07/2025				
21/07/2025				
22/07/2025				
23/07/2025				
24/07/2025				
25/07/2025				
26/07/2025				
27/07/2025				
28/07/2025				
29/07/2025				
30/07/2025				
31/07/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

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

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	KILVIA MAIRLA GONCALVES TRIGUEIRO		
CRM	275080	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025				
17/07/2025				
18/07/2025				
19/07/2025				
20/07/2025				
21/07/2025				
22/07/2025				
23/07/2025				
24/07/2025	19:00h	07:00h	12h	Dra. Kilvia Mairla Gonçalves Médica CRM 275080/SP
25/07/2025				
26/07/2025				
27/07/2025	19:00h	07:00h	12h	Dra. Kilvia Mairla Gonçalves Médica CRM 275080/SP
28/07/2025				
29/07/2025				
30/07/2025				
31/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Kilvia Mairla Gonçalves Médica CRM 275080/SP	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

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

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

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

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	LUCAS IGNACIO DA SILVA		
CRM	253032	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

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

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	LUANA LIMA BULGARELLI		
CRM	273863	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025				
17/07/2025				
18/07/2025				
19/07/2025				
20/07/2025				
21/07/2025				
22/07/2025				
23/07/2025				
24/07/2025				
25/07/2025				
26/07/2025				
27/07/2025	7:00	19:00	12h	
28/07/2025				
29/07/2025				
30/07/2025				
31/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Luana Bulgarelli Médica CRM-SP: 273863	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	LUCAS FRANCA ROCHA		
CRM	265574	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025				
17/07/2025				
18/07/2025				
19/07/2025	07h00	19h00	12h	Dr. Lucas Franca Rocha MÉDICO CRM: 265574
20/07/2025	07h00	19h00	12h	Dr. Lucas Franca Rocha MÉDICO CRM: 265574
21/07/2025				
22/07/2025				
23/07/2025				
24/07/2025				
25/07/2025				
26/07/2025				
27/07/2025				
28/07/2025				
29/07/2025				
30/07/2025				
31/07/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	MATHEUS GILBERTI BOTTECHER		
CRM	267569	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025				
17/07/2025				
18/07/2025				
19/07/2025				
20/07/2025				
21/07/2025				
22/07/2025				
23/07/2025				
24/07/2025	7:00	19:00		Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569
25/07/2025				
26/07/2025	7:00	19:00		Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569
27/07/2025				
28/07/2025				
29/07/2025				
30/07/2025				
31/07/2025	7:00	19:00		Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025	07:00	19:00	12hs	Dra. Maria Eduarda C. Rangel Médica CRM-SP 237614
17/07/2025				
18/07/2025				
19/07/2025				
20/07/2025				
21/07/2025				
22/07/2025				
23/07/2025				
24/07/2025	07:00	19:00	12hs	Dra. Maria Eduarda C. Rangel Médica CRM-SP 237614
25/07/2025	07:00	19:00	12hs	Dra. Maria Eduarda C. Rangel Médica CRM-SP 237614
26/07/2025	07:00	19:00	12hs	Dra. Maria Eduarda C. Rangel Médica CRM-SP 237614
27/07/2025				
28/07/2025				
29/07/2025				
30/07/2025	07:00	19:00	12hs	
31/07/2025	07:00	19:00	12hs	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Maria Eduarda C. Rangel Médica CRM-SP 237614	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	MATHEUS PAULO ANTIGA PERES		
CRM	261246	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

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

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025				
17/07/2025				
18/07/2025				
19/07/2025				
20/07/2025				
21/07/2025				
22/07/2025				
23/07/2025				
24/07/2025	06h58	19h00	11h	Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
25/07/2025				
26/07/2025				
27/07/2025				
28/07/2025	19h00	07h00	12h	Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
29/07/2025				
30/07/2025				
31/07/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025				
17/07/2025	07h00	19h00	12	
18/07/2025	07h00	19h00	12	
19/07/2025	07h00	19h00	12	
20/07/2025	07h00	19h00	12	
21/07/2025				
22/07/2025	07h00	19h00	12	
23/07/2025	07h00	19h00	12	
24/07/2025				
25/07/2025	07h00	19h00	12	
26/07/2025				
27/07/2025	07h00	19h00	12	
28/07/2025				
29/07/2025	07h00	19h00	12	
30/07/2025	07h00	19h00	12	
31/07/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

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

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025	19H	7H	12H	DR. PEDRO SILVA CRM 201.152 16 JUL. 2025
17/07/2025				
18/07/2025				
19/07/2025				
20/07/2025	7H			DR. PEDRO SILVA CRM 201.152 20 JUL. 2025
21/07/2025		7H	24H	
22/07/2025				
23/07/2025	19H	7H		DR. PEDRO SILVA CRM 201.152 23 JUL. 2025
24/07/2025				
25/07/2025				
26/07/2025				
27/07/2025	7H		24H	Pedro da Silva Sousa Médico CRM 201152
28/07/2025		19H		
29/07/2025				
30/07/2025	19H	7H	12H	DR. PEDRO SILVA CRM 201.152 30 JUL. 2025
31/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
DR. PEDRO SILVA CRM 201.152 16 JUL. 2025	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025				
17/07/2025				
18/07/2025				
19/07/2025	19:00	07:00	12 HORAS	Pedro Jorge Cronemberger Médico CRM-SP 254.511
20/07/2025				
21/07/2025				
22/07/2025				
23/07/2025				
24/07/2025				
25/07/2025				
26/07/2025	07:00		24 HORAS	Pedro Jorge Cronemberger Médico CRM-SP 254.511
27/07/2025		07:00		
28/07/2025				
29/07/2025				
30/07/2025				
31/07/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	PEDRO HENRIQUE SA TEIXIERA		
CRM	263477		
Telefone		SETOR	CLINICA MEDICA

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

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	RAFAEL LACERDA VIEIRA		
CRM	268265	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

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

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	ROGER PARADA HURTADO		
CRM	241958	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

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

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	ROBERTA PEREIRIA ARES		
CRM	265038	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025				
17/07/2025				
18/07/2025	19H	7H	12H	Drª. Roberta Ares Médica CRM-SP 265038
19/07/2025				
20/07/2025				
21/07/2025				
22/07/2025				
23/07/2025				
24/07/2025				
25/07/2025				
26/07/2025				
27/07/2025				
28/07/2025				
29/07/2025				
30/07/2025				
31/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Drª. Roberta Ares Médica CRM-SP 265038	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	SAMY SIMANTOB FRIDMAN		
CRM	265743	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

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

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	SOPHIA AZEVEDO MALIGERI		
CRM	265751	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

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

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

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

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025				
17/07/2025				
18/07/2025				
19/07/2025				
20/07/2025				
21/07/2025				
22/07/2025				
23/07/2025				
24/07/2025				
25/07/2025				
26/07/2025	19:00h	07:00	12h	Dra. Thais C. R. Cronemberges Médica CRM-SP 235615
27/07/2025				
28/07/2025				
29/07/2025				
30/07/2025				
31/07/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025	06:30	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
17/07/2025	06:50	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
18/07/2025	06:30	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
19/07/2025				
20/07/2025				
21/07/2025				
22/07/2025				
23/07/2025	06:20	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
24/07/2025	06:25	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
25/07/2025	06:45	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
26/07/2025				
27/07/2025				
28/07/2025				
29/07/2025				
30/07/2025	06:40	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
31/07/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	WILSON DA SILVA FARIAS		
CRM	148811	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025				
17/07/2025				
18/07/2025				
19/07/2025				
20/07/2025				
21/07/2025				
22/07/2025				
23/07/2025				
24/07/2025				
25/07/2025				
26/07/2025				
27/07/2025				
28/07/2025				
29/07/2025				
30/07/2025				
31/07/2025	07:00	15:00		Dr. Wilson da Silva Farias Médico CRM-SP 148.811

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Wilson da Silva Farias Médico CRM-SP 148.811	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

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

Dexta

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Eduardo P. C. Moreira 31 JUL. 2025 CRM/SP 187658	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	JORGE ENRIQUE ACOSTA NORIEGA		
CRM	205521	SETOR	ORTOPEDISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025				
17/07/2025	07	19	12	
18/07/2025				
19/07/2025				
20/07/2025				
21/07/2025				
22/07/2025	07	19	12	
23/07/2025				
24/07/2025	07	19	12	
25/07/2025				
26/07/2025				
27/07/2025				
28/07/2025				
29/07/2025	07	19	12	
30/07/2025				
31/07/2025	08	19	11	

Jorge Enrique Acosta Noriega
Ortopedista e Traumatologista
CRM - SP 205521 | TEOT 16668

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	JENIFFER CHARLENE SILVA DALAZEN		
CRM	242152	SETOR	ORTOPEDISTA
Telefone			

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

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

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

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	MARCOS AURELIO DANTAS BELTRAO		
CRM	124141		
Telefone		SETOR	ORTOPEDISTA

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025	07:00	12:00	12h	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
17/07/2025	07:00	07:00	24h	
18/07/2025	07:00	07:00		
19/07/2025	19:00	19:00	24h	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
20/07/2025	07:00	19:00	12h	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
21/07/2025	07:00	07:00	24h	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
22/07/2025	19:00	19:00	24h	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
23/07/2025	0700	1900		
24/07/2025				
25/07/2025	07:00	07:00	24h	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
26/07/2025	19:00	19:00	24h	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
27/07/2025	07:00	1900		Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
28/07/2025	07:00	07:00	24h	
29/07/2025	0700	19:00	24	Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
30/07/2025	0700	19:00		Marcos Aurelio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
31/07/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	PABLO MAURICIO MEJIA CUELLAR		
CRM	197630	SETOR	ORTOPEDISTA
Telefone			

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

Mauricio M. Cuellar
Médico
CRM / SP 197630
23 JUL. 2025

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	REBBECA TABITTA MARINHO E SOUZA		
CRM	180322	SETOR	ORTOPEDISTA
Telefone			

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

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	THAIS MATOS GUEDES		
CRM	226880	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

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

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025	7:00	19:00	12:00	TKK
17/07/2025				
18/07/2025				
19/07/2025				
20/07/2025				
21/07/2025				
22/07/2025				
23/07/2025	7:00	19:00	12:00	TKK
24/07/2025				
25/07/2025				
26/07/2025				
27/07/2025				
28/07/2025				
29/07/2025				
30/07/2025	7:00	19:00	12:00	TKK
31/07/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	VITOR KEN ISHIKAWA		
CRM	201129	**SETOR**	**ORTOPEDISTA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025	19h	7h	12h	
17/07/2025				
18/07/2025				
19/07/2025				
20/07/2025				
21/07/2025				
22/07/2025				
23/07/2025				
24/07/2025				
25/07/2025				
26/07/2025	07h	19h	12h	
27/07/2025				
28/07/2025				
29/07/2025				
30/07/2025	19h	7h	12h	
31/07/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	WAGNER WERNER KLEIN		
CRM	196347	SETOR	ORTOPEDISTA
Telefone			

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

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	WALTER AUGUSTO MACIEL RAMIREZ		
CRM	254957	SETOR	ORTOPEDISTA
Telefone			

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

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	ANSELMA FOGLIA		
CRM	86990	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025				
17/07/2025	06:04	1900		Anselma Foglia Dra. Anselma Foglia CRM 86990
18/07/2025				
19/07/2025				
20/07/2025				
21/07/2025				
22/07/2025				
23/07/2025				
24/07/2025	0600	1900		Anselma Foglia Dra. Anselma Foglia CRM 86990
25/07/2025				
26/07/2025				
27/07/2025				
28/07/2025				
29/07/2025				
30/07/2025				
31/07/2025	0555	1900		Anselma Foglia Dra. Anselma Foglia CRM 86990

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**ALEXANDRE SALGADO BLANCO SANTOS**		
CRM	**215712**	**SETOR**	**OBSTETRICIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025				
17/07/2025				
18/07/2025				
19/07/2025				
20/07/2025				
21/07/2025				
22/07/2025				
23/07/2025				
24/07/2025				
25/07/2025				
26/07/2025	07:00	19:00	12	Alexandre Salgado Blanco Ginecologia e Obstetricia 215712
27/07/2025				
28/07/2025				
29/07/2025				
30/07/2025				
31/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Alexandre Salgado Blanco Ginecologia e Obstetricia 215712	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**ALICE DE PAULA BAER**		
CRM	**237368**	**SETOR**	**OBSTETRICIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025				
17/07/2025	19h	07h	12h	Alice de Paula Baer CRM SP 237368
18/07/2025				
19/07/2025				
20/07/2025				
21/07/2025				
22/07/2025				
23/07/2025				
24/07/2025				
25/07/2025				
26/07/2025				
27/07/2025				
28/07/2025				
29/07/2025				
30/07/2025				
31/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Alice de Paula Baer Médica CRM-SP 237368	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

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

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	CARLOS CHUITI NAKATSUKA		
CRM	33236	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025				
17/07/2025				
18/07/2025				
19/07/2025				
20/07/2025	07.00			
21/07/2025		19.00	36h	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
22/07/2025	07.00			
23/07/2025		07.00	24.00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
24/07/2025				
25/07/2025				
26/07/2025				
27/07/2025	06:45.			
28/07/2025		19.00	36h	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
29/07/2025	07.00			
30/07/2025		07.00	24h	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
31/07/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	ELEN CRISTINA XAVIER JULIO		
CRM	196594	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025				
17/07/2025				
18/07/2025				
19/07/2025				
20/07/2025	7:00h		24h	Drª Elen Cristina X. Julio CRM 196594
21/07/2025		7:00h		
22/07/2025				
23/07/2025				
24/07/2025				
25/07/2025				
26/07/2025				
27/07/2025	7:00h			Drª Elen Cristina X. Julio CRM 196594
28/07/2025		7:00h		
29/07/2025				
30/07/2025				
31/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Drª Elen Cristina X. Julio CRM 196594	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	GIOVANA TAVARES BARWALDT		
CRM	270834	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025				
17/07/2025				
18/07/2025				
19/07/2025				
20/07/2025				
21/07/2025				
22/07/2025				
23/07/2025				
24/07/2025				
25/07/2025				
26/07/2025	7h	7h	12 + 12	Giovana Tavares Barwaldt Ginecologista e Obstetra CRM-SP 270834
27/07/2025				
28/07/2025				
29/07/2025				
30/07/2025				
31/07/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	LUISA BORDALLO FREIRE		
CRM	242367	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

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

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

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

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	LUCIANA MARIA BARBOSA DE MELO		
CRM	166532	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025				
17/07/2025				
18/07/2025	19:00	7:00		
19/07/2025				
20/07/2025				
21/07/2025	19:10	7:00		
22/07/2025	07:00	19:00		
23/07/2025				
24/07/2025				
25/07/2025				
26/07/2025				
27/07/2025				
28/07/2025	19:19	07:00		
29/07/2025	07:00	19:00		
30/07/2025				
31/07/2025				

Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532

Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532

Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532

Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	MARIA DOLORES DE FIGUEIREDO JACINTO MOREIRA DA SILVA		
CRM	33591	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone	11- 997893327		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025 X	7:00	7:00	24hs.	Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
17/07/2025 X	7:00	19:00	12hs	Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
18/07/2025				
19/07/2025 X	7:00	7:00	24hs.	Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
20/07/2025				
21/07/2025				
22/07/2025				
23/07/2025 X	7:00	7:00	24hs	Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
24/07/2025 X	7:00	19:00	12hs	Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
25/07/2025				
26/07/2025				
27/07/2025				
28/07/2025				
29/07/2025				
30/07/2025 X	7:00	7:00	24hs	Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
31/07/2025 X	7:00	19:00	12hs.	Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	MILTON RAUL VARGAS LAFUENTE		
CRM	55421	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025				
17/07/2025				
18/07/2025				
19/07/2025				
20/07/2025				
21/07/2025	06.11 h.		24 h.	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
22/07/2025		0700		
23/07/2025				
24/07/2025				
25/07/2025				
26/07/2025				
27/07/2025				
28/07/2025	06.14 h.		24 h.	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
29/07/2025		0700		
30/07/2025				
31/07/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	RUBENS GUADANUCCI ZACCHARIAS		
CRM	51308	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025				
17/07/2025				
18/07/2025	07:00	19:00	12h	
19/07/2025	0700		24h	
20/07/2025		0700		
21/07/2025				
22/07/2025	1900		12h	
23/07/2025		0700		
24/07/2025				
25/07/2025	0700		24h	
26/07/2025		0700		
27/07/2025				
28/07/2025				
29/07/2025	1900		12h	
30/07/2025		0700		
31/07/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	LIMBERG DANIEL CABALLERO CUELLAR		
CRM	163681	SETOR	NEO
Telefone			

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

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	MARCOS ROCHA COELHO DE SOUZA		
CRM	81708	**SETOR**	**NEO**
Telefone			

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

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025				
17/07/2025				
18/07/2025				
19/07/2025				
20/07/2025				
21/07/2025				
22/07/2025	1900		12h	Dr. Robson Domene CRM - 77266
23/07/2025	1900	700 hs		Dr. Robson Domene CRM - 77266
24/07/2025		700 hs	12h	
25/07/2025				
26/07/2025				
27/07/2025				
28/07/2025				
29/07/2025				
30/07/2025	1900		12h	Dr. Robson Domene CRM - 77266
31/07/2025		700		

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	SAMUEL RIBEIRA MENACHO		
CRM	71733	**SETOR**	**NEO**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025	19:07	12h	07:00	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
17/07/2025	07:00	12h	19:00	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
18/07/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
19/07/2025	17:19	/	24h	
20/07/2025		19:00		Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
21/07/2025	06:49	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
22/07/2025	06:54	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
23/07/2025	06:54	19:10	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
24/07/2025	07:00	18:50	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
25/07/2025	07:11	07:10	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
26/07/2025				
27/07/2025				
28/07/2025	07:02	07:10	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
29/07/2025	19:07		24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
30/07/2025		19:00		
31/07/2025	07:03	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	ANA MARIA CAMPACCI VILLA HUTTERER		
CRM	41897	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

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

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025				
17/07/2025				
18/07/2025				
19/07/2025				Dra Ana Flávia Lima Médica CRM-SP 257.224
20/07/2025	07:00	07:00	24 h	
21/07/2025				
22/07/2025				
23/07/2025				
24/07/2025				
25/07/2025				Dra Ana Flávia Lima Médica CRM-SP 257224
26/07/2025	07:00	07:00	24 h	
27/07/2025				
28/07/2025				
29/07/2025				
30/07/2025				
31/07/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	CAMILA SOARES GRATIVAL		
CRM	269335	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025				
17/07/2025				
18/07/2025	07:00	19:00	12h	Dra. Camila Gratival Médica CRM-SP 269335
19/07/2025				
20/07/2025				
21/07/2025				
22/07/2025				
23/07/2025				
24/07/2025				
25/07/2025				
26/07/2025				
27/07/2025				
28/07/2025				
29/07/2025				
30/07/2025				
31/07/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025				
17/07/2025				
18/07/2025				
19/07/2025				
20/07/2025				
21/07/2025	19:00	07:00	12	Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
22/07/2025				
23/07/2025				
24/07/2025				
25/07/2025				
26/07/2025				
27/07/2025				
28/07/2025				
29/07/2025				
30/07/2025				
31/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	JHONI MICHAEL DE OLIVEIRA CARDOSO		
CRM	231388	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

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

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	JOSUE MORENO NAVARRETE		
CRM	74126	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025				
17/07/2025				
18/07/2025				
19/07/2025				
20/07/2025				
21/07/2025				
22/07/2025	06:28h.	—	24h.	Dr. Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74 126
23/07/2025	—	07:00h.		
24/07/2025				
25/07/2025				
26/07/2025				
27/07/2025				
28/07/2025				
29/07/2025	07:00h.	—	24h.	Dr. Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74.126
30/07/2025	—	07:00h.		
31/07/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	MARIA LUCIA PEREIRA DA SILVA		
CRM	26712	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025				
17/07/2025				
18/07/2025				
19/07/2025	7ª	7ª	24 h.	
20/07/2025				
21/07/2025	7ª	7ª	12 h.	
22/07/2025				
23/07/2025				
24/07/2025				
25/07/2025				
26/07/2025				
27/07/2025				
28/07/2025	7ª	19ª	12 h.	
29/07/2025				
30/07/2025				
31/07/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025	07h	19h	12h	Maira Khoury Médica CRM-SP 219.727
17/07/2025				
18/07/2025				
19/07/2025				
20/07/2025				
21/07/2025				
22/07/2025				
23/07/2025				
24/07/2025				
25/07/2025				
26/07/2025				
27/07/2025	07h	07h	24h	Maira Khoury Médica CRM-SP 219.727
28/07/2025				
29/07/2025				
30/07/2025				
31/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Maira Khoury Médica CRM-SP 219.727	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	MARCELO UE BRAZ REIGADO		
CRM	206125	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

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

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	PRISCILA AMORIM NOBRE BARBOSA		
CRM	241252	SETOR	ANES
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025				
17/07/2025				
18/07/2025				
19/07/2025				
20/07/2025				
21/07/2025				
22/07/2025				
23/07/2025				
24/07/2025				
25/07/2025				
26/07/2025				
27/07/2025				
28/07/2025				
29/07/2025				
30/07/2025	07h	19h	12h	Dra. Priscila Nobre Médica CRM-SP 241.252
31/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Priscila Nobre Médica CRM-SP 241.252	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	RAISSA CRISTINA FERNE SILVA		
CRM	236817	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025				
17/07/2025	19h	7h	12h	
18/07/2025				
19/07/2025				
20/07/2025				
21/07/2025				
22/07/2025				
23/07/2025				
24/07/2025				
25/07/2025				
26/07/2025				
27/07/2025				
28/07/2025	19h	7h	12h	
29/07/2025				
30/07/2025				
31/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Raissa Cristina Ferne Silva Médica CRM-SP 236817	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	WAGNER RODRIGUES DANIEL FILHO		
CRM	228492	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

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

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	YNGRID JAZMIM LINO CAUMOL		
CRM	181698	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

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

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/07/2025	7:00	19:00	12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
17/07/2025	19:00	7:00	12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
18/07/2025				
19/07/2025	19:00	7:00	12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
20/07/2025				
21/07/2025				
22/07/2025				
23/07/2025	7:00	19:00	12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
24/07/2025				
25/07/2025	7:00	19:00	12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
26/07/2025	7:00		24h	
27/07/2025		7:00	24h	
28/07/2025				
29/07/2025				Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
30/07/2025	7:00	19:00	12h	
31/07/2025	19:00	7:00	12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500

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

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:09:58
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 01/08/2025
NR. DOCUMENTO 551.195.000.126.187
VALOR TOTAL 129.050,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GAVIN T S LTDA. - EPP
AGENCIA: 1195-9 CONTA: 126.187-8
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 5.F44.C3B.217.391.DD7

Prefeitura do Município de Osasco

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E | Nota No.: 96 | Emissão: 01/08/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA-EPP**
CNPJ/CPF: **13.662.388/0001-38** Inscrição Municipal: **0000097775**
Endereço: **RUA LUIZ HENRIQUE DE OLIVEIRA, 1211 - Quitaúna - 06186134**
Município: **Osasco** UF: **SP**
Fone: **(11) 4828-4878**

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal:
Endereço: **Estrada EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - 06783230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP**

ATIVIDADE: 7.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:

Serviço de prestação de Limpeza da Unidade Hospitalar Mista (Antena), na cidade de Taboão da Serra -SP. Serviço referente ao mês de JULHO de 2025. Depósito Bancário Banco do Brasil agência 1195-9 Conta corrente 126187-8.
Complemento das informações dos serviços prestados: Contrato de Gestão s 467/2023.
Valor: R$ 129.050,00

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

(A)		C = (A)		(E)	F=(C*E%)	
Valor Serviço		Base de Cálculo		Alíq. (%):	Valor ISS	**Ref.:**
145.000,00		145.000,00		*4,40	*6.380,00	**08/2025**

Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):			(A)
IR (R$):	Cofins (R$):	CSLL (R$):	**Valor Total da Nota**
INSS (R$): 15.950,00	Pis/Pasep (R$):	Outros (R$):	**145.000,00**

Verifique a autenticidade desta nota no site http://nfe.osasco.sp.gov.br através do código: ***TCOPVVOS***

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Nota fiscal emitida em 01/08/2025 às 08:46
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
* Prestador de Serviço enquadrado no SIMPLES NACIONAL
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES SEVIÇOS PRESTADOS

Informações Preliminares

Período Avaliado: Julho de 2025
Finalidade: Apresentação dos serviços e as ações realizadas dentro do mês de Julho de 2025, no setor de higiene, com o objetivo favorecer a limpeza e desinfecção do meio inanimado da instituição hospitalar, rompendo a cadeia epidemiológica das infecções hospitalares através da eliminação de veículo comum, bem como, garantir a qualidade dos serviços prestados.

Coordenação: Camila Cid

Equipe Limpeza
Líderes da Limpeza: Josenilda e Luciana
Equipe de colaboradores: Elza, Maria Faustina, Maria Gilza, Maria Vitória, Edilene, Ana Paula, Marivan, Vera Lúcia, Camila, Regiane, Rodolfo, Mônica, Davi, Camila, Simone, Janete, Rosilene e Gilva.

Unidade da prestação de serviço:

Hospital Mista Taboão da Serra- Antena
End.: Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 Taboão da Serra

Intercorrências

- No dia 01/07/25, em continuidade com as atividades da empresa na unidade prestadora, realizamos limpeza nas áreas externas da unidade, limpeza concorrente nas áreas internas da unidade e terminal na sala de medicação.
- 02/07/2025, hoje foi realizado limpeza terminal na diretoria, na emergência, na maternidade, higienização nos leitos da enfermaria, limpeza concorrente na recepção e no deck.

- 03/07/2025, foi realizado terminal no conforto do piso branco, no conforto médico, na maternidade, nos leitos 413 a 426, na sesmt e no corredor da enfermaria.
- 04/07/2025, foi realizado lavação nas portas da unidade, realizamos terminal na sala dos médicos, postinha de enfermagem, farmácia e supervisão da farmácia, vestiários e terminal na uan.
- 05/07/2025, foi realizado lavação na recepção, terminal na emergência, na sala de gesso e corredor da enfermaria.
- 06/07/2025 foi realizada limpeza terminal nos consultórios da recepção, varrição nas áreas externas da unidade e higienização na sala de cesariana.
- 07/07/2025 realizamos terminal na sala de medicação e no quarto 427, lavação nos azulejos da cozinha, limpeza concorrente na sala de administração, limpeza nos carrinhos, na diretoria e nas outras dependências do hospital.
- 09/07/2025 foi realizamos terminal na enfermaria, nos consultórios e limpeza concorrente na recepção e banheiros.
- 10/07/2025 foi realizada limpeza concorrente nos consultórios médicos, nos banheiros e vestiários, terminal no refeitório e no corredor da enfermaria.

  11/07/2025 hoje realizamos terminal no berçário e corredor da maternidade, na cme, na sala de parto.

  12/07/2025 foi realizado terminal nos consultórios 02,03, 04, na sala de gesso, na sala de parto, na rouparia, sala de coleta, conforto médico e varrição nas áreas externas da unidade.

- 13/07/2025 foi realizada limpeza concorrente no corredor da medicação, na farmácia, terminal na semi-intensiva, leito 110 da maternidade, corredor da radiografia e conforto médico, nos banheiros, vestiários e na maternidade.

  16/07/2025 hoje realizamos limpeza terminal no corredor da enfermaria e no laboratório, limpeza nas áreas externas da unidade, lavação nas janelas da unidade e higienização nas poltronas da medicação.

  19/07/2025 hoje foi realizamos limpeza terminal no consultório da c.o, na maternidade, concorrente na diretoria, na recepção, na sala de parto, e limpeza nas áreas externas da unidade.

  22/07/2025 hoje realizamos limpeza terminal na semi-intensiva, no quarto de isolamento, no quarto 407, lavagem nas lixeiras da unidade e limpeza concorrente na unidade.

  25/07/2025 hoje realizamos limpeza terminal no postinho da enfermagem, nos consultórios da recepção, na sala de enfermagem, na enfermagem, na sala da supervisão da enfermagem, no consultório ginecológico, limpeza concorrente no refeitório, sala de gesso, na sala da e higienização nos filtros da unidade.

  28/07/2025 hoje realizamos terminal na recepção, no corredor da medicação, sala de medicação, recepção, na semi-intensiva, nos quartos 403, 407, 413, 419, no postinho da semi, limpeza concorrente na maternidade e radiografia.

  29/07/2025 hoje realizamos terminal no conforto médico, na sutura, no necrotério, fizemos limpeza concorrente na recepção, na emergência, na sala de gesso, terminais dos quartos 425, 426 e consultório 7.

31/07/2025 hoje realizamos limpeza concorrente na administração, no laboratório, na sala de compras, na sala sesmt, no conforto médico, na farmácia, nos vestiários feminino e masculino, na recepção e terminal nos quartos 407, 412, 413, 419 e 425.

Realização de limpeza terminal no mês

➢ Ala branca corredores	-- Semanal
➢ Ala branca Guarda volumes	– Mensal
➢ Ala branca Sala da higiene	– mensal
➢ Ala branca Sesmt	– Mensal
➢ Clínica médica Serviço social	– Mensal
➢ P. S. Sala TI	– Mensal
➢ Ala branca Conforto médico banheiro	– Semanal
➢ Ala branca Conforto médico	– Mensal
➢ Clínica médica DML	– Semanal
➢ Ala branca Banheiro diretoria	– Semanal
➢ Ala branca Farmácia/ Almoxarifado	– Mensal
➢ Ala branca Same	– Mensal
➢ Ala branca Compras	– Mensal
➢ Ala branca Almoxarifado externo	– Mensal
➢ Ala branca Salas Diretoria	– Mensal
➢ Clínica médica Quartos 407 a 412	– Semanal

➢ Clínica médica Quartos 413 a 418	– Semanal
➢ Maternidade Unidade neonatal/berçário	– Semanal
➢ Clínica médica Sala de descompressão	– quinzenal
➢ Clínica médica Sala dos médicos	– Quinzenal
➢ Emergência Banheiro	– Semanal
➢ Emergência Banheiro conforto	– Semanal
➢ Emergência Conforto	– Mensal
➢ Clínica médica DML	– Semanal
➢ Clínica médica Expurgo	– Semanal
➢ Clínica médica Necrotério	– diário
➢ Clínica médica Quartos 419 a 424	– Semanal
➢ Clínica médica Quartos 425 a 426	– Semanal
➢ Ala branca Vestiário feminino	– Semanal
➢ Ala branca Vestiário masculino	– Semanal
➢ Ala branca Estoque interno cozinha	- quinzenal
➢ Ala branca Estoque externo cozinha	– Mensal
➢ Maternidade Quarto 106	– Semanal
➢ Emergência	– Semanal
➢ Clinica medica Quarto 427-Isolamento	– Semanal
➢ Clinica medica Quarto Psiquiatria	-Semanal
➢ Emergência Sala de internação	– Semanal
➢ Engenharia clínica	- Mensal
➢ Manutenção	– Mensal
➢ Clinica medica Banheiro Descompressão	– Semanal
➢ Clinica medica Banheiro sala dos médicos	– Semanal

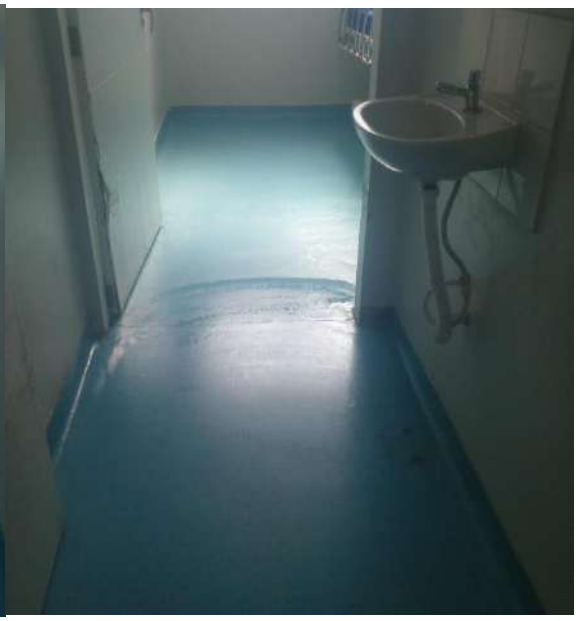
➢ Maternidade Quarto 107	-Semanal
➢ Maternidade Quarto Isolamento	- Semanal
➢ Maternidade Banheiro isolamento	– Semanal
➢ Maternidade Banheiro visita	– Semanal
➢ P. S. Semi intensiva	– Semanal
➢ P. S. Semi intensiva isolamento	- Semanal
➢ P.S. Semi intensiva Banheiro isolamento	– Semanal
➢P. S. Semi intensiva Banheiro dos pacientes	– Semanal
➢ P.S. Conforto medico e banheiro	- Semanal
➢ Centro obstétrico Banheiros Conforto	– Semanal
➢ Centro obstétrico Conforto médico	– Quinzenal
➢ Centro obstétrico Copa conforto	– Quinzenal
➢ Centro obstétrico Vestiário Feminino	– Semanal
➢ Centro obstétrico Vestiário Masculino	– Semanal
➢ Ala branca Conforto médico	– Quinzenal
➢ Ala branca Conforto médico banheiro	– Semanal
➢ P. S. Consultório 02	– Semanal
➢ P. S. Consultório 04	– Semanal
➢ P. S. Consultório 06	– Semanal
➢ P. S. Consultório ortopedista e Imobilização	– quinzenal
➢ P. S. Plantão Administrativo.	– Mensal
➢ P. S. Raio X	– quinzenal
➢ Centro obstétrico Banheiro Admissão	– Semanal
➢ Centro obstétrico Consultório Admissão	– Semanal
➢ Centro obstétrico Medicação/ Pré parto	– Semanal

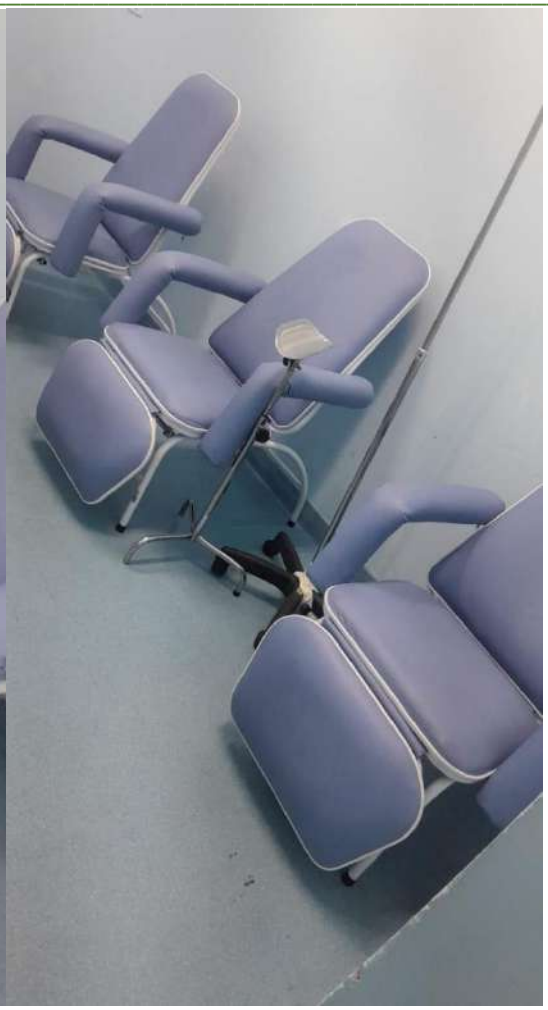
➢ Clinica medica Posto de Enfermagem	– semanal
➢ Emergência CME limpa/suja	– Semanal
➢ P. S. Banheiro acessível	– Semanal
➢ P. S. Banheiro masculino	– Semanal
➢ P. S. Banheiro feminino	– Semanal
➢ P. S. Superv Enfermagem	– Mensal
➢ P. S. Sala SAU	– Mensal
➢ Maternidade DML	– Semanal
➢ Maternidade Posto de enfermagem	– Semanal
➢ Maternidade Recepção	– Semanal
➢ Maternidade Sala de vacinação	– Semanal
➢ Ala branca Uan e refeitório	– Semanal
➢ Centro obstétrico Pré parto	– semanal
➢ Centro obstétrico Recepção	- Semanal
➢ Centro obstétrico Sala cirurgia 01	- diário
➢ Centro obstétrico Sala observação	– Semanal
➢ P. S. Retaguarda	– Semanal
➢ P. S. Sala de coleta/ECG	– Quinzenal
➢ P. S. Sutura/Obs	– Semanal
➢ P. S. Traumatologia	– Semanal
➢ P. S. Triagem	– Semanal
➢ P. S. Banheiro sala medicação	– Semanal
➢ P. S. Deck	– Quinzenal
➢ P. S. Recepção consultórios	– semanal
➢ P. S. Banheiro acessível	– Semanal

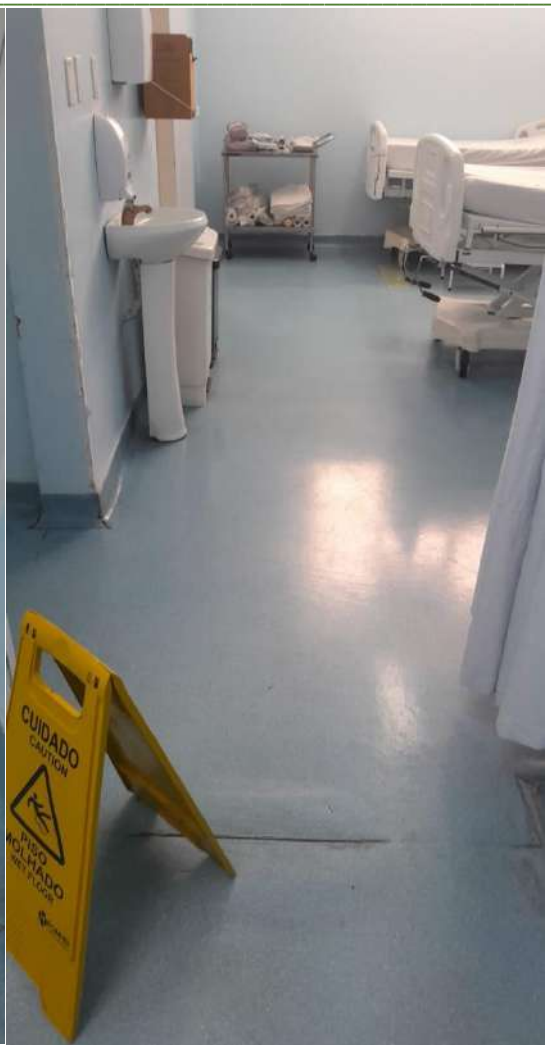
➢ P. S. Banheiro feminino	– Semanal
➢ P. S. Recepção externa	– Semanal
➢ P. S. Recepção externa pacientes	– Semanal
➢ P. S. Recepção interna	– Semanal
➢ P. S. Sala medicação	– Semanal
➢ P. S. Consultório 03	– Semanal
➢ P. S. Consultório 05	– Semanal

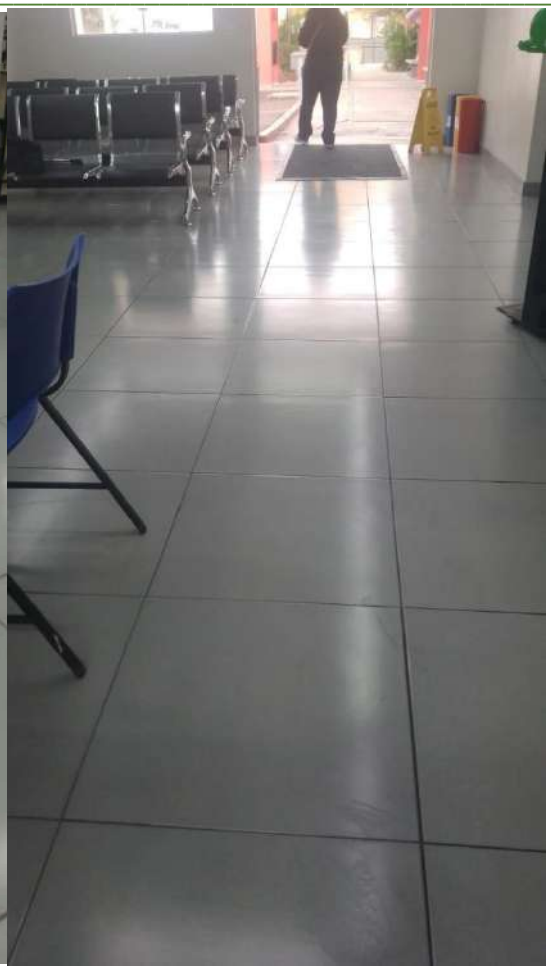
ANEXOS:

ATIVIDADES

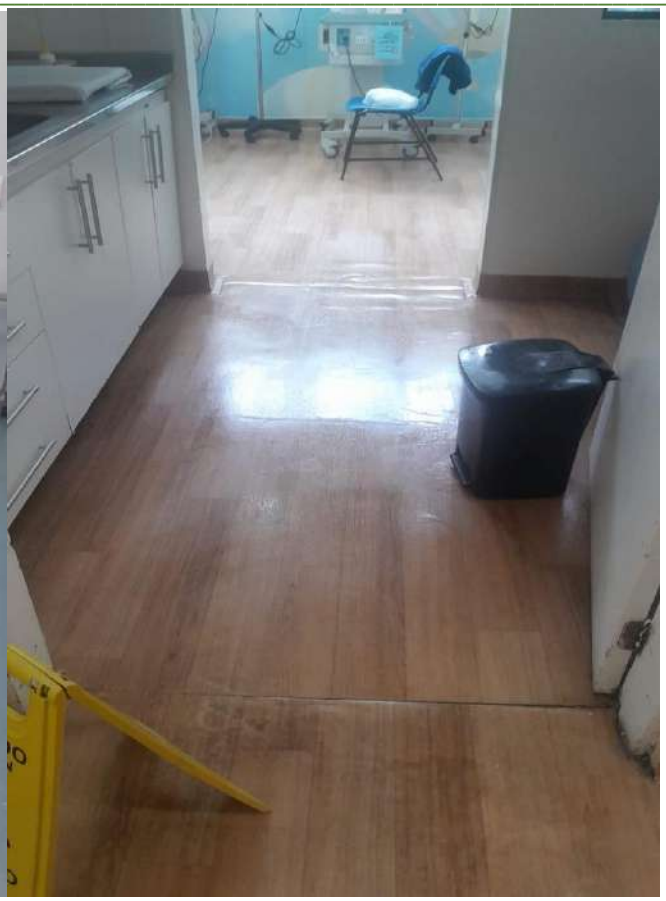


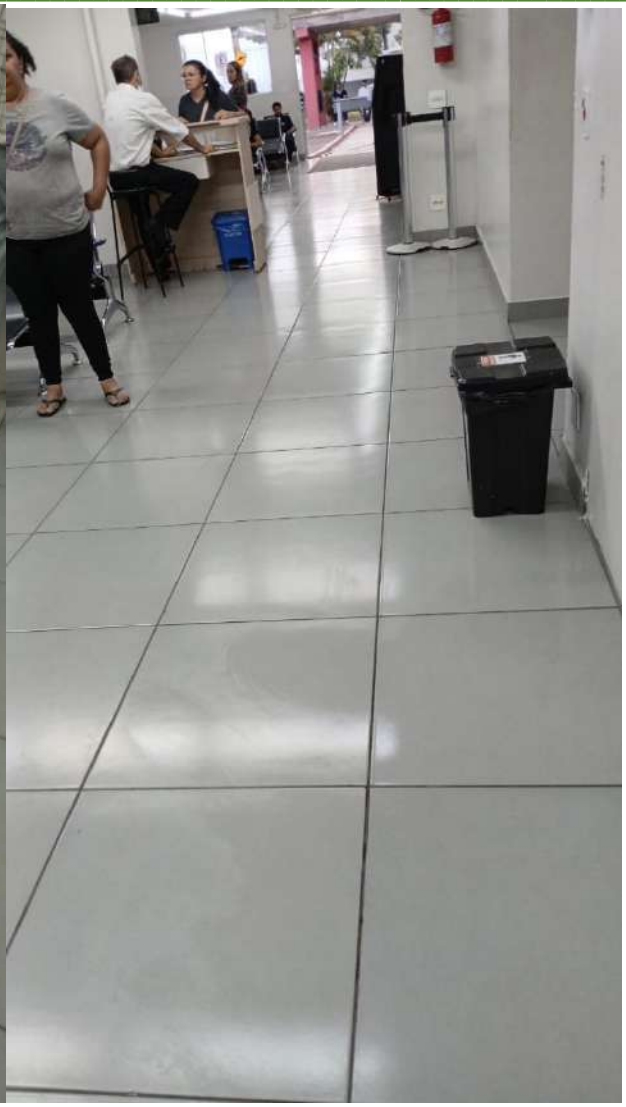


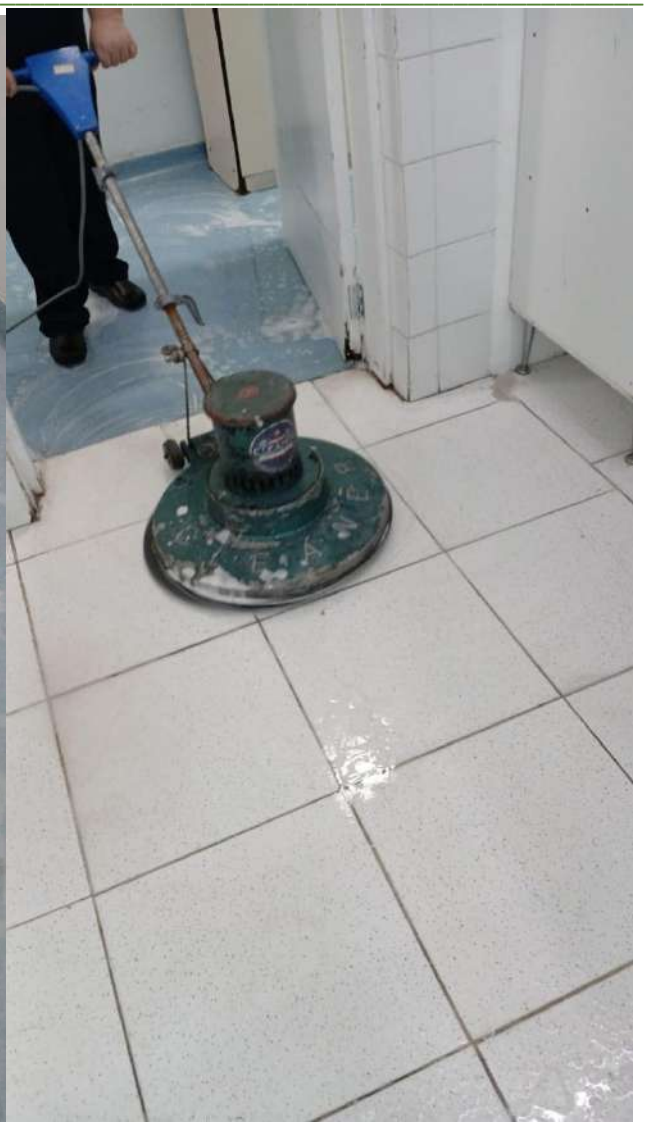

CUIDADO
CAUTION
PISO MOLHADO
WET FLOOR

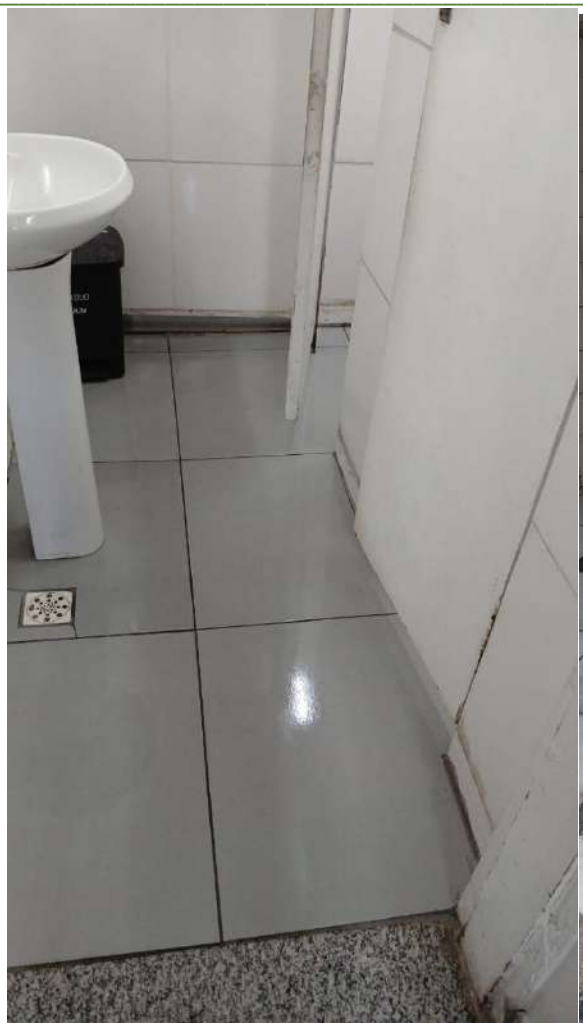


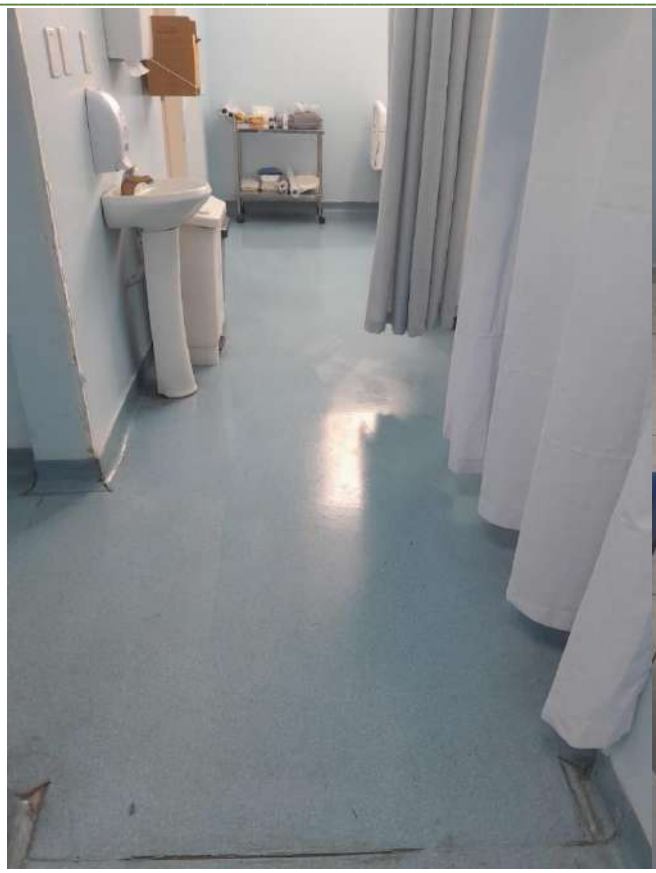
INFECTANTE
INFECTANTE

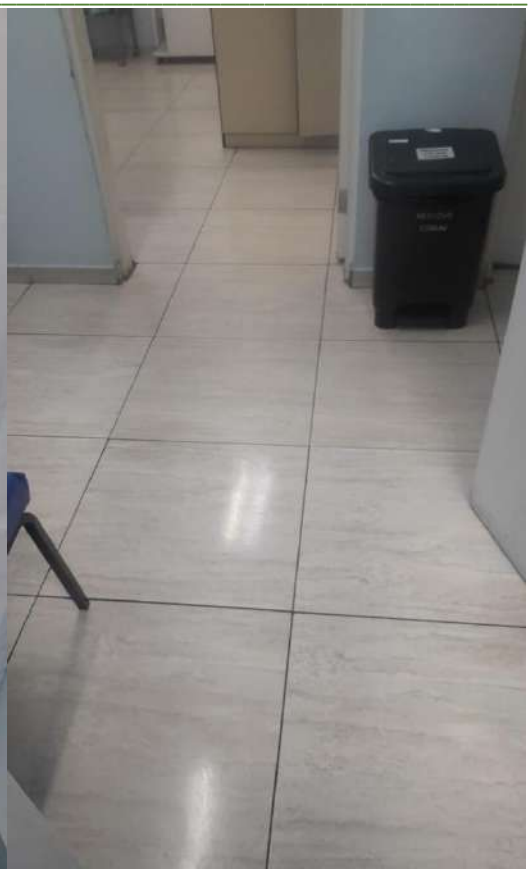


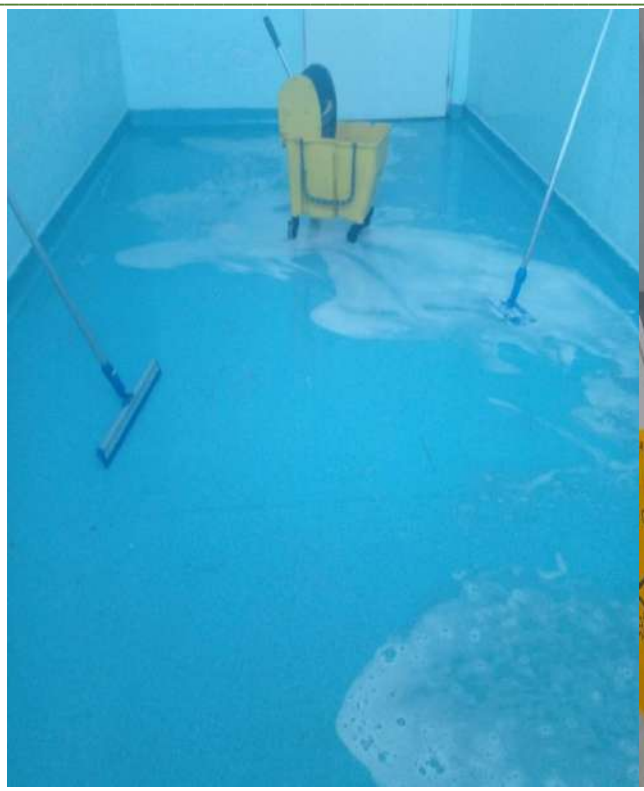


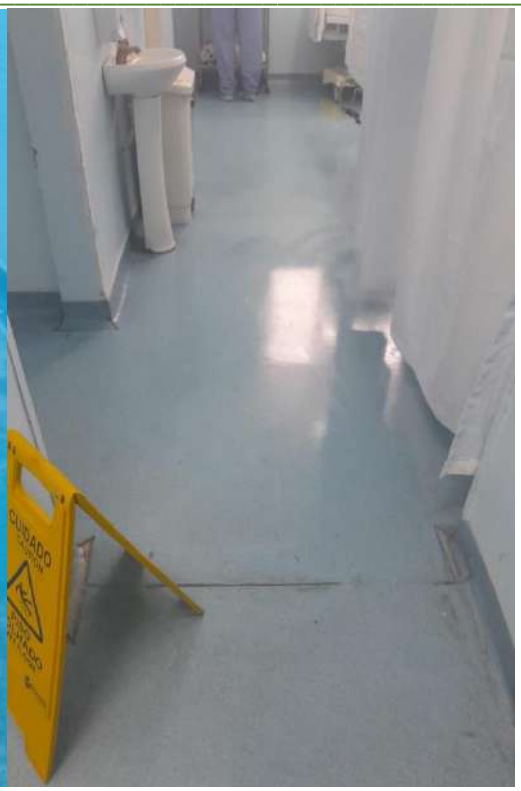


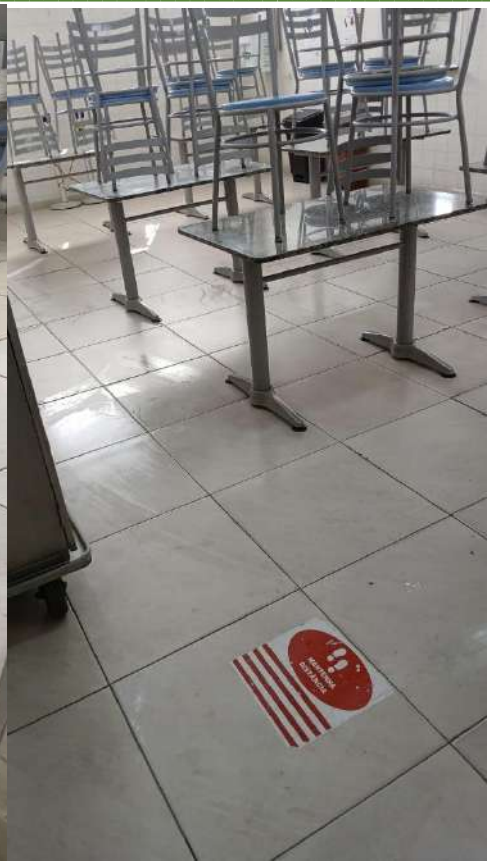


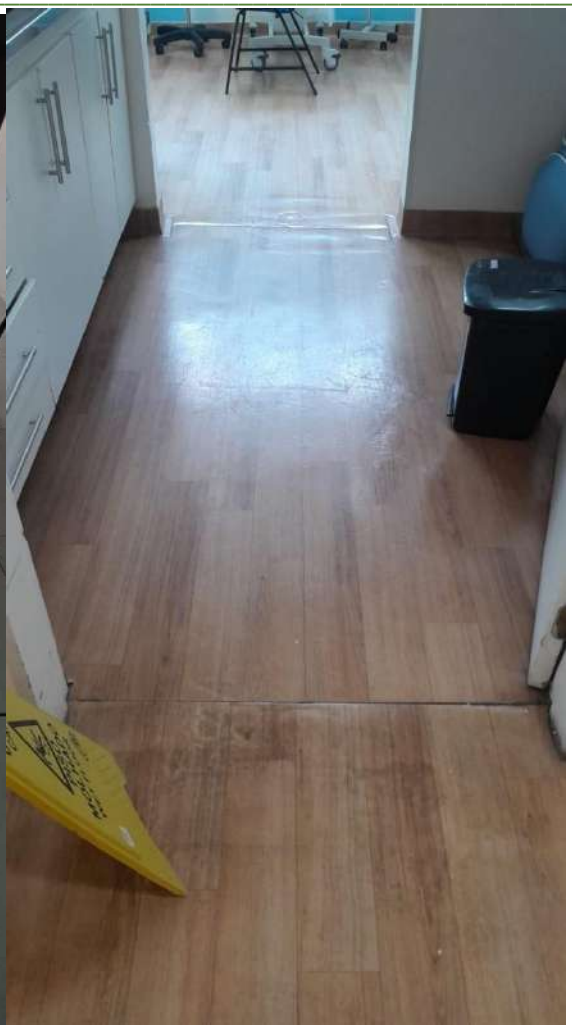






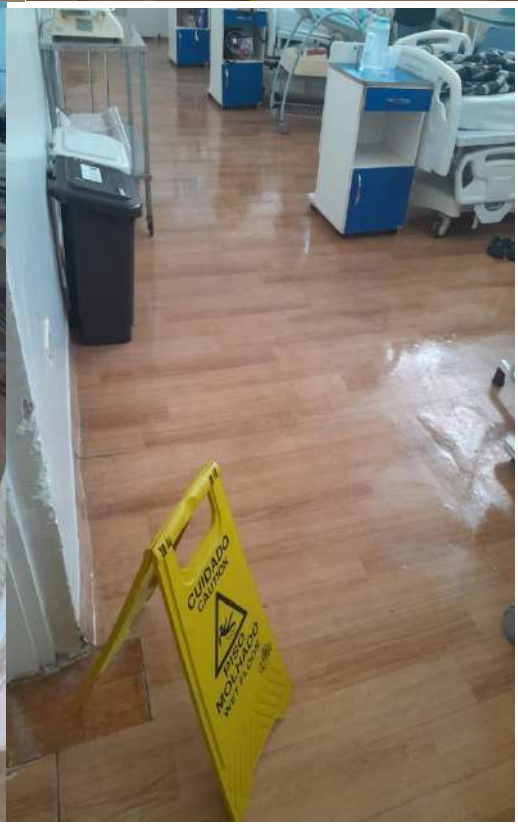

CUIDADO

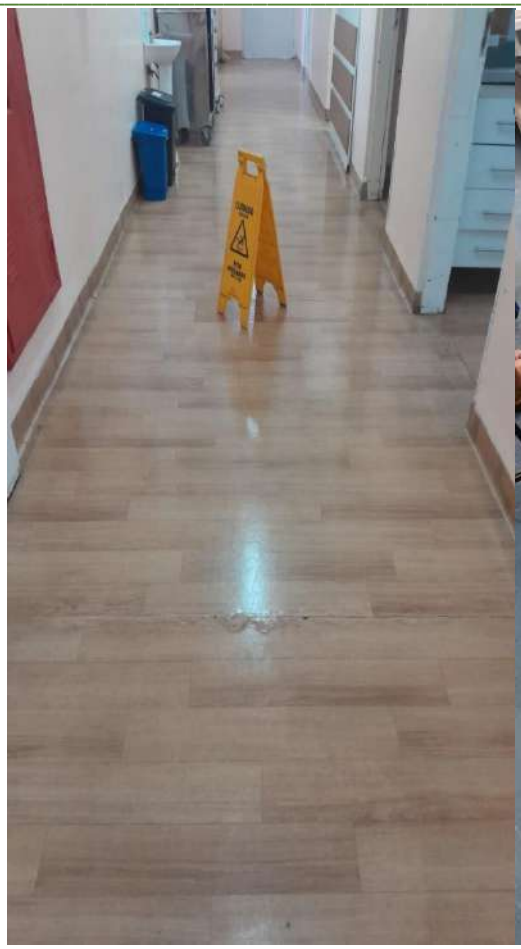


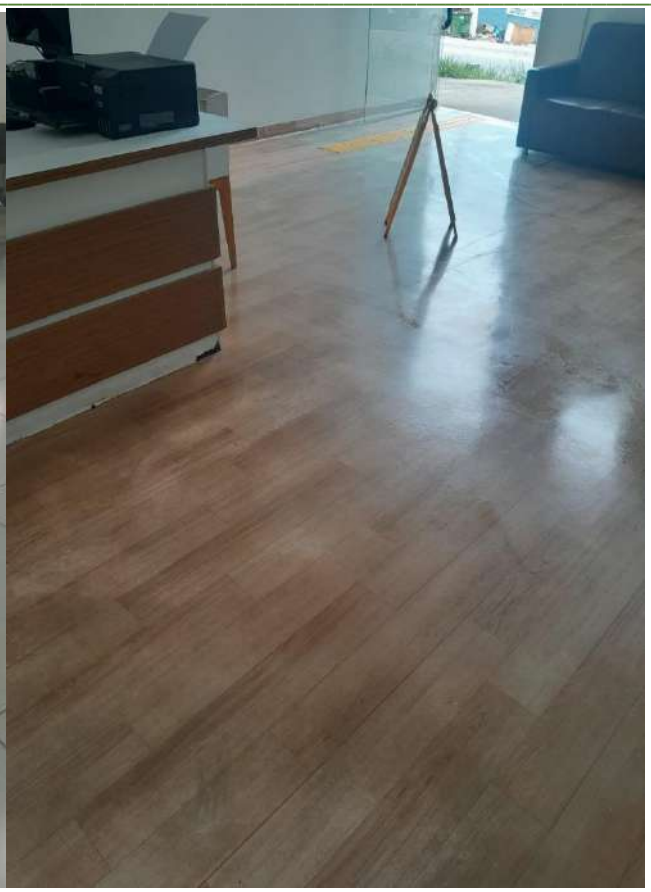


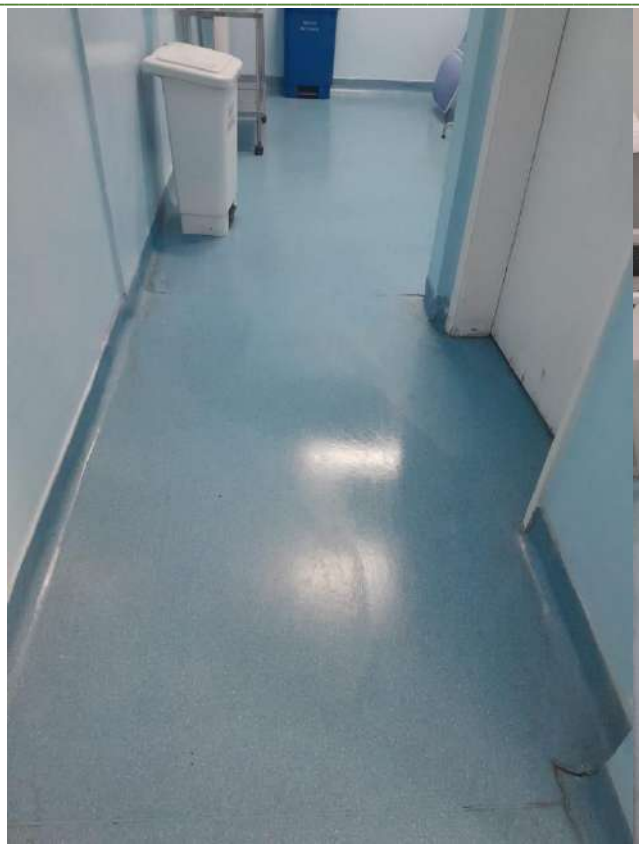
CUIDADO
CAUTION
PISO MOLHADO
WET FLOOR

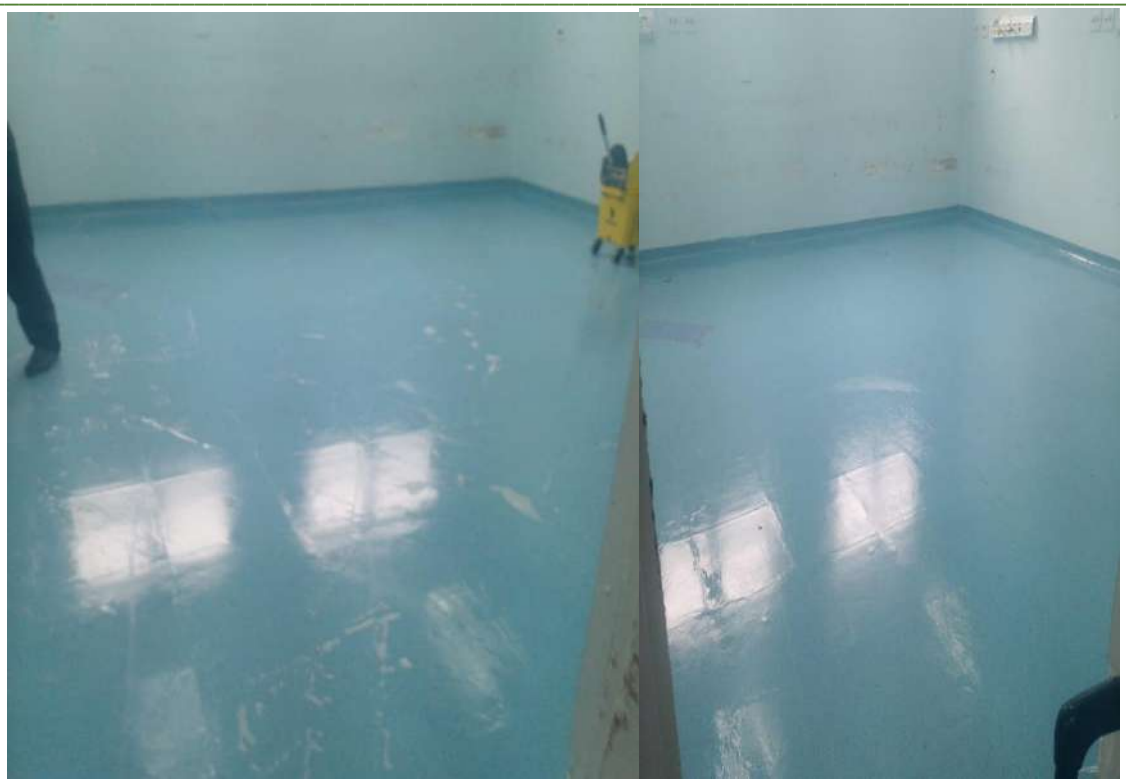
CUIDADO
CAUTION
PISO MOLHADO
WET FLOOR

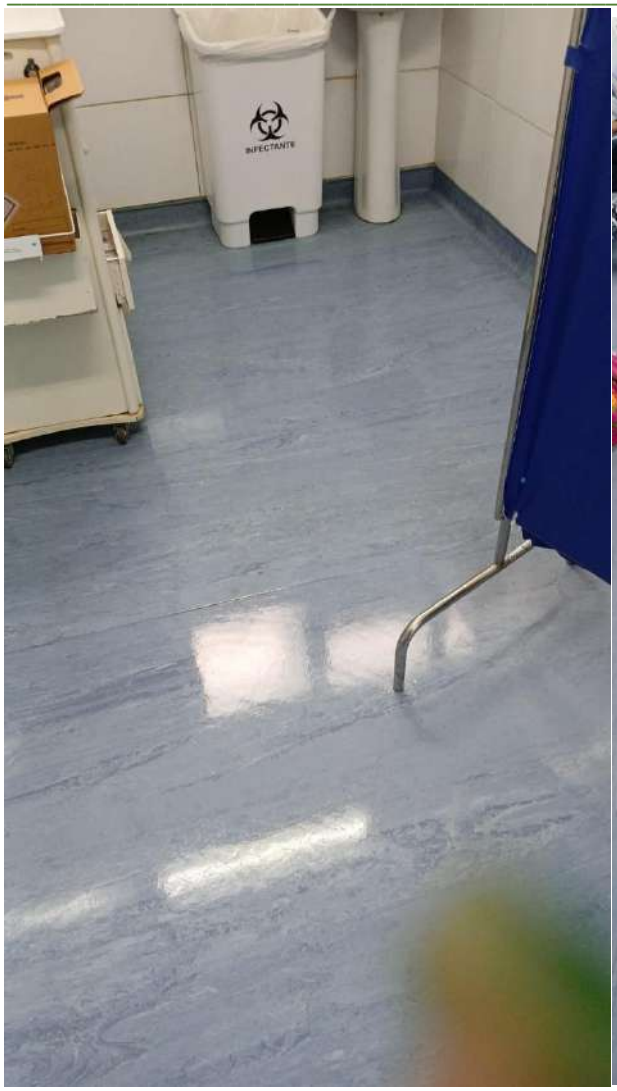

CUIDADO
CAUTION
PISO MOLHADO
WET FLOOR

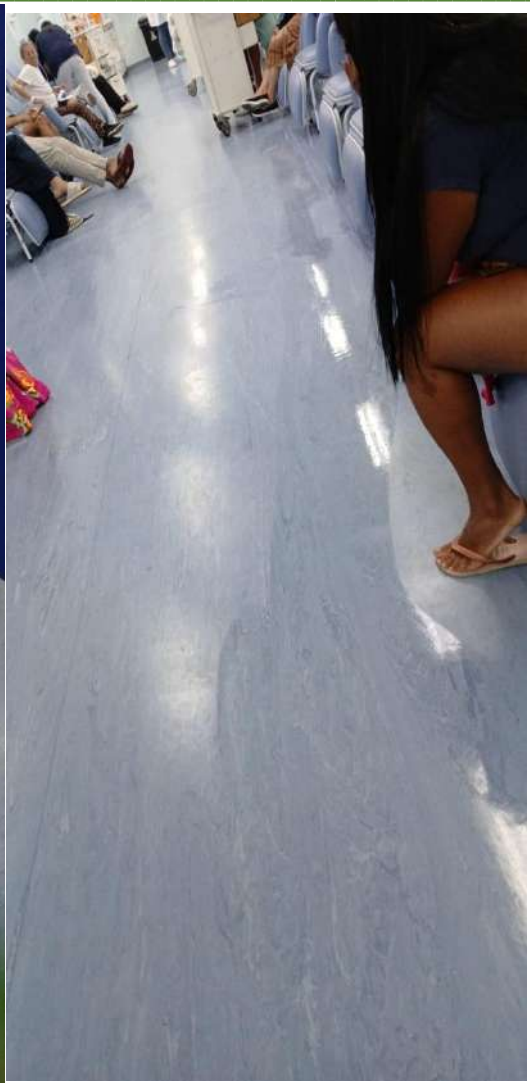


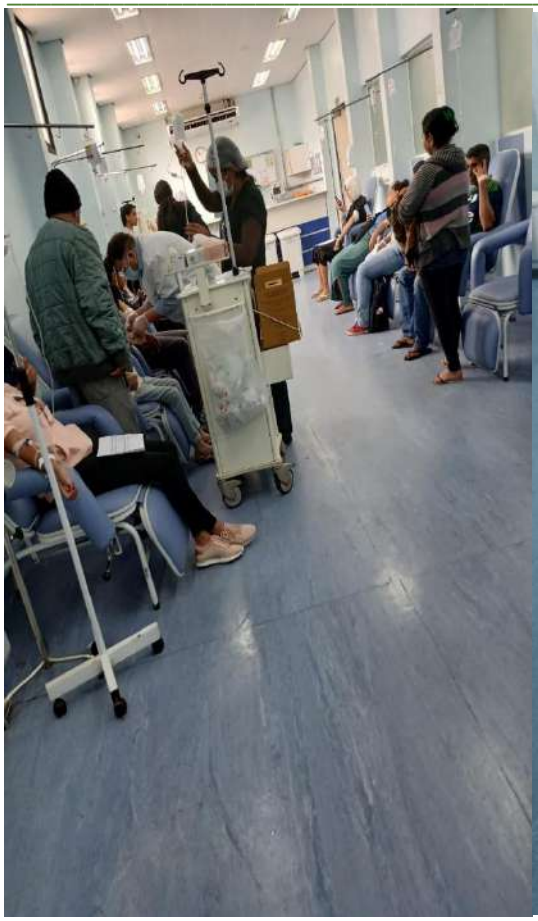


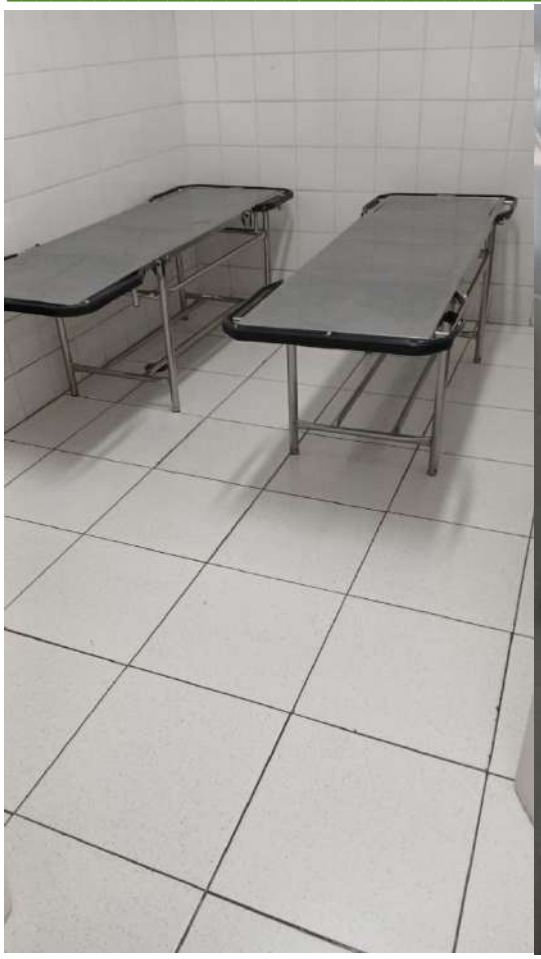





INFECTANTE







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

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:09:58
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 01/08/2025
NR. DOCUMENTO 551.195.000.126.257
VALOR TOTAL 115.435,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALIMEX C P A EIRELI
AGENCIA: 1195-9 CONTA: 126.257-2
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 5.A08.0F9.EBD.D23.EB0

Prefeitura do Município de Osasco

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E | Nota No.: 195 | Emissão: 01/08/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ALIMEX COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS**
CNPJ/CPF: **31.250.365/0001-06** Inscrição Municipal: **0000131698**
Endereço: **RUA LUIZ HENRIQUE DE OLIVEIRA, 1207 - - PL1A36 Q81A - Quitaúna - 06186130**
Município: **Osasco** UF: **SP**
Fone: **(11) 4828-4878**

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal:
Endereço: **Estrada EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - 06783230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP**

ATIVIDADE: 4.10 - Nutrição.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:

Serviço de Alimentação e Nutrição da Unidade: UNIDADE MISTA (ANTENA) na Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 - Jd. Record - cidade de Taboão da serra.
Serviço ref. ao mês de JULHO de 2025;
Período: 01/07/2025 á 31/07/2025;
Deposito Bancário: Banco do Brasil Agência 1195-9 Conta 126257-2;
Complemento das informações dos serviços prestados: Contrato de Gestão s 467/2023;
Valor: 115.435,50

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ana Cristina Dregues Assª:
Função: Nutricionista Data: 01/08/25
Ana Cristina Dregues Nutricionista CRN: 8743

(A)		C = (A)		(E)	F=(C*E%)	
Valor Serviço		Base de Cálculo		Alíq. (%):	Valor ISS	**Ref.:**
123.000,00		123.000,00		3,00	3.690,00	**08/2025**

Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):			(A)
IR (R$): 1.845,00	Cofins (R$): 3.690,00	CSLL (R$): 1.230,00	**Valor Total da Nota**
INSS (R$):	Pis/Pasep (R$): 799,50	Outros (R$):	**123.000,00**

Verifique a autenticidade desta nota no site http://nfe.osasco.sp.gov.br através do código: ***YYKDRTGG***

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:
Nota fiscal emitida em 01/08/2025 às 09:41
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

ALIMEX COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS LTDA
CNPJ: 31.250.365/000106
Descritivo dos Serviços ref Nutrição e alimentação. Mês de JULHO 2025
TABOÃO DA SERRA
JULHO/2025 **JULHO/2025**

Hospital Mista

ALIMENTAÇÃO PACIENTE ADULTO - (DIETA GERAL)

ITEM	TIPO DE REFEIÇÃO	UNIDADE MEDIDA	QUANTIDADE DIARIA	QUANTIDADE MENSAL (a)	PREÇO (b)	PREÇO TOTAL MENSAL
						(b) x (d)
1	Desjejum	Refeição	60	1860	R$ 7,90	R$ 14.694,00
2	Almoço	Refeição	70	2170	R$ 18,30	R$ 39.711,00
3	Merenda	Refeição	50	1550	R$ 7,90	R$ 12.245,00
4	Jantar	Refeição	50	1550	R$ 18,30	R$ 28.365,00
5	Ceia	Refeição	40	1240	R$ 7,50	R$ 9.300,00
						R$ 104.315,00

ALIMENTAÇÃO PACIENTE ADULTO - (DIETA GERAL)

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

ALIMENTAÇÃO PACIENTE ADULTO - (DIETA GERAL)

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

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

Hospital Funcionarios Mista

ITEM	TIPO DE REFEIÇÃO	UNIDADE MEDIDA	QUANTIDADE DIARIA	QUANTIDADE MENSAL (a)	PREÇO (b)	PREÇO TOTAL MENSAL
						(a) x (d)
1	Desjejum	Refeição	0	0	R$ 7,90	R$ 0,00
2	Almoço	Refeição	65	2015	R$ 18,30	R$ 36.874,50
			0	0	R$ 7,90	R$ 0,00
4	Jantar	Refeição	35	1085	R$ 18,30	R$ 19.855,50
			0	0	R$ 7,50	R$ 0,00
						R$ 56.730,00

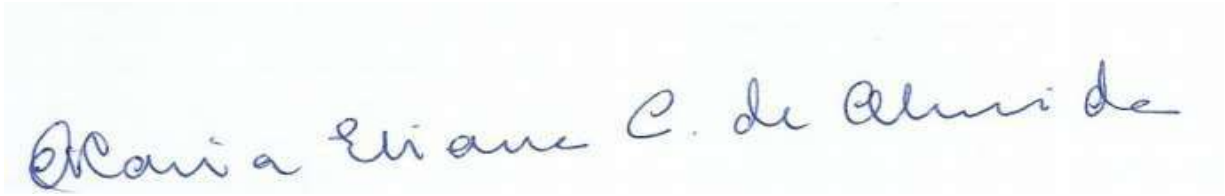
Acompanhantes

ITEM	TIPO DE REFEIÇÃO	UNIDADE MEDIDA	QUANTIDADE DIARIA	QUANTIDADE MENSAL (a)	PREÇO (b)	PREÇO TOTAL MENSAL
						(a) x (d)
1	Desjejum	Refeição		0	R$ 7,90	R$ 0,00
2	Almoço	Refeição	27	837	R$ 18,30	R$ 15.317,10
3	Merenda	Refeição		0	R$ 7,90	R$ 0,00
4	Jantar	Refeição	10	310	R$ 18,30	R$ 5.673,00
5	Ceia	Refeição		0	R$ 7,50	R$ 0,00
						R$ 20.990,10

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

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

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



TOTAL GERAL	**R$ 182.035,10**
DESC.NEGOCIADO	R$ 59.035,10
	R$ 123.000,00

MISTA

	Quantidade	Valor	
Desjejum Geral	1860	7,9	14.694,00
Amoco geral	5022	18,3	91.902,60
Jantar geral	2945	18,3	53.893,50
Merenda geral	1550	7,9	12.245,00
Ceia	1240	7,5	9.300,00
Dieta infantil			0,00
TOTAL			182.035,10

Mista

	Quantidade	Valor	
Desjejum Geral	1860	7,9	14.694,00
Amoco geral	5022	18,3	91.902,60
Jantar geral	2945	18,3	53.893,50
Merenda geral	1550	7,9	12.245,00

Ceia	1240	7,5	9.300,00
Dieta infantil			0,00
TOTAL			182.035,10

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

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

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

01/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:08:25
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 01/08/2025
NR. DOCUMENTO 551.557.000.041.339
VALOR TOTAL 5.300,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CARFAG COMERCIO E SERVICO
AGENCIA: 1557-1 CONTA: 41.339-9
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 3.C3A.B34.A33.7DF.A64

1ªVia - Destinatario

	FATURA DE LOCAÇÃO CARFAG COMERCIO E SERVICO DE MANUTENCAO LTDA AV JOÃO RAMALHO 170 SALA 605 - VILA ASSUNÇÃO - SANTO ANDRE/SP CEP: 09030-320 CNPJ: 10.273.448/0001-32 Insrição Estadual: 626.762.419.112 Insrição Municipal: 186635 Nat. da operação: Locação de bens Data de emissão: 01/07/2025

	Fatura Nº	
	862	

Destinatário
Cliente Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Endereço Est. Tenente José Maria da Cunha, 862 Jardim Record
Cidade Taboão da Serra
CEP 06783-230
CNPJ 45.349.461/0017-70
IE

Valor por extenso Cinco mil trezentos reais
Forma de Pagamento: Depósito em Conta | Banco do Brasil | Ag 1557 | CC 41339-9
Vencimento: 01/08/2025

Destinatário: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil **Endereço:** Est. Tenente José Maria da Cunha, 862 Jardim Record **Cidade:** Taboão da Serra **CEP:** 06783-230 **CNPJ.** 45.349.461/0017-70 **IE.** .	**FATURA DE LOCAÇÃO** **Nº: 862**

Quant.	Descrição:	Preço Unitário	Subtotal
1	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB - REDE SANTA CASA CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023. UNIDADE MISTA DE SAUDE TABOÃO DA SERRA	5.300,00	5.300,00
	OBJETO: Locação de 01 Grupo Motor-Gerador Diesel (GMG) de 150 kVA, 220 V, trifásico, silenciado, carenado para atenuar e absorver o ruído do motor do equipamento, operação em regime stand by, com comando microprocessador operando na tensão 220 V (trifásico), 60 Hz, tanque de combustível interno com capacidade mínima para 600 litros, bem como bandeja de contenção e acionamento automático	-	-
	PERIODO: JUNHO/2025 . Empresa optante pelo Simples Nacional, conforme a IN RFB 1234/2012 artigo 4° XI, está dispensada da retenção IRRF	-	-

3.01/41.01 / 773909900 - ALUGUEL DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS COMERCIAIS E INDUSTRIAIS

Atividade de locação nao sujeita a emisão de nota fiscal de serviços conforme lei complementar nº 116 de 31 de julho de 2003, não incidencia do icms, conforme art. 7º, ix, do ricms/00, aprovado pelo decreto nº 45.490/00	Valor total dos itens	5.300,00
	Valor total da nota	5.300,00

NÃO VALE COMO RECIBO	Não sujeito a ISS conforme lei complementar Federal n.º 116/2003 de 31/07/2013 e lei Municipal n.º 8581 de 15/12/2013 - D.O.M 15/12/2013	**Fatura de Locação**
Data do recebimento	Assinatura do tomador	Nº 862

Ordem de Serviço Digital

Essencial Energia

Telefone: (11) 4997-5033

CNPJ: 07.901.335/0001-20

Email: contato@essencialenergia.com

Endereço: Rua Max Mangels Senior, 1024 - Planalto, São Bernardo do Campo - SP, 09895-510

AHBB TABOÃO DA SERRA - LOCAÇÃO **Nº da OS 53213760**

Informações da atividade			
Para	Adilson Eduardo Manetta Junior	**Tipo tarefa**	Manutenção Programada PM1 (Gerador / QTA)
Data	17/06/2025 às 08:30:00	**Chegada**	17/06/2025 às 12:56
Check-In	17/06/2025 às 13:09 62 metros de distância do local ⚠ Alta precisão do GPS no check-in		
Endereço	Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Taboão da Serra, Taboão da Serra-SP, 06783-230		
Relato de execução	Feito limpeza e reaperto geral do gerador Verificado nível óleo e água conexões pre aquecimento qta e baseta,feito teste sem carga.		
Duração	01:38:12		

Equipamento: GMG 01 - PERKINS - 1106A-70T	**Identificador PP82929B599088H**

Questionário: Checklist PM1 (GMG / QTA)

Efetuar e evidenciar a limpeza do motor / gerador trifásico (alternador) / carenagem interno-externo e ou piso da sala

Limpeza do grupo gerador utilizando pincel, pano, escova e etc. Coletar resíduos (filtros usados, embalagens, peças substituídas, óleo/diesel derramados) de dentro da sala e contenção do tanque.

Verificar e evidenciar o nível da água e aditivo no radiador

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

Verificar e evidenciar o nível do óleo lubrificante

Fotos evidenciando o nível do óleo lubrificante na vareta.

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

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

Verificar a hélice do radiador (limpar se necessário), correias (ajustar se necessários) , grades de proteção e colmeia do radiador (limpar se não houver necessidade de desmontagem)

ATENÇÃO!!! Se certifique de bloquear a partida do motor antes de remover as grades de proteção para limpeza da hélice e colmeia do radiador

OK VERFICADO

Verificar se há sedimentação no fundo do tanque de base / diário

Com auxilio de um raspador, evidenciar através de fotos quando houver borra no fundo do tanque.

OK VERFICADO

Efetuar a purga do elemento filtrante de combustível e tanque quando houver válvula dreno, limpeza do filtro Y (quando houver)

OK EFETUADO

Verificar tubulações, juntas, retentores e tampas do motor

OK VERFICADO

Verificar o respiro do motor

ATENÇÃO!!! Dobras e ou sifão na mangueira do respiro poderá ocasionar obstrução e vazamento através das juntas do motor. O vapor de óleo poderá ocasionar obstrução na colmeia do radiador.

OK VERFICADO

Verificar as mangueiras, mangotes e abraçadeiras

ATENÇÃO!!! Mangueiras com trincas e ou ressecadas poderão apresentar vazamento.

OK VERFICADO

Verificar funcionamento do sistema de pré-aquecimento e registrar a temperatura (°C) do bloco do motor

48

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

13.7

Verificar e evidenciar os terminais polo da bateria com proteção contra oxidação

Aplicar proteção contra oxidação sempre que necessário, demonstrar a medição com analisador de baterias (quando disponivel).

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

06/21

Verificar as conexões dos sensores, pré-aquecimento, motor de arranque e alternador das baterias

OK VERFICADO

Verificar e evidenciar conexões dos bornes de fechamento (baseta) e a acomodação dos componentes dentro da caixa

Verificar as conexões do regulador de tensão e informar a resistência (ôhmica) do estator da excitatriz (F+ F-)

Desconectar do regulador para realizar a medição

13.6

Verificar as conexões do comando de acionamento, carregador de baterias e USCA

OK VERFICADO

Registrar a tensão mínima do banco de bateria(s) durante o arranque

ATENÇÃO!!! Não apoiar o medidor sobre a bateria. Na aplicação 12Vdc é admitido 9Vdc já na aplicação 24Vdc é admitido 17Vdc

11.4

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

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

14.2

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

USCA ou medidor analógico

Evidenciar a medição de temperatura

USCA, medidor analógico

Evidenciar a medição de pressão do óleo

USCA ou medidor analógico

Evidenciar as horas de funcionamento

USCA ou medidor analógico

Informar as horas de funcionamento

160.1

Verificar ruídos e vibrações anormais com o grupo gerador ligado

OK VERFICADO

Verificar e evidenciar toda a extensão acessível da tubulação de escapamento

ATENÇÃO!!! Observar a existência de corrosão principalmente nos pontos de contato com parede e piso, evidenciar quando houver

Verificar a emissão de fumaça na saída do escapamento

OK VERFICADO

Verificar se há obstrução nos atenuadores de ruído

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

OK VERFICADO

Irregularidade(s) no grupo gerador e ou peças substituidas

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

bateria com baixo nível de eletrólito

Efetuar a limpeza das chaparias e componentes de comando de acionamento do QTA

OK EFETUADO

Fotos do QTA limpo interno / externo

Verificar bornes do comando de acionamento / USCA do QTA

OK VERFICADO

Verificar ruídos, vibrações e aquecimento anormais no QTA

OK VERFICADO

Medir a tensão (Vca) entre fases da concessionária de energia

215, 213, 214 V

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

126, 124, 123V

Informar a carga (kVA ou kW ou A)

Visualizar na USCA (quando houver), medidores analógicos / digitais e ou utilizar o alicate amperímetro nos condutores de entrada da rede e ou saída para carga

90A

Cliente autorizou o teste em carga?

Orientar ao cliente quanto a importância de realizar teste em carga durante a manutenção.

Não

Assinatura do cliente validando a resposta acima

Assinado por: Valdinei Novais

Status geral dos equipamentos (Farol)

OPERANDO NORMALMENTE

Observações

Qualquer status diferente de OPERANDO NORMALMENTE deverá ser justificado pelo técnico. Relatar irregularidades identificadas durante a manutenção programada bem como manutenções corretivas, quando houver.

Necessário trocar bateria.

Cliente acompanhou a execução dos trabalhos

Sim

Evidenciar a USCA do grupo gerador e QTA (quando houver) em modo automático

Assinatura do técnico

Assinado por: Adilson Eduardo

Prezado cliente,

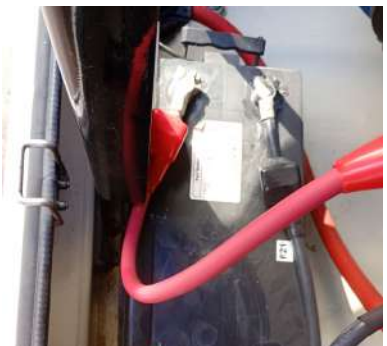
Queremos enfatizar a importância do teste em carga durante a nossa visita técnica programada para inspeções gerais no(s) seu(s) grupo(s) gerador(es). Evite contratempos inoportunos quando mais precisar do seu equipamento.

O diesel mantém sua durabilidade estimada de 2 a 4 meses, desde que seja armazenado corretamente. Após esse período, há o risco de degradação do diesel, o que pode resultar em danos ao seu grupo gerador. Recomendamos a recirculação com filtragem periódica e a utilização de aditivos biocidas de alta qualidade para retardar a degradação do diesel.

Agradecemos a sua atenção e cooperação para garantir o desempenho ideal do seu grupo gerador.

Fotos

Fotos



Fotos

Assinado por: Valdinei Novais

G3312309463420951
23/09/2025 09:55:50

Pagamento a terceiros - Detalhamento de um lote

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	01/08/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	01/08/2025
Quantidade lançamentos	15
Valor R$	91.084,24

Dados atuais	
Data pagamento	01/08/2025
Quantidade lançamentos	15
Valor R$	91.084,24

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

G3312309463420951
23/09/2025 09:55:58

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	01/08/2025
Data para pagamento	01/08/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
MARCIANO PINHEIRO DOS SAN	PROCESSADO	001	0295	100.358	5.165,46
RUTE LEAL	PROCESSADO	001	0295	100.315	7.391,44
AMANDA FERREIRA DE MOURA	PROCESSADO	001	6844	55.415	7.315,69
CASSIANO MOREIRA BARBOSA	PROCESSADO	001	0295	99.991	10.317,56
FERNANDA SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.491	5.286,40
VANICLEIA ALVES DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.422	2.982,92
MARIA LUCIA SANTIAGO CARN	PROCESSADO	001	6972	36.972	4.340,58
SARA LIMA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	6972	36.085	5.644,78
MARISA SOARES DIAS	PROCESSADO	001	4302	39.877	3.167,01
ANA PAULA DE PAULA GONCAL	PROCESSADO	001	0637	105.539	11.193,74
FABIANA SOUZA SA	PROCESSADO	001	2700	57.448	7.715,18
REGIANE DO CARMO CRUZ	PROCESSADO	001	2700	57.866	2.579,51
TATIANA PRADO LIMBECK	PROCESSADO	001	2700	58.110	4.340,58
YASMIN CRISTINA NUNES SER	PROCESSADO	001	2700	56.862	8.517,73
CATIA DE JESUS GOMES	PROCESSADO	001	0722	61.932	5.125,66

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA	348529132	300.163.338-70	55415-4	7.315,69
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	306046787	285.559.418-90	105539-9	11.193,74
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	23081167X	181.804.898-17	99991-1	10.317,56
8271	CATIA DE JESUS GOMES	40674397	292.294.778-50	61932-9	5.125,66
8471	FABIANA SOUZA SA	34582597	228.749.378-60	57448-1	7.715,18
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	404530667	330.445.238-93	100491-3	5.286,40
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	42210578	335.746.658-90	100358-5	5.165,46
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	39886335	666.470.883-34	36972-1	4.340,58
8104	MARISA SOARES DIAS	41348746	330.199.878-06	39877-2	3.167,01
8544	REGIANE DO CARMO CRUZ	29357478	319.830.968-90	57866-5	2.579,51
8142	RUTE LEAL	30860851	278.566.688-73	100315-1	7.391,44
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	469496198	344.498.678-58	36085-6	5.644,78
8787	TATIANA PRADO LIMBECK	340496174	328.436.368-84	58110-0	4.340,58
8476	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUE	53584425	027.583.135-37	100422-0	2.982,92
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	29315226	164.637.487-81	56862-7	8.517,73

Empregados: 15 Estagiários: 0 Total da Empresa: 91.084,24
(noventa e um mil oitenta e quatro reais e vinte e quatro centavos)

TABOAO DA SERRA, 25/07/2025 Responsável: _____

G3312309463420951
23/09/2025 09:56:06

Aviso de lançamento

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

Data 01/08/2025 Valor R$ 5.165,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIANO PINHEIRO DOS SAN, na conta 100.358, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e cento e sessenta e cinco reais e quarenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:56:06

G3312309463420951
23/09/2025 09:56:06

Aviso de lançamento

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

Data 01/08/2025 Valor R$ 7.391,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RUTE LEAL, na conta 100.315, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e trezentos e noventa e um reais e quarenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:56:06

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
RUTE LEAL	6866	223

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
22/04/2024 A 21/04/2025	04/08/2025 A 02/09/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	6.584,44
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	835,53
TOTAL BASE CALCULO:	7.419,97

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	7.419,97	P
1/3 das Férias:	2.473,32	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	951,62	D
Desconto do Imposto de Renda:	1.550,23	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	9.893,29	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	2.501,85	D
TOTAL LIQUIDO:	7.391,44	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 7.391,44 (sete mil trezentos e noventa e um reais e quarenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 04/07/2025

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

RUTE LEAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 7.391,44(sete mil trezentos e noventa e um reais e quarenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/08/2025
TABOAO DA SERRA

RUTE LEAL

G3312309463420951
23/09/2025 09:56:06

Aviso de lançamento

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

Data 01/08/2025 Valor R$ 7.315,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a AMANDA FERREIRA DE MOURA, na conta 55.415, agência 6844 do banco 001.

(Sete mil e trezentos e quinze reais e sessenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:56:06

G3312309463420951
23/09/2025 09:56:06

Aviso de lançamento

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

Data 01/08/2025 Valor R$ 10.317,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CASSIANO MOREIRA BARBOSA, na conta 99.991, agência 0295 do banco 001.

(Dez mil e trezentos e dezessete reais e cinqüenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:56:06

G3312309463420951
23/09/2025 09:56:06

Aviso de lançamento

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

Data 01/08/2025 Valor R$ 5.286,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA SANTOS DE SOUZA, na conta 100.491, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e duzentos e oitenta e seis reais e quarenta centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:56:06

G3312309463420951
23/09/2025 09:56:06

Aviso de lançamento

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

Data 01/08/2025 Valor R$ 2.982,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VANICLEIA ALVES DE SOUZA, na conta 100.422, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e oitenta e dois reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:56:06

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	08749000000	00086

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
13/03/2024 A 12/03/2025	04/08/2025 A 02/09/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.467,66	P
Salário Base:	1.804,00	1/3 das Férias:	822,55	P
Média Horas:	360,06	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.467,66	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	288,22	D
		Desconto do imposto de Renda:	19,07	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.290,21	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	307,29	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.982,92	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.982,92 (dois mil novecentos e oitenta e dois reais e noventa e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE

Data: 04/07/2025

VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 2.982,92(dois mil novecentos e oitenta e dois reais e noventa e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/08/2025
TABOAO DA SERRA

VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL

G3312309463420951
23/09/2025 09:56:06

Aviso de lançamento

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

Data 01/08/2025 Valor R$ 4.340,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA LUCIA SANTIAGO CARN, na conta 36.972, agência 6972 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e quarenta reais e cinqüenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:56:06

G3312309463420951
23/09/2025 09:56:06

Aviso de lançamento

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

Data 01/08/2025 Valor R$ 5.644,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SARA LIMA DOS SANTOS, na conta 36.085, agência 6972 do banco 001.

(Cinco mil e seiscentos e quarenta e quatro reais e setenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:56:06

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
SARA LIMA DOS SANTOS	69.45100000	00299

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2023 A 02/12/2024	04/08/2025 A 23/08/2025 = 20 Dias		24/08/2025 A 02/09/2025 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:		
Salário Base:	4.346,69	1/3 das Férias:	3.176,70	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	1.058,90	P
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	1.588,36	P
Outras Vantagens:	418,37	Adicional do Dobro das Férias:	529,45	P
TOTAL BASE CALCULO:	4.765,06	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	0,00	
		Desconto do imposto de Renda:	402,56	D
			306,07	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	6.353,41	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	708,63	D
		TOTAL LIQUIDO:	5.644,78	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 5.644,78 (cinco mil seiscentos e quarenta e quatro reais e setenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 04/07/2025

SARA LIMA DOS SANTOS

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 5.644,78(cinco mil seiscentos e quarenta e quatro reais e setenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/08/2025
TABOAO DA SERRA

Sara Lima dos Santos

SARA LIMA DOS SANTOS

G3312309463420951
23/09/2025 09:56:06

Aviso de lançamento

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

Data 01/08/2025 Valor R$ 3.167,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARISA SOARES DIAS, na conta 39.877, agência 4302 do banco 001.

(Três mil e cento e sessenta e sete reais e um centavo)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:56:06

G3312309463420951
23/09/2025 09:56:06

Aviso de lançamento

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

Data 01/08/2025 Valor R$ 11.193,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA PAULA DE PAULA GONCAL, na conta 105.539, agência 0637 do banco 001.

(Onze mil e cento e noventa e três reais e setenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:56:06

G3312309463420951
23/09/2025 09:56:06

Aviso de lançamento

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

Data 01/08/2025 Valor R$ 7.715,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIANA SOUZA SA, na conta 57.448, agência 2700 do banco 001.

(Sete mil e setecentos e quinze reais e dezoito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:56:06

G3312309463420951
23/09/2025 09:56:06

Aviso de lançamento

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

Data 01/08/2025 Valor R$ 2.579,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a REGIANE DO CARMO CRUZ, na conta 57.866, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e setenta e nove reais e cinqüenta e um centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:56:06

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
REGIANE DO CARMO CRUZ	00441500000	00395

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
07/06/2024 A 06/06/2025	04/08/2025 A 02/09/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	03	Férias:	2.107,60	P
Salário Base:	1.804,00	1/3 das Férias:	702,53	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.107,60	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	230,62	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.810,13	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	230,62	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.579,51	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.579,51 (dois mil quinhentos e setenta e nove reais e cinqüenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Regiane do Carmo Cruz

REGIANE DO CARMO CRUZ

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

Data: 04/07/2025

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 2.579,51(dois mil quinhentos e setenta e nove reais e cinqüenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/08/2025
TABOAO DA SERRA

Regiane do Carmo Cruz

REGIANE DO CARMO CRUZ

G3312309463420951
23/09/2025 09:56:06

Aviso de lançamento

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

Data 01/08/2025 Valor R$ 4.340,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANA PRADO LIMBECK, na conta 58.110, agência 2700 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e quarenta reais e cinqüenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:56:06

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
TATIANA PRADO LIMBECK	04490300000	00334

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
07/08/2024 A 06/08/2025	05/08/2025 A 03/09/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.638,98
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	3.942,58

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.942,58	P
1/3 das Férias:	1.314,19	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	545,53	D
Desconto do imposto de Renda:	370,66	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.256,77	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	916,19	D
TOTAL LIQUIDO:	4.340,58	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.340,58 (quatro mil trezentos e quarenta reais e cinqüenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

TATIANA PRADO LIMBECK

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BR Data: 04/07/2025

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.340,58(quatro mil trezentos e quarenta reais e cinqüenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/08/2025
TABOAO DA SERRA

TATIANA PRADO LIMBECK

G3312309463420951
23/09/2025 09:56:06

Aviso de lançamento

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

Data 01/08/2025 Valor R$ 8.517,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a YASMIN CRISTINA NUNES SER, na conta 56.862, agência 2700 do banco 001.

(Oito mil e quinhentos e dezessete reais e setenta e três centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:56:06

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	94674000000	00170

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/11/2023 A 01/11/2024	05/08/2025 A 03/09/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	01
Salário Base:	6.584,44
Média Horas:	1.697,05
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	8.585,09

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	8.585,09	P
1/3 das Férias:	2.861,70	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	951,62	D
Desconto do imposto de Renda:	1.977,44	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	11.446,79	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	2.929,06	D
TOTAL LIQUIDO:	8.517,73	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 8.517,73 (oito mil quinhentos e dezessete reais e setenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Yasmin Cristina N. Serpa.

YASMIN CRISTINA NUNES SERPA

Data: 04/07/2025

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 8.517,73(oito mil quinhentos e dezessete reais e setenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/08/2025
TABOAO DA SERRA

Yasmin Cristina N. Serpa.

YASMIN CRISTINA NUNES SERPA

G3312309463420951
23/09/2025 09:56:06

Aviso de lançamento

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

Data 01/08/2025 Valor R$ 5.125,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 337, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CATIA DE JESUS GOMES, na conta 61.932, agência 0722 do banco 001.

(Cinco mil e cento e vinte e cinco reais e sessenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:56:06

Emissão de comprovantes - Autorizável

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.03.20
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4370-2 - SICOOB CASCAVEL
CONTA: 95.998-7

FAVORECIDO: VANGUARDA INFORMATICA E ELETRONICOS
CPF/CNPJ: 48.812.791/0001-80
VALOR: R$ 878,00
DEBITO EM: 01/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080101
AUTENTICACAO SISBB: 8.489.0A1.B2D.E79.1A4

Recebemos de VANGUARDA INFORMATICA E ELETRONICOS LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - Taboao da Serra/SP

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Data de Emissão 02/07/2025	Valor Total da Nota 878,00

NFe Nº 0000003736
Série 001

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
Nº 0000003736
Série 001
Folha 1/1

1

Vanguarda Informática
VANGUARDA INFORMATICA E ELETRONICOS LTDA - VANGUARDA
Rua IRACI VIGANO, 33 - - PARQUE VERDE - 85807-492 - Cascavel - PR - Fone/Fax: 45 3228 0913

Controle do Fisco

Chave de acesso
4125 0748 6127 9100 6180 5500 1000 0037 3616 2868 9890

Consulta de autenticidade 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 a prazo	141250211994587 - 02/07/2025 - 10:12:25
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual Sub. Tributária**	**CNPJ/CPF**
9097701498		48.812.791/0001-80

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	02/07/2025
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data Saída/Entrada**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 -	JARDIM RECORD		06763-230	02/07/2025
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Taboao da Serra	11 3572 8730	SP		09:59:00

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	01/08/2025	878,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	421,77	878,00

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	878,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
CORREIOS	0-Remetente(CIF)				34.028.316/0020-76

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXA			1,450	1,450

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST ICSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr.Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vr Aprox Imp Trib.
14351	ROTEADOR WIRELESS TP-LINK ARCHER AX12 AX1500	85176241	0102	6108	UN	15000	219,0000	0,00	219,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,16
15280	MIKROTIK ROUTERBOARD RB760IGS	85176241	0102	6108	UN	12000	659,0000	0,00	659,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	331,61

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 O FORO PARA EVENTUAL DISCUSSAO DE NEGOCIACAO E CASCAVEL - PR Trib Aprox. R$ 250,56 Fed - R$ 171,22 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 63390F PEDIDO BIONEXO: 304860169 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 COMPRADOR: ALEXSANDRO ALMEIDA VENCIMENTO: 01/08/2025 R$ 878,00 CONTA P/ DEPOSITO: BANCO SICOOB (756) AG. 4370 C/C. 95998-7	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
15/07/2025 11:47

Vanguarda Informática E Eletrônicos Ltda

48.812.791/0001-80

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 219,0000	**CIF**	**12 Dias**	**30 ddl - Depósito Bancário**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 878,0000**	**↓ 11.65 % | R$ 115,7700**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113938 - ROTEADOR AX1500 WI-FI 6 TP-Link ARCHER AX12, DUAL BAND 2.4/5 GHz	ROTEADOR WIRELESS TP-LINK ARCHER AX12 AX1500 DUAL BAND NEXT-GEN WIFI 6	**Marca:** TP-LINK **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	219,0000	219,0000
***Referência:** 20/03/2025 - Qtd.1.00 | Preço R$255,7700 \| Variação da Última Compra: ↓ 14.38% \| R$ 36,7700 | R$ 36,7700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/06/2025 às 12h50m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 30/06/2025 às 12h49min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113802 - ROTEADOR MIKROTIK ROUTERBOARD HEX S RB760iGS CINZA 100V/240V - 5 PORTAS	MIKROTIK ROUTERBOARD RB760IGS HEX S 880MHZ 256MB BR L4	**Marca:** MIKROTIK **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	659,0000	659,0000
***Referência:** 23/01/2025 - Qtd.1.00 | Preço R$738,0000 \| Variação da Última Compra: ↓ 10.70% \| R$ 79,0000 | R$ 79,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/06/2025 às 12h50m					

Cotação 394869169 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/06/2025 às 16h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
15/07/2025 11:47

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113938	ROTEADOR AX1500 WI-FI 6 TP-Link ARCHER AX12, DUAL BAND 2.4/5 GHz -	Unidade	1.0

Últimas compras

Data:**20/03/2025**
Fornecedor: **Weverton Dos Santos Sousa 40700365800**
Marca: **TP-LINK**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **255,7700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Megaline Comercial Informática Ltda - ME	**Item:** ROTEADOR AX1500 WIFI 6 ARCHER AX12 DUAL BAND GIGABIT MU-MIMO **Marca:** TP-LINK **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	205,0000	205,0000	
Lamara Embalagens Ltda	**Item:** ROTEADOR AX1500 WIFI 6 ARCHER AX12 DUAL BAND GIGABIT MU-MIMO MTP0033 **Marca:** TP-LINK **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	206,5900	206,5900	
Comentário: FATURAMENTO VIA DISTRIBUIDOR PAUTA DISTRIBUICAO E LOGISTICA S.A. 83.064.741/0013-05 / FRETE = R$82,19					
Syma Computadores Ltda	**Item:** ROTEADOR TP-LINK GIGABIT WI-FI 6 DUALBAND AX1500 EX141 **Marca:** TP-LINK **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	209,1100	209,1100	
Vanguarda Informática E Eletrônicos Ltda	**Item:** ROTEADOR WIRELESS TP-LINK ARCHER AX12 AX1500 DUAL BAND NEXT-GEN WIFI 6 **Marca:** TP-LINK **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	219,0000	219,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/06/2025 ás 12h50m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 30/06/2025 às 12h49min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Andre Luiz Kriechle Potiens - Me	**Item:** ROTEADOR AX1500 WIFI 6 TP-LINK ARCHER AX12 DUAL BAND GIGABIT MU-MIMO **Marca:** TP-LINK **Embalagem:** Cx com 1	1,0	279,0000	279,0000	
Sonia Regina Gomes Barbosa Me	**Item:** ROTEADOR AX1500 WI-FI 6 TP-Link ARCHER AX12, DUAL BAND 2.4/5 GHz **Marca:** TPLINK **Embalagem:** 01 com 1	1,0	281,6000	281,6000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
15/07/2025 11:47

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113802	ROTEADOR MIKROTIK ROUTERBOARD HEX S RB760iGS CINZA 100V/240V - 5 PORTAS -	Unidade	1.0

Últimas compras

Data:**23/01/2025**
Fornecedor: **Vanguarda Informática E Eletrônicos Ltda**
Marca: **MIKROTIK**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **738,0000**

Data:**17/01/2025**
Fornecedor: **Lance Tecnology Ltda**
Marca: **Mikrotik**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **730,0000**

Data:**04/11/2024**
Fornecedor: **Vanguarda Informática E Eletrônicos Ltda**
Marca: **MIKROTIK**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **675,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Vanguarda Informática E Eletrônicos Ltda	**Item:** MIKROTIK ROUTERBOARD RB760IGS HEX S 880MHZ 256MB BR L4 **Marca:** MIKROTIK **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	659,0000	659,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/06/2025 ás 12h50m.					
Andre Luiz Kriechle Potiens - Me	**Item:** Roteador Mikrotik hEX S RB760iGS 5x1Gbps +1SFP 880mhz 256MB L4 **Marca:** MIKROTIK **Embalagem:** caixa com 1	1,0	699,0000	699,0000	
Megaline Comercial Informática Ltda - ME	**Item:** Roteador hEXs Gigabit 5P +1 SFP - RB760iGS **Marca:** MIKROTIK **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	716,0000	716,0000	
Lamara Embalagens Ltda	**Item:** Roteador Mikrotik hEXs Gigabit 5P +1 SFP - RB760iGS **Marca:** Mikrotik **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	764,3700	764,3700	
Comentário: FATURAMENTO VIA DISTRIBUIDOR AGIS EQUIP E SERV DE INF LTDA 68.993.641/0010-19 / FRETE = R$32,50					
Syma Computadores Ltda	**Item:** ROTEADOR MIKROTIK RB760IGS HEX S **Marca:** MIKROTIK **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	843,1400	843,1400	
Lance Tecnology Ltda	**Item:** Roteador Mikrotik hEXs Gigabit 5P +1 SFP - RB760iGS **Marca:** Mikrotik **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	850,0000	850,0000	
Comentário: FATURADO POR AGIS ES - CNPJ: 68.993.641/0010-19 (ISENTO)					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.25
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4192-0 - MUQUICABA
CONTA: 1.004-0

FAVORECIDO: ASCLE BRASIL LTDA
CPF/CNPJ: 28.911.309/0001-52
VALOR: R$ 6.210,00
DEBITO EM: 01/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080102
AUTENTICACAO SISBB: B.2B6.90E.C90.664.5E7

RECEBEMOS DE ASCLE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 3431 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - <SEM REGIAO> - (R$ 6.210,00) (seis mil e duzentos e dez reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 12.273
SÉRIE 1

ASCLE BRASIL LTDA

Rua Serra Negra N.78 - Galpao 02
Bairro PRAIA DO MORRO,Guarapari - ES
Fone: (27) 3261-1877, CEP:29216560

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 12.273
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3225 0728 9113 0900 0152 5500 1000 0122 7317 8882 3783

Consulta de autenticidade no portal 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	232250086958809 02/07/2025 15:50:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
83361847		28.911.309/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	3431	45.349.461/0017-70	02-07-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N. 862	JARDIM RECORD	06.783-230	02-07-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOÃO DA SERRA	+55 (16) 3374-6438	SP		15:50:09

FATURA/DUPLICATA

VENCA A PRAZO BOLETO - 30 DIAS! BOL=001 Venc=01/08/2025 Valor=6.210,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.210,00	745,20	0,00	0,00	6.210,00

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	6.210,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00				55,0000 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. 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
2702	CEFTRIAXONA 1000MG CX 100 FA | Lote: 24010294 D.Fab: 12/12/23 D.Val: 31/12/25	30042059	500	6108	UN	1.800	3,4500	0,00	0,00	6.210,00	6.210,00	745,20	0,00	12,00	0,00

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
Aliquota interna de 12% para medicamentos Genericos conforme Artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | AUT ESP: 1.17.270-6. AUT FUNC: 1.17.270-2. LIC SAN: 1925/2021. PEDIDO DE VENDA: 5556. DADOS BANCARIOS: Caixa Economica Federal: AG: 4192 CC: 1004-0 Banco do Brasil: AG: 0324-5 CC: 50.490-4 Banco Bradesco: AG: 0510-6 CC: 8104-8 Sicred: AG: 0226 CC: 08802-4. Total aproximado de tributos da nota: R$835.25 (13.45% Nac) Fonte tributaria: IBPT VALOR DESCONTO ICMS DESONERADO: 0,00.	

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Rosário Ass.:
Função: Farmacêutica Data: 10/07/25

PEDIDO DE VENDA - PRINCIPAL

EMPRESA: ASCLE BRASIL LTDA
NÚMERO: 5556

VENDEDOR: 32-LUANA
DATA: 02/07/25 13:21

PARCEIRO: 3431-Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70
IE:
END: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA-862
BAIRRO: JARDIM RECORD
CIDADE: TABOAO DA SERRA-SP
CEP: 06.783-230
FONE: (5516) 3374-8438
FAX:

PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO	CONTROLE	UN	QTD	VLR UNIT	VLR TOT	DESC	VLR LIQ
2702	CEFTRIAXONA 1000MG CX 100 FA	24010294	UN	1.800,00	3,4500	6.210,0000	0,0000	6.210,0000

OBSERVAÇÃO

5CX - 11x11x11 - 11Kg

TOTAIS

TOTAL SERVIÇOS	0,00
TOTAL PRODUTOS	6.210,00
DESCONTO TOTAL	0,00
VALOR LIQUIDO	6.210,00

PAGAMENTO

DESDOBRAMENTO	VENCIMENTO	VALOR	
1	01/08/2025	6.210,00	

02/07/25

2/7/25

PEDIDO 395523073.1 - Cotação (/pedidos/213400827/origin_link)
Pedido para o CNPJ: 28911309000152
MED - MEDICAMENTOS 78333 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF JUL/25

COMPRADOR
45349461001770 - Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Endereço de faturamento:
Estr. Ten. José Maria da Cunha, 862,Jardim Trianon - 06783-230 - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP

Contato:
Alexsandro Almeida - (11)96581-6976 - compras@taboao.ahbb.org.br

Data de Confirmação:
02/07/2025 - 09:37

Endereço de Entrega:
Estr. Ten. José Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP

Resposta:
Web Services Espirito Santo Hospitalares
vendas13.espsantohospitalares@gmail.com

Resgate:
Web Services Espirito Santo Hospitalares
vendas13.espsantohospitalares@gma

Observações da cotação do comprador:
ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Observações da cotação do fornecedor:
-

Observações do pedido:
ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Termos e Condições:
You must agree with the hospital policies.

Validade da Proposta	Prazo de entrega	Forma de pagamento	Tipo de frete	Faturamento Mínimo	Faturamento Total
31/07/2025	3 dias após a confirmação	30 ddl	CIF	R$ 1.000,0000	**R$ 6.210,0000**

ITENS NÃO PROGRAMADOS:

Categoria: Medicamentos - 1 item

Faturamento total para essa data: **R$ 6.210,0000**

Cód. Item Fornecedor	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
CEFTRIAXONA 1000MG CX 100 FA - BLAU	CEFTRIAXONA 1000MG CX 100 FA - BLAU	1800.0	R$ 3,4500	**R$ 6.210,0000**

Cod. Comprador: 737 - CEFTRIAXONA SODICA 1G IV SOLUCAO INJETAVEL PÓ LIOFILIZADA, Unidade, 100.0
Comentário: val. dez/25

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAPARI
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

29217-900 - RUA ALENCAR MORAES DE RESENDE, 100 JARDIM BOA VISTA
GUARAPARI ES

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número 1002134/2025 Data Geração: 01/07/2025 Data Validade: 01/10/2025

Certificamos que não constam em nome do sujeito passivo identificado, nesta data, débitos com a Fazenda Pública Municipal, ressalvando o direito do município de cobrar quaisquer débitos que vierem a ser conhecidos e apurados após a expedição desta certidão..

Identificação

Crc	204121
Razao Social/Nome	ASCLÉ BRASIL LTDA
CPF/CNPJ	28.911.309/0001-52
RG/Inscrição Estadual	083361847
Endereco	29216560 - RUA SERRA NEGRA 78 GALPAO 02
Bairro	PRAIA DO MORRO Cidade GUARAPARI Estado ES

Data Emissão:01/07/2025

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet:
http://www.guarapari.es.gov.br
Número: 1002134/2025
Inscrição: 204121

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Certidão Emitida Gratuitamente

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

Certidão Negativa de Débitos para com a Fazenda Pública Estadual - MOD. 2

Certidão Nº 20250000954072

Identificação do Requerente: CNPJ N° 28.911.309/0001-52

Certificamos que, até a presente data, não existe débito contra o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica acima especificado, ficando ressalvada à Fazenda Pública Estadual o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas.

Certidão emitida via Sistema Eletrônico de Processamento de Dados, nos termos do Regulamento do ICMS/ES, aprovado pelo Decreto nº 1.090-R, de 25 de outubro de 2002.

Certidão emitida em **01/07/2025**, válida até **29/09/2025**.

A autenticidade deste documento poderá ser confirmada via internet por meio do endereço **www.sefaz.es.gov.br** ou em qualquer Agência da Receita Estadual.

Vitória, 01/07/2025.

Autenticação eletrônica: **0015.AC3D.34D0.CB6F**

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 28.911.309/0001-52
Razão Social: ASCLE BRASIL LTDA
Endereço: - RUA SERRA NEGRA - / PRAIA DO MORRO / GUARAPARI / ES / 29216-560

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.

Validade: 19/06/2025 a 18/07/2025

Certificação Número: 2025061903444969395629

Informação obtida em 01/07/2025 14:16:00

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

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

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

Nome: ASCLE BRASIL LTDA
CNPJ: 28.911.309/0001-52

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 11:30:06 do dia 02/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/09/2025.
Código de controle da certidão: **E8B1.0192.9174.06BF**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASCLE BRASIL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 28.911.309/0001-52
Certidão nº: 18838570/2025
Expedição: 02/04/2025, às 11:33:07
Validade: 29/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASCLE BRASIL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **28.911.309/0001-52, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 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
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:45

ASCLE BRASIL LTDA

28.911.309/0001-52

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 6.210,0000**	**↓0.29 % | R$ 18,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
737 - CEFTRIAXONA SODICA 1G IV SOLUCAO INJETAVEL PÓ LIOFILIZADA	CEFTRIAXONA 1000MG CX 100 FA - BLAU	**Marca:** CEFTRIAXONA 1000MG CX 100 FA - BLAU **Embalagem:** 100	1.800,0	3,4500	6.210,0000

***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.1800.00 | Preço R$3,4600 | Variação da Última Compra: ↓0.29% | R$ 0,0100 | R$ 18,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m

Cotação 395523073 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h29m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
737	CEFTRIAXONA SODICA 1G IV SOLUCAO INJETAVEL PÓ LIOFILIZADA - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	1800.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) - - BLAU**
Qntd: **1900.0**
Preço Unit.: **3,4600**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Amazonas Hospitalar Ltda**
Marca: **CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA - 1000mg - BLAU - Po Liofilo Injetavel Intravenoso - BLAU**
Qntd: **1100.0**
Preço Unit.: **2,9800**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **BIOCHIMICO**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **3,8500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ASCLE BRASIL LTDA	**Item:** CEFTRIAXONA 1000MG CX 100 FA - BLAU **Marca:** CEFTRIAXONA 1000MG CX 100 FA - BLAU **Embalagem:** 100	1.800,0	3,4500	6.210,0000	Confirmado
Comentário: val. dez/25					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** CEFTRIAXONA 1G PO INJ IV S/DIL - CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA - BLAU **Marca:** CEFTRIAXONA 1G PO INJ IV S/DIL - CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA - BLAU **Embalagem:** 100	1.800,0	3,8011	6.841,9800	
Comentário: Validade do Produto: 28/02/27					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA **Marca:** BLAU **Embalagem:** 1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD III TRANS com 100	1.800,0	3,8425	6.916,5000	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.25
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0328-X - ITU - CENTRO
CONTA: 335-2

FAVORECIDO: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSP
CPF/CNPJ: 09.664.679/0001-98
VALOR: R$ 13.957,13
DEBITO EM: 01/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080103
AUTENTICACAO SISBB: B.9F1.B4F.F90.ADE.F5A

Recebemos de APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.023.630
Série 001

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

RUA SUELI APARECIDA COSTA, 407, SALA C - PARQUE NOSSA SENHORA DA CANDELÁRIA - ITU - SP - CEP: 13310-200
Fone: (11)4013-0602
sac.medic@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.023.630
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0709 6646 7900 0198 5500 1000 0236 3010 0033 5816

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135251807254556 02/07/2025 17:11:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
387194808113		09.664.679/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	02/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	02/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(16)3374-8438		17:12:07

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
UNIDADE MISTA TABOÃO DA SERRA		45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
Estrada Tenente José Maria da Cunha 862	Jardim Record		06783-230
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
TABOAO DA SERRA		SP	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 00023630 - Valor Original: R$ 13.957,13 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 13.957,13

PARCELAS

Número	001
Vencimento	01/08/2025
Valor	R$ 13.957,13

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
10.397,05	708,22	0,00	0,00	4.387,28 (31,43 %)	13.957,13
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.957,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
APA MEDIC	3 - PROP/REMT				09.664.679/0001-98
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Sueli Aparecida Costa	ITU			SP	387194808113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
47	VOL				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
3114	PAPEL LENÇOL DESCARTAVEL NATURAL 50CMX50M - ALFA MAIS - LOTE SRN5057571 - VAL 02/30	48030090	000	5102	RL	100,0000	5,3300	0,00	533,00	533,00	95,94	0,00	18,00	0,00
3368	LANCETA AUTOMATICA DESCARTAVEL SOFT 28G (1,8MM) - MEDIX - LOTE N1412 - VAL 05/29	90183999	000	5102	UND	8.000,0000	0,1050	0,00	840,00	840,00	33,60	0,00	4,00	0,00
3367	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 40X1,2MM (18GX1 1/2") - TKL - LOTE KK1840240705 - VAL 07/29	90183219	060	5405	UND	20.000,0000	0,0700	0,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2332	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M - UNICENTER - LOTE 150624 - VAL 06/29	30059090	060	5405	PCT	120,0000	5,5200	0,00	662,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
>>> DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG.0328 C/C 000.335-2 <<<
PEDIDO 395526519.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Total de Tributos Federais, Estaduais e Municipais: R$ 4.387,28 (31,43%) Fonte: IBPT 6A0A76

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Gisele Luz Ass.: Gisele
Função: Fil. Farmacêutico Data: 08/07/25

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/07/2025 17:12:23 - DANILO

RetaSoft Sistemas - (11)4813-8282

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

RUA SUELI APARECIDA COSTA, 407, SALA C - PARQUE NOSSA SENHORA DA CANDELÁRIA - ITU - SP - CEP: 13310-200
Fone: (11)4013-0602
sac.medic@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.023.630
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0709 6646 7900 0198 5500 1000 0236 3010 0033 5816

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135251807254556 02/07/2025 17:11:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ / CPF**
387194808113		09.664.679/0001-98

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
2333	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M - UNICENTER - LOTE 160824 - VAL 08/29	30059090	060	5405	PCT	120,0000	7,4400	0,00	892,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3408	CURATIVO PÓS-PUNÇÃO ESTÉRIL BEGE - CIEX - LOTE BA019/25 - VAL 02/27	30051090	000	5102	CX	40,0000	10,7500	0,00	430,00	430,00	51,60	0,00	12,00	0,00
2988	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LUER SLIP - GLOMED - LOTE 250211 - VAL 02/30	90189010	000	5102	UND	8.000,0000	0,7200	0,00	5.760,00	5.760,00	230,40	0,00	4,00	0,00
3159	EQUIPO MULTIVIAS 02 VIAS COM CLAMP ADULTO (POLIFIX) - MEDIX - LOTE 20240930 - VAL 08/29	90189010	000	5102	UND	800,0000	0,5100	0,00	408,00	408,00	16,32	0,00	4,00	0,00
2463	FILTRO HMEF BACTERIOLOGICO-VIRAL COM TUBO TRAQUEIA ADULTO - YOUMIDITY - LOTE 6584 - VAL 01/28	90192010	000	5102	UND	100,0000	3,5800	0,00	358,00	358,00	64,44	0,00	18,00	0,00
2296	FITA CREPE HOSPITALAR 19MMX50M - CIEX - LOTE FC121/25D - VAL 02/27	48114110	000	5102	RL	132,0000	3,4000	0,00	448,80	448,80	53,86	0,00	12,00	0,00
2161	FITA CIRURGICA MICROPOROSA 100MMX10M - CIEX - LOTE FP038/24 - VAL 02/26	30051090	060	5405	RL	50,0000	8,2000	0,00	410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2159	FITA CIRURGICA MICROPOROSA 25MMX10M - CIEX - LOTE FP335/24 - VAL 01/27	30051090	060	5405	RL	96,0000	2,0300	0,00	194,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3404	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA COM ELASTICO E CLIPE NASAL COM FILTRO (PACOTE) - MEDIX - LOTE BSA006/24FMW - VAL 01/29	63079010	000	5102	UND	6.500,0000	0,0830	0,00	539,50	539,50	21,58	0,00	4,00	0,00
0733	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 30CC LATEX SILICONIZADO - SOLIDOR - LOTE 2452714 - VAL 09/29	90183921	000	5102	UND	30,0000	1,9700	0,00	59,10	59,10	7,09	0,00	12,00	0,00
2684	SONDA NUTRIÇÃO ENTERAL N.12 110CM COM FIO GUIA - MARK MED - LOTE 23215 - VAL 03/29	90183921	000	5102	UND	25,0000	7,2700	0,00	181,75	181,75	32,72	0,00	18,00	0,00
2610	SONDA URETRAL N.08 - BIOSANI - LOTE 62194 - VAL 09/26	90183929	000	5102	UND	40,0000	0,4500	0,00	18,00	18,00	2,16	0,00	12,00	0,00
3375	SONDA URETRAL N.10 - TY CARE - LOTE 107-23 - VAL 03/26	90183929	000	5102	UND	30,0000	0,4700	0,00	14,10	14,10	1,69	0,00	12,00	0,00
3376	SONDA URETRAL N.12 - TY CARE - LOTE 105/22 - VAL 10/25	90183929	000	5102	UND	60,0000	0,5000	0,00	30,00	30,00	3,60	0,00	12,00	0,00
2508	SONDA URETRAL N.06 - BIOSANI - LOTE 58649 - VAL 09/25	90183929	000	5102	UND	40,0000	0,4200	0,00	16,80	16,80	2,02	0,00	12,00	0,00
3399	TIRAS REAGENTES PARA MEDIÇÃO DE GLICEMIA (INDIVIDUALIZADAS) - ON CALL PLUS - LOTE 1292195 - VAL 10/26	38221920	000	5102	UND	2.000,0000	0,3800	0,00	760,00	760,00	91,20	0,00	12,00	0,00

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:58

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

09.664.679/0001-98

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.500,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
20	--	**R$ 13.797,1300**	**↓2.17 % | R$ 305,5064**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112648 - Lanceta c/ Trava de Segurança 28G 0,36x1,4mm	LANCETA AUTOMATICA DESCARTAVEL SOFT 28G (1.8MM)	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	7.500,0	0,1050	787,5000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.7500.00 | Preço R$0,1027 \| Variação da Última Compra: ↑2.24% \| R$ 0,0023 | R$ 17,2500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m					
51893 - Agulha Hipodérmica Descartável 40x1,20MM (18Gx1 1/2) (Rosa)	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 40X1,2MM (18GX1.1/2")	**Marca:** TKL **Embalagem:** CX com 100	20.000,0	0,0700	1.400,0000
***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.20000.00 | Preço R$0,0660 \| Variação da Última Compra: ↑6.06% \| R$ 0,0040 | R$ 80,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m					
245 - Atadura de Algodão Ortopédico 15cm x 1,0m	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M - UNICENTER	**Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	1.440,0	0,4600	662,4000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.1440.00 | Preço R$0,4600 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m					
246 - Atadura de Algodão Ortopédico 20cm x 1,0m	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M - UNICENTER	**Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	1.440,0	0,6200	892,8000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.1440.00 | Preço R$0,6200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m					
113477 - CURATIVO BANDAGEM REDONDO PARA ESTANCAMENTO DE SANGUE BLOOD STOP BEGE	CURATIVO PÓS-PUNÇÃO ESTÉRIL BEGE	**Marca:** CIEX **Embalagem:** CX com 500	15.000,0	0,0215	322,5000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.15000.00 | Preço R$0,0220 \| Variação da Última Compra: ↓2.27% \| R$ 0,0005 | R$ 7,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m					
22822 - Equipo Macrogotas Com Injetor Lateral Filtro De Ar , Filtro De Partículas E Conexão Luer Slip - 1,5mt	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LUER SLIP - CX/500	**Marca:** GLOMED **Embalagem:** CX com 500	8.000,0	0,7200	5.760,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.8000.00 | Preço R$0,7607 \| Variação da Última Compra: ↓5.35% \| R$ 0,0407 | R$ 325,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m					
947 - Equipo Multivias 2 Vias C/Clamp (Polifix)	EQUIPO MULTIVIAS 02 VIAS COM CLAMP ADULTO (POLIFIX)	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 800	800,0	0,5100	408,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.800.00 | Preço R$0,5147 \| Variação da Última Compra: ↓0.91% \| R$ 0,0047 | R$ 3,7600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
11321 - Filtro Bacteriano HMEF p/ Circuito Respiratório Adulto c/ Umidificador e c/ Traqueia	FILTRO HMEF BACTERIOLOGICO-VIRAL COM TUBO TRAQUEIA ADULTO	**Marca:** SCAV MEDCAL **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	3,5800	358,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$3,5800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m					
980 - Fita Adesiva Hospitalar (Crepe Branca) 19mm x 50m	FITA CREPE HOSPITALAR 19MMX50M	**Marca:** CIEX **Embalagem:** CX com 66	132,0	3,4000	448,8000
***Referência:** 04/06/2025 - Qtd.132.00 | Preço R$3,5673 \| Variação da Última Compra:↓4.69% \| R$ 0,1673 | R$ 22,0836 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m					
112475 - Fita Micropore - 100mmx10m - Com capa - Branca	FITA CIRURGICA MICROPOROSA 100MMX10M - CIEX	**Marca:** CIEX **Embalagem:** CX com 1	50,0	8,2000	410,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$8,2000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 08h45min — Respondeu incorretamente o item cotado					
550 - Fita Micropore Branca Hipoalérgica para Pele Sensível 25mmx10m c/ Capa	FITA CIRURGICA MICROPOROSA 25MMX10M	**Marca:** CIEX **Embalagem:** CX com 48	96,0	2,0300	194,8800
***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.96.00 | Preço R$2,0793 \| Variação da Última Compra:↓2.37% \| R$ 0,0493 | R$ 4,7328 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m					
1024 - Lençol de Papel Hospitalar 50cm x 50m c/ Emb. Individual	PAPEL LENÇOL DESCARTAVEL NATURAL 50CMX50M	**Marca:** ALFA MAIS **Embalagem:** PACOTE com 10	100,0	5,3300	533,0000
***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$5,4025 \| Variação da Última Compra:↓1.34% \| R$ 0,0725 | R$ 7,2500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m					
1027 - Mascara Descartável Tripla Com Elásticos e Clip Nasal - Branco	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA COM ELASTICO E CLIPE NASAL COM FILTRO (PACOTE)	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** PCT com 50	6.500,0	0,0830	539,5000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.6500.00 | Preço R$0,0870 \| Variação da Última Compra:↓4.60% \| R$ 0,0040 | R$ 26,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m					
1101 - Sonda Foley de Látex sil. 2 Vias nº 14 c/ balão 05CC	SONDA FOLEY 2 VIAS B.30CC N.14	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 10	30,0	1,9700	59,1000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$1,9800 \| Variação da Última Compra:↓0.51% \| R$ 0,0100 | R$ 0,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m					
1098 - Sonda Para Nutrição Enteral C/Guia Nº 12	SONDA NUTRIÇÃO ENTERAL N.12 110CM COM FIO GUIA	**Marca:** MARK MED **Embalagem:** CX com 25	25,0	7,2700	181,7500
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.25.00 | Preço R$7,2700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m					
1135 - Sonda Plástica Uretral nº 08 Estéril	SONDA URETRAL N.08	**Marca:** BIOSANI **Embalagem:** PCT com 10	40,0	0,4500	18,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$0,4782 \| Variação da Última Compra:↓5.90% \| R$ 0,0282 | R$ 1,1280 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m					
1136 - Sonda Plástica Uretral nº 10 Estéril	SONDA URETRAL N.10	**Marca:** TYCARE **Embalagem:** CX com 1	30,0	0,4700	14,1000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$0,5070 \| Variação da Última Compra:↓7.30% \| R$ 0,0370 | R$ 1,1100 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m					
1137 - Sonda Plástica Uretral nº 12 Estéril	SONDA URETRAL N.12	**Marca:** TYCARE **Embalagem:** CX com 1	60,0	0,5000	30,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$0,5128 \| Variação da Última Compra:↓2.50% \| R$ 0,0128 | R$ 0,7680 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m					
1134 - Sonda plastica uretral nº 06	SONDA URETRAL N.06	**Marca:** BIOSANI **Embalagem:** PCT com 10	40,0	0,4200	16,8000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$0,4831 \| Variação da Última Compra:↓13.06% \| R$ 0,0631 | R$ 2,5240 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
53367 - Tiras (Dextro) Para Medição De Glicose - On Call Plus II	TIRAS REAGENTES PARA MEDIÇÃO DE GLICEMIA (INDIVIDUALIZADAS)	**Marca:** ON CALL PLUS **Embalagem:** CX com 50	2.000,0	0,3800	760,0000

***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,3800 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112648	Lanceta c/ Trava de Segurança 28G 0,36x1,4mm -	Unidade	7500.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **UNIQMED**
Qntd: **5500.0**
Preço Unit.: **0,1027**

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

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

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** LANCETA AUTOMATICA DESCARTAVEL SOFT 28G (1.8MM) **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	7.500,0	0,1050	787,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 10h43m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** UNIQMED **Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	7.500,0	0,1117	837,7500	
Comentário: 37420 - LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100 (006274) -UNIQMED					
Medlevensohn Comércio e Representação de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LANCETA DE SEGURANÇA MEDLEVENSOHN ML04 26G **Marca:** HUAHONG **Embalagem:** CAIXA com 100	7.500,0	0,1130	847,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LANCETA DE SEGURANCA 28G ROXO CX C/100 UND **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	7.500,0	0,1131	848,2500	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** LANCETA 28 C/DISP SEG (RETRATIL) (I) - - WILTEX **Marca:** LANCETA 28 C/DISP SEG (RETRATIL) (I) - - WILTEX **Embalagem:** 100	7.500,0	0,1179	884,2500	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LANCETA P/TESTE DE GLICEMIA 28G C/DISP SEG C/100UN 10214 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	7.500,0	0,1188	891,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51893	**Agulha Hipodérmica Descartável 40x1,20MM (18Gx1 1/2) (Rosa) -**	**Unidade**	**20000.0**

Últimas compras

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Cirúrgica São José Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **7000.0**
Preço Unit.: **0,0660**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **TKL**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,0700**

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **TKL**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,0700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 40X1,2MM (18GX1.1/2") **Marca:** TKL **Embalagem:** CX com 100	20.000,0	0,0700	1.400,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 10h43m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 100	20.000,0	0,0714	1.428,0000	
Comentário: 37011 - AG. DESC. 40 X 12 C/100-SR					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 40 X 1,20MM - 100UN-18G 1 1/2 ROSA-DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** embalagem com 100	20.000,0	0,0720	1.440,0000	
Wd Abamed Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** Agulha Hipodérmica Descartável 40x1,20MM (18Gx1 1/2) **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	20.000,0	0,0768	1.536,0000	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL **Embalagem:** CARTUCHO com 100	20.000,0	0,0772	1.544,0000	
Comentário: AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 DESCARPACK					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
245	Atadura de Algodão Ortopédico 15cm x 1,0m -	Unidade	1440.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **UNICENTER**
Qntd: **1608.0**
Preço Unit.: **0,4600**

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **UNICENTER**
Qntd: **540.0**
Preço Unit.: **0,4600**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **UNICENTER**
Qntd: **1308.0**
Preço Unit.: **0,4600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M - UNICENTER **Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	1.440,0	0,4600	662,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 10h43m.					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M UNITEX C/12UN AO151 **Marca:** BRAGANCA TEXTIL **Embalagem:** CAIXA com 12	1.440,0	0,4641	668,3040	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOBOM **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** 12	1.440,0	0,5001	720,1440	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** E.DE GODOY BRAGANCA **Marca:** E.DE GODOY BRAGANCA **Embalagem:** 12	1.440,0	0,5200	748,8000	
Comentário: Validade: 01/05/2030 - ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0MT ROLO UNITEX					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 12	1.440,0	0,6683	962,3520	
Comentário: 27799 - ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1MT INDIV.DZ FP 0010-POLAR FIX					
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 15 CM X 1 M C/12 **Marca:** POLAR FIX HOSP **Embalagem:** PT com 1	1.440,0	0,6742	970,8480	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
246	Atadura de Algodão Ortopédico 20cm x 1,0m -	Unidade	1436.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **UNICENTER**
Qntd: **1392.0**
Preço Unit.: **0,6200**

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **UNICENTER**
Qntd: **504.0**
Preço Unit.: **0,6200**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **UNICENTER**
Qntd: **1308.0**
Preço Unit.: **0,6200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M - UNICENTER **Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	1.440,0	0,6200	892,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 10h43m.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0M PCT C/12 **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** PCT com 12	1.436,0	0,6605	948,4780	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** E.DE GODOY BRAGANCA **Marca:** E.DE GODOY BRAGANCA **Embalagem:** 12	1.436,0	0,6900	990,8400	
Comentário: Validade: 01/03/2030 - ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0MT ROLO UNITEX					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ORTOBOM **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** 12	1.436,0	0,7339	1.053,8804	
Comentário: ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,0M ORTOBOM C/12					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 12	1.436,0	0,8425	1.209,8300	
Comentário: 27801 - ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1MT INDIV.DZ FP 0013-POLAR FIX					
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 20 CM X 1 M C/12 **Marca:** POLAR FIX HOSP **Embalagem:** PT com 1	1.436,0	0,8838	1.269,1368	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113477	CURATIVO BANDAGEM REDONDO PARA ESTANCAMENTO DE SANGUE BLOOD STOP BEGE -	Unidade	15000.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **CIEX**
Qntd: **15000.0**
Preço Unit.: **0,0220**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda**
Marca: **Medix**
Qntd: **12000.0**
Preço Unit.: **0,0218**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **CURATIVO REDONDO BEGE ADESSIVO C/500 UN - MEDIX-MEDIX-PCT**
Qntd: **12000.0**
Preço Unit.: **0,0230**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** CURATIVO PÓS-PUNÇÃO ESTÉRIL BEGE **Marca:** CIEX **Embalagem:** CX com 500	15.000,0	0,0215	322,5000	Confirmado
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** Medix **Marca:** Medix **Embalagem:** pacote com 1	15.000,0	0,0218	327,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** 500	15.000,0	0,0220	330,0000	
Comentário: Validade: 31/01/2027 - CURATIVO ABSORVENTE ADESIVO HIPOALÉRGICO ADULTO BEGE CAIXA C/ 500 MEDIX					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BANDAGEM CURATIVO BEGE C/500 "COLETA DE SANGUE" **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 500	15.000,0	0,0229	343,5000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** CURATIVOS PÓS-PUNÇÃO ESTÉREIS C/500 UND **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** CAIXA com 500	15.000,0	0,0300	450,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BLOOD STOP C/500-AMP **Marca:** AMP **Embalagem:** CX C/500 com 1	15.000,0	0,0304	456,0000	
Comentário: 19104 - BLOOD STOP C/500-AMP - CURATIVO					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
22822	Equipo Macrogotas Com Injetor Lateral Filtro De Ar , Filtro De Partículas E Conexão Luer Slip - 1,5mt -	Unidade	8000.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP - - DESCARPACK**
Qntd: **8000.0**
Preço Unit.: **0,7607**

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

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **7500.0**
Preço Unit.: **0,8000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LUER SLIP - CX/500 **Marca:** GLOMED **Embalagem:** CX com 500	8.000,0	0,7200	5.760,0000	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP - - BE CARE **Marca:** EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP - - BE CARE **Embalagem:** 1	8.000,0	0,7400	5.920,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PCT com 25	8.000,0	0,7910	6.328,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP 1,5M - DESCARPACK (UV:500) **Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** embalagem com 1	8.000,0	0,7950	6.360,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/50 INJ LAT L SLIP 1,50M **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 50	8.000,0	0,8000	6.400,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 50	8.000,0	0,8078	6.462,4000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
947	Equipo Multivias 2 Vias C/Clamp (Polifix) -	Unidade	600.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,5147**

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

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

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** EQUIPO MULTIVIAS 02 VIAS COM CLAMP ADULTO (POLIFIX) **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 800	800,0	0,5100	408,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 40	600,0	0,5147	308,8200	
Comentário: 21840 - INFUSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAMP LS C/40-DESCARPACK					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP S/TAMPA EXTRA C/40 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PCT com 40	600,0	0,5741	344,4600	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** EQUIPO MULTI 2 VIAS LLOCK CORTA FLUXO - PRODUTOS PARA SAUDE - MEDIX **Marca:** EQUIPO MULTI 2 VIAS LLOCK CORTA FLUXO - PRODUTOS PARA SAUDE - MEDIX **Embalagem:** 40	600,0	0,5742	344,5200	
Comentário: Validade do Produto: 30/09/29					
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** TKL **Marca:** TKL **Embalagem:** UND com 1	600,0	0,5900	354,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 40	600,0	0,5958	357,4800	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
11321	Filtro Bacteriano HMEF p/ Circuito Respiratório Adulto c/ Umidificador e c/ Traqueia -	Unidade	120.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **SCAV MEDCAL**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,5800**

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **SCAV MEDCAL**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,5800**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **BE CARE**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **3,5100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** FILTRO HMEF BACTERIOLOGICO-VIRAL COM TUBO TRAQUEIA ADULTO **Marca:** SCAV MEDCAL **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	3,5800	358,0000	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF - - BECARE **Marca:** FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF - - BECARE **Embalagem:** 1	120,0	3,6100	433,2000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SCAVMEDICAL **Marca:** SCAVMEDICAL **Embalagem:** 1	120,0	3,7194	446,3280	
Comentário: 28319 - FILTRO BACTERIANO VIRAL C/TRAQUEIA AD. HMEF-SCAVMEDICA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF ADULTO C/TRAQUEIA 48H C/1 UN **Marca:** TIVA **Embalagem:** UNID com 1	120,0	3,7636	451,6320	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FILTRO HMEF ADULTO 24H VITALITY C/TRAQUEIA PCT C/10UN **Marca:** BE CARE **Embalagem:** PACOTE com 10	120,0	3,8882	466,5840	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** TIVA **Marca:** TIVA **Embalagem:** 1	120,0	4,2000	504,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
980	Fita Adesiva Hospitalar (Crepe Branca) 19mm x 50m -	Rolo	120.0

Últimas compras

Data:**04/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **EUROCEL**
Qntd: **192.0**
Preço Unit.: **3,5673**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIEX**
Qntd: **132.0**
Preço Unit.: **3,3515**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **FITA ADESIVA 19MM X 50MT - - CIEX**
Qntd: **132.0**
Preço Unit.: **3,1808**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** FITA CREPE HOSPITALAR 19MMX50M **Marca:** CIEX **Embalagem:** CX com 66	132,0	3,4000	448,8000	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FITA ADESIVA 19MM X 50MT - - CIEX **Marca:** FITA ADESIVA 19MM X 50MT - - CIEX **Embalagem:** 1	120,0	3,6224	434,6880	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** UND com 1	120,0	3,7200	446,4000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** 1	120,0	3,8064	456,7680	
Comentário: FITA ADESIVA CREPE 19MM X 50M CIEX					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL **Marca:** EUROCEL **Embalagem:** CX com 48	120,0	3,9242	470,9040	
Comentário: 23203 - FITA ADESIVA HOSPITALAR 19X50 C/48 RL-EUROCEL					
Valetmed Hospitalar Ltda	**Item:** FABRICANTE CORRELATOS **Marca:** FABRICANTE CORRELATOS **Embalagem:** 1	120,0	4,1382	496,5840	
Comentário: Validade: 29/03/2027 - FITA ADESIVA CREPE HOSPITALAR 19MMX50M CXE/66 - CIEX					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112475	Fita Micropore - 100mmx10m - Com capa - Branca -	Rolo	50.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **CIEX**
Qntd: **90.0**
Preço Unit.: **8,2000**

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **CIEX**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **8,2000**

Data:**15/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **7,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 100 X 4,5 C/CAPA (I) - - CRAL **Marca:** FITA MICROPORE 100 X 4,5 C/CAPA (I) - - CRAL **Embalagem:** 1	50,0	6,2857	314,2850	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** FITA CIRURGICA MICROPOROSA 100MMX10M - CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** CX com 1	50,0	8,2000	410,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 08h45min — Respondeu incorretamente o item cotado					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** 1	50,0	8,5545	427,7250	
Comentário: FITA MICROPOROSA 10CM X 10M BRANCA HIPOALERGICO CIEX					
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** UND com 10	50,0	8,5600	428,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 6	50,0	8,5660	428,3000	
Comentário: 35595 - FITA MICROPORE 100MMX10MT C/6-WILTEX					
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** FITA MICROPOROSA BRANCA ADPELE 100MMX10M **Marca:** MISSNER **Embalagem:** UN com 1	50,0	8,8500	442,5000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
550	Fita Micropore Branca Hipoalérgica para Pele Sensível 25mmx10m c/ Capa -	Rolo	96.0

Últimas compras

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - - CIEX**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **2,0793**

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Medical Shopping Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **MISSNER**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **2,0000**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIEX**
Qntd: **336.0**
Preço Unit.: **2,1189**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** FITA CIRURGICA MICROPOROSA 25MMX10M **Marca:** CIEX **Embalagem:** CX com 48	96,0	2,0300	194,8800	Confirmado
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** FITA MICROPORE BRANCA 25MMX10M **Marca:** CIEX **Embalagem:** UN com 1	96,0	2,0391	195,7536	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - - CIEX **Marca:** FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - - CIEX **Embalagem:** 1	96,0	2,0793	199,6128	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 12	96,0	2,1012	201,7152	
Comentário: 35596 - FITA MICROPORE 25MMX10MT C/12-WILTEX					
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** Adpele **Marca:** Adpele **Embalagem:** 1 com 1	96,0	2,3000	220,8000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 25 MM X 10M BRANCO ADPELE **Marca:** MISSNER **Embalagem:** UNID com 1	96,0	2,3362	224,2752	
Comentário: UNID.MEDIDA Rolo MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1024	Lençol de Papel Hospitalar 50cm x 50m c/ Emb. Individual -	Rolo	100.0

Últimas compras

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDGAUZE**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **5,4025**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp**
Marca: **DESCARTEC**
Qntd: **90.0**
Preço Unit.: **4,6000**

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

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** PAPEL LENÇOL DESCARTAVEL NATURAL 50CMX50M **Marca:** ALFA MAIS **Embalagem:** PACOTE com 10	100,0	5,3300	533,0000	Confirmado
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** PLENO **Marca:** PLENO **Embalagem:** ROLO com 10	100,0	5,3400	534,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN **Marca:** MEDGAUZE **Embalagem:** caixa com 10	100,0	5,4025	540,2500	
Comentário: 20307 - PAPEL LENCOL 50CMX50M C/10 BRANCO-FORTCLEAN					
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** LENÇOL DE PAPEL 50X50 BRANCO NATURAL **Marca:** FOX **Embalagem:** CAIXA com 10	100,0	5,5000	550,0000	
Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda.	**Item:** PAPEL LENÇOL ALFAMAIS - 50CMX50M **Marca:** ALFAMAIS **Embalagem:** FARDO / CAIXA com 10	100,0	5,5000	550,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PAPEL LENCOL 50CMX50M BRANCO TIPO I C/10 **Marca:** FORTCLEAN **Embalagem:** caixa com 10	100,0	5,5301	553,0100	
Comentário: UNID.MEDIDA Rolo MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1027	Mascara Descartável Tripla Com Elásticos e Clip Nasal - Branco -	Unidade	6500.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **0,0870**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Unimax Comercial Ltda**
Marca: **LAVIE**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0730**

Data:**27/03/2025**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **LAVIE**
Qntd: **12000.0**
Preço Unit.: **0,0750**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA COM ELASTICO E CLIPE NASAL COM FILTRO (PACOTE) **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PCT com 50	6.500,0	0,0830	539,5000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELASTICO PACOTE C/50-MEGA **Marca:** MEGA PLASTICOS **Embalagem:** PACOTE com 50	6.500,0	0,0836	543,4000	
Comentário: 35990 - MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELASTICO PACOTE C/50-MEGA					
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** MASCARA TRIPLA DESCARTAVEL EM TNT COM ELASTICO **Marca:** FOX **Embalagem:** FARDO com 50	6.500,0	0,0900	585,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** MASCARA DESC TRIP C/ELAST PCT/50 - WILTEX **Marca:** WILTEX **Embalagem:** PACOTE com 1	6.500,0	0,0931	605,1500	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LIVE **Marca:** LIVE **Embalagem:** 50	6.500,0	0,0942	612,3000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MASCARA TRIPLA ELASTICO C/CLIPS C/50 BC I - - LIVE **Marca:** MASCARA TRIPLA ELASTICO C/CLIPS C/50 BC I - - LIVE **Embalagem:** 1	6.500,0	0,0960	624,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1101	**Sonda Foley de Látex sil. 2 Vias nº 14 c/ balão 05CC -**	**Unidade**	**30.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **1,9800**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda**
Marca: **STERIMED SURGICALS I**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **1,9500**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS B.30CC N.14 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 10	30,0	1,9700	59,1000	Confirmado
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 14FR C/ BALAO 30ML C/ 10 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 10	30,0	1,9800	59,4000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 10	30,0	2,0533	61,5990	
Comentário: 32440 - SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.14 05-15CC C/10-BIOMASS					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS 14 30CC - MEDIX **Marca:** MEDIX BRASIL PROD HOSP E ODONT LTDA **Embalagem:** UNIDADE com 10	30,0	2,3625	70,8750	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 14 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Marca:** SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 14 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	30,0	3,0628	91,8840	
G2 Healthcare Comércio E Serviços Ltda - Me	**Item:** SONDA FOLEY 02 VIAS COM BALÃO 14FR **Marca:** Total Medical (Blenta) **Embalagem:** INDIVIDUAL com 1	30,0	47,3000	1.419,0000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1098	**Sonda Para Nutrição Enteral C/Guia Nº 12 -**	**Unidade**	**25.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MARK MED**
Qntd: **75.0**
Preço Unit.: **7,2700**

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MARK MED**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **7,2700**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ - - SOLUMED**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **6,8900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SONDA NUTRIÇÃO ENTERAL N.12 110CM COM FIO GUIA **Marca:** MARK MED **Embalagem:** CX com 25	25,0	7,2700	181,7500	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA PARA NUTRICAO/ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA Nº 12 **Marca:** SOLUMED **Embalagem:** UND com 1	25,0	7,7857	194,6425	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 1	25,0	7,8223	195,5575	
Comentário: 28697 - SONDA ENTERAL N.12 AD. 110CM PC-MARK MED					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA No12 CX C/15UN **Marca:** SOLUMED **Embalagem:** PC com 15	25,0	8,3400	208,5000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA ENTERAL ADULTO. CH12FR - GVFLEX **Marca:** GVFLEX **Embalagem:** UNIDADE com 1	25,0	8,7283	218,2075	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** SONDA ALIMENTACAO ENTERAL POLIURETANO 12FR AD C/ GUIA 120 CM 5004 5000 **Marca:** MEDICONE PROJETOS E SOLUCOES PARA A INDU **Embalagem:** UN com 1	25,0	10,4500	261,2500	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1135	**Sonda Plástica Uretral nº 08 Estéril -**	**Unidade**	**40.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **BIOSANI - URETRAL 08 - (CATETER) - CX COM 10UN**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **0,4782**

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

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MEDSONDA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **0,5118**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** SONDA URETRAL Nº 08 **Marca:** CPL **Embalagem:** UNIDADE com 1	40,0	0,4500	18,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SONDA URETRAL N.08 **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** PCT com 10	40,0	0,4500	18,0000	Confirmado
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** SONDA URETRAL EM PVC N.8 40CM **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** UN com 10	40,0	0,4800	19,2000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 5	40,0	0,5118	20,4720	
Comentário: 16941 - SONDA URETRAL N.08 C/05-MEDSONDA					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** URETRAL 08 - (CATETER) - - BIOFARMACEUTIC **Marca:** URETRAL 08 - (CATETER) - - BIOFARMACEUTIC **Embalagem:** 1	40,0	0,5128	20,5120	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL Nº 08 C/5 **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** PCT com 5	40,0	0,5142	20,5680	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** SONDA URETRAL DESCARTAVEL 08FR C/50 - MEDIX-MEDIX-PCT **Marca:** SONDA URETRAL DESCARTAVEL 08FR C/50 - MEDIX-MEDIX-PCT **Embalagem:** 50	40,0	0,5400	21,6000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1136	**Sonda Plástica Uretral nº 10 Estéril -**	**Unidade**	**30.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **TYCARE**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **0,5070**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **TYCARE**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **0,5070**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **TYCARE**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **0,5070**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SONDA URETRAL N.10 **Marca:** TYCARE **Embalagem:** CX com 1	30,0	0,4700	14,1000	Confirmado
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** SONDA URETRAL N.6 C 10 10106060 - MEDSONDA **Marca:** SONDA URETRAL N.6 C 10 10106060 - MEDSONDA **Embalagem:** 10	30,0	0,4756	14,2680	
Comentário: BOT					
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** SONDA URETRAL EM PVC N.10 40CM **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** UN com 1	30,0	0,4900	14,7000	
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** SONDA URETRAL N.8 C 10 10106080 - MEDSONDA **Marca:** SONDA URETRAL N.8 C 10 10106080 - MEDSONDA **Embalagem:** 10	30,0	0,5098	15,2940	
Comentário: BOT					
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** SONDA URETRAL Nº 10 **Marca:** CPL **Embalagem:** UNIDADE com 1	30,0	0,5100	15,3000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOSANI **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** 10	30,0	0,5123	15,3690	
Comentário: 13802 - SONDA URETRAL N.10 C/10-BIOSANI					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1137	**Sonda Plástica Uretral nº 12 Estéril -**	**Unidade**	**60.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **BIOFARMACEUTIC - URETRAL 12 - (CATETER) - CX COM 1UN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **0,5128**

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

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

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SONDA URETRAL N.12 **Marca:** TYCARE **Embalagem:** CX com 1	60,0	0,5000	30,0000	Confirmado
Comentário: VALIDADE OUT/2025.					
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** SONDA URETRAL EM PVC N.12 40CM **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** UN com 1	60,0	0,5100	30,6000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL Nº 12 C/5 **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** PCT com 5	60,0	0,5342	32,0520	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 5	60,0	0,5429	32,5740	
Comentário: 16422 - SONDA URETRAL N.12 C/05-MEDSONDA					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA URETRAL 12 MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA **Embalagem:** UNIDADE com 10	60,0	0,5453	32,7180	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** SONDA URETRAL N 12 MEDSONDA - MEDSONDA **Marca:** SONDA URETRAL N 12 MEDSONDA - MEDSONDA **Embalagem:** 1	60,0	0,5581	33,4860	
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** SONDA URETRAL Nº 12 **Marca:** CPL **Embalagem:** UNIDADE com 1	60,0	0,5600	33,6000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
53367	Tiras (Dextro) Para Medição De Glicose - On Call Plus II -	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Medlevensohn Comércio e Representação de Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **ACON LABORATORIES**
Qntd: **6500.0**
Preço Unit.: **0,3800**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Medlevensohn Comércio e Representação de Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **ACON LABORATORIES**
Qntd: **7000.0**
Preço Unit.: **0,3800**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **ON CALL PLUS**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,3800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medlevensohn Comércio e Representação de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** TIRA REAGENTE ON CALL PLUS FRASCO 50 UNID AMARELA **Marca:** ACON LABORATORIES **Embalagem:** CAIXA com 50	2.000,0	0,3800	760,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** TIRAS REAGENTES PARA MEDIÇÃO DE GLICEMIA (INDIVIDUALIZADAS) **Marca:** ON CALL PLUS **Embalagem:** CX com 50	2.000,0	0,3800	760,0000	Confirmado
Comentário: VALIDADE OUT/2025					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** TIRAS ON CALL PLUS II CX C/2FRS X 25TIRAS N/IND AMARELA-4526 **Marca:** ACON/OCEANS **Embalagem:** CAIXA com 50	2.000,0	0,4244	848,8000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARELA VP - - MEDLEVENSOHN **Marca:** TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARELA VP - - MEDLEVENSOHN **Embalagem:** 50	2.000,0	0,4347	869,4000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDLEVENSHON **Marca:** MEDLEVENSHON **Embalagem:** 50	2.000,0	0,4634	926,8000	
Comentário: 30259 - TIRAS DE GLICEMIA ON CALL PLUS II HOSP C/50-MEDLEVENSHON					

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:25
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080671962724951213500005111600000152228
BENEFICIARIO:
PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI
NOME FANTASIA:
PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI
CNPJ: 65.791.089/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI
CNPJ: 65.791.089/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.104
DATA DE VENCIMENTO 01/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.522,28
VALOR COBRADO 1.522,28
==========
NR.AUTENTICACAO 5.136.840.317.0FE.4E0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.522,28 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 260.759
Série 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

pulire HIGIENE & LIMPEZA

PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI
R MARCILIO DIAS, 199
SOCORRO - 04764-080
Sao Paulo - SP Fone: (11) 5507-5052

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 260.759
Série 0
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0765 7910 8900 0105 5500 0000 2607 5919 9510 7842

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros,S.T., Cond.Contrib.Substituido	135251803730474 - 02/07/2025 12:38:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
113.255.458.115		65.791.089/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	02/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	02/07/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Taboao da Serra	SP	(11) 3572-8730		12:38:09

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 01/08/2025
Valor R$ 1.522,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
742,00	133,56	0,00	0,00	0,00	1.522,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.522,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
12				46,432	46,432

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1320	COLHER REFEICAO BRANCA CX 1000 UN CEST: 14.006.00	39241000	060	5405	CX	4	52,00	208,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3031	DESINFETANTE HOSP OPTIGERM PRONTO USO 5L OLEAK CEST: 11.001.00 Lote: 075563 Quant: 3 Fab: 05/05/2025 Val: 05/05/2027	38089419	060	5405	GL	3	190,22	570,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4165	DISPENSER SABONETE COM RESERVATORIO CLEAN VELOX PREMISSE CEST: 10.013.00	39259090	000	5102	UN	20	20,70	414,00	414,00	74,52	0,00	18,00	0,00
2397	SABONETE MAOS BARRA MINI BRANCO 20GRS CEST: 20.034.00	34011190	060	5405	UN	3	0,54	1,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1457	TAMPA POTE TRANSP 100ML FLT 100 UN TOTALPLAST	39235000	000	5102	PCT	100	3,28	328,00	328,00	59,04	0,00	18,00	0,00

Contrato de Gestão Nº ____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Marcia Ass.:
Função: Coord Hosp Data: 08/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: compras.umts@taboao.ahbb.org.br; Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Pedido LogSmart: 231725 -- -- RICMS/SP, art313Z15, art313Z16 e PortSRE 101/2022 Art. 24 do RIPI/2010 Arts. 313-K e 313-L, do RICMS/SP e Portaria SRE no 100/2022 LF 13097/2015, art18. Art. 24 do RIPI/2010 O dest devera c/ relacao as op c/ merc ou prest de serv recebidas c/ imp ret escriturar o docto fisc conf RICMS/SP, art278 Art. 2o da Lei no 10.147/2000; Produto destinado a Consumidor Final.; Trib aprox R$ 256,86 Federal e R$ 313,96 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - CAF7DD Pedido: 395528299

RESERVADO AO FISCO

pulire
HIGIENE & LIMPEZA

PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI

CNPJ: 65.791.089/0001-05
Inscrição Estadual: 113.255.458.115

R MARCILIO DIAS, 199
SOCORRO
São Paulo - SP - CEP: 04764-080
Telefone: (11) 5507-5052

Pedido de Venda Nº 231725

Informações do Cliente

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Contato: Naiani / Alexsandro
CNPJ: 45.349.461/0017-70
Taboão da Serra - SP - CEP: 06783-230
Telefone: (11) 3572-8730

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD

Email: compras.umts@taboao.ahbb.org.br
Email: compras@taboao.ahbb.org.br

Itens do Pedido de Venda

Quantidade	Código	Descrição
4,00 CX	1320	COLHER REFEICAO BRANCA CX 1000 UN
3,00 GL	3031	DESINFETANTE HOSP OPTIGERM PRONTO USO 5L OLEAK
20,00 UN	4165	DISPENSER SABONETE COM RESERVATORIO CLEAN VELOX PREMISSE
3,00 UN	2397	SABONETE MAOS BARRA MINI BRANCO 20GRS
100,00 PCT	1457	TAMPA POTE TRANSP 100ML FLT 100 UN TOTALPLAST

Outras Informações

Pedido de Venda - incluído em: 02/07/2025 às 11:06:36
Previsão de Faturamento: 02/07/2025
Vendedor: Bruna
Nº do Pedido do Cliente: 395528299

Local de Entrega

CNPJ/CPF	Nome/Razão Social		Inscrição Estadual
CEP	Endereço	Número	Complemento
Bairro	Cidade	Estado	Telefone

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:37

Pulire Comercial Ltda

65.791.089/0001-05

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 200,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 2.330,6600**	**↓ 10.53 % | R$ 274,4000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
3703 - Colher para Refeição Descartável 15,7cm Reforçada Branca	COLHER DE REFEICAO PRA FESTA BRANCO - CX COM 1000	**Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA COM 1000 com 1000	4.000,0	0,0520	208,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,0481 \| Variação da Última Compra: ↑8.11% \| R$ 0,0039 | R$ 15,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 09h01min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113930 - DISPENSER P/ SABONETE E ALCOOL EM GEL SEM RESERVATÓRIO 800ML - VELOX PREMISSE	DISPENSER SABONETEIRA SEM RESERVATORIO BRANCA VELOX PREMISSE	**Marca:** PREMISSE **Embalagem:** 1 com 1	20,0	20,7000	414,0000
***Referência:** 11/03/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$27,5000 \| Variação da Última Compra: ↓ 24.73% \| R$ 6,8000 | R$ 136,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 08h24min — Respondeu incorretamente o item cotado					
113389 - Desinfetante Hospitalar para Desinfecção de Superfícies Fixas e Artigos não Críticos Galão 5LT (Optigerm)	DESINFETANTE HOSP OPTIGERM PRONTO USO 5L OLEAK	**Marca:** oleak **Embalagem:** 1 com 1	3,0	190,2200	570,6600
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.3.00 | Preço R$190,2200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 08h25min — • Marca não homologada (Padronizada) • Respondeu incorretamente o item cotado					
8630 - Sabonete Comum Cremoso 20gr Barra (Embalagem Individual)	SABONETE MAOS BARRA MINI BRANCO 20GRS	**Marca:** ESTORIL **Embalagem:** 1 com 1	1.500,0	0,5400	810,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.1500.00 | Preço R$0,5400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 14h35min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					
62844 - Tampa p/ Pote Plástico Descartavel p/ Sobremesa 100ml	TAMPA TRANSP POTE 100ML FLT 100 UN	**Marca:** TOTALPLAST **Embalagem:** . com 100	10.000,0	0,0328	328,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.10000.00 | Preço R$0,0482 \| Variação da Última Compra: ↓ 31.95% \| R$ 0,0154 | R$ 154,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m					

Cotação 395528299 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3703	Colher para Refeição Descartável 15,7cm Reforçada Branca -	Caixa	4000.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **PRAFESTA**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,0481**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Pulire Comercial Ltda**
Marca: **PRAFESTA**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0570**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **PRAFESTA**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0499**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** COLHER REFEICAO COM 1000 **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA com 1	4.000,0	0,0481	192,4000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** COLHER DE REFEICAO PRA FESTA BRANCO - CX COM 1000 **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA COM 1000 com 1000	4.000,0	0,0520	208,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 10h6m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 09h01min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Hyper Descartáveis Ltda.	**Item:** COLHER REFEIÇÃO BRANCO C/ 1000 **Marca:** STRAWPLAST **Embalagem:** CAIXA C/ 1000 UNDIDADES com 1000	4.000,0	0,0625	250,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** COLHER DESCARTAVEL REFEIÇÃO 20PCX50UN **Marca:** CROPAC **Embalagem:** 1 com 1	4.000,0	0,0652	260,8000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** COLHER DESCARTAVEL P/REFEI BRANCO LEITOSO C/1000 **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CX com 1000	4.000,0	0,0700	280,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** COLHER FAST FOOD BR C/1000 SUPER TUDOFES **Marca:** SUPER TUDO **Embalagem:** CAIXA com 1000	4.000,0	0,1018	407,2000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113930	DISPENSER P/ SABONETE E ALCOOL EM GEL SEM RESERVATORIO 800ML - VELOX PREMISSE -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**11/03/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **PREMISSE**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **27,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** DISPENSER SABONETE/ALCOOL GEL SEM RESERVATORIO NEW CLASSIC **Marca:** NOBRE **Embalagem:** 1 com 1	20,0	20,4000	408,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** DISPENSER SABONETEIRA SEM RESERVATORIO BRANCA VELOX PREMISSE **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** 1 com 1	20,0	20,7000	414,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 10h6m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 08h24min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SABONETEIRA SEM RESERV VELOX BR **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	22,2300	444,6000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** DISPENSER PARA SABONETE E ALCOOL GEL REFIL **Marca:** TRILHA **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	22,5400	450,8000	
Hyper Descartáveis Ltda.	**Item:** SABONETEIRA/SUPORTE PARA ALCOOL VELOX P/ REFIL SEM RESERVATORIO **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** 01 com 1	20,0	22,6900	453,8000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SUPROTE SABONETE COM REFIL TRILHA **Marca:** TRILHA **Embalagem:** UNITARIO com 1	20,0	24,3400	486,8000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
8630	Sabonete Comum Cremoso 20gr Barra (Embalagem Individual) -	Unidade	3.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SABONETE 20 GRS NATURALLYS BRANCO **Marca:** NTURALLYS **Embalagem:** UNITARIO com 1	3,0	0,5400	1,6200	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SABONETE MAOS BARRA MINI BRANCO 20GRS **Marca:** ESTORIL **Embalagem:** 1 com 1	1.500,0	0,5400	810,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 14h35min — MESMO VALOR DO 1° COLOCADO					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SABONETE 20GR **Marca:** NATURYS **Embalagem:** 1 com 1	3,0	0,6800	2,0400	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SABONETE 18 GRS SOFT CARE (UNIDADE) **Marca:** SOFT CARE **Embalagem:** UNIDADE com 1	3,0	1,4900	4,4700	

Cotação 395528299 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
62844	Tampa p/ Pote Plástico Descartavel p/ Sobremesa 100ml -	Unidade	10000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pulire Comercial Ltda	**Item:** TAMPA TRANSP POTE 100ML FLT 100 UN **Marca:** TOTALPLAST **Embalagem:** . com 100	10.000,0	0,0328	328,0000	Confirmado
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** TAMPA P/ COPO DE SOBREMESA - 100 ML - CAIXA 2000 UN **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** CX com 100	10.000,0	0,0482	482,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** TAMPA DESCARTAVEL T-100 SERVE POTE 100ML COPO 150/180/200ML 20PCX100 UNIDADES **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** 1 com 1	10.000,0	0,0486	486,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** TAMPA 100 ML PLASTICA ALTACOPO **Marca:** ALTACOPO **Embalagem:** UNITARIO com 1	10.000,0	0,0500	500,0000	
Hyper Descartáveis Ltda.	**Item:** TAMPA COPOMAIS CX 2000 **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** 2000 com 2000	10.000,0	0,0530	530,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** TAMPA POTE 100ML CRISTALCOPO T-100 TR C/100 **Marca:** CRISTALCOPO **Embalagem:** PACOTE com 100	10.000,0	0,0560	560,0000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** TAMPA DESC. 100ML **Marca:** ALTACOPO **Embalagem:** PACOTE com 100	10.000,0	0,0573	573,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** TAMPA P/ COPO 100 ML - 100 - unidade - TOTALPLAST **Marca:** TOTALPLAST **Embalagem:** PACOTE com 2000	10.000,0	0,0648	648,0000	

Cotação 395528299 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h46m

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

70790001182118911660705009846238811600000058992
BENEFICIARIO:
MEDFUTURA DIST D M E P D SAUDE
NOME FANTASIA:
MEDFUTURA DIST D M E P D SAUDE LTDA
CNPJ: 17.700.763/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MEDFUTURA DIST D M E P D SAUDE LTDA
CNPJ: 17.700.763/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.105
DATA DE VENCIMENTO 01/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 589,92
VALOR COBRADO 589,92
==========
NR.AUTENTICACAO E.07E.EA8.1A7.B82.851
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE

RUA RECIFE , S/N - LOTE 82 A QUADRA 01
VILA SANTA CRUZ
DUQUE DE CAXIAS - RJ
25243570

Fone: 33115186 / 3311-5172

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 131502
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3325.0717.7007.6300.0148.5500.1000.1315.0216.0832.6283

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	233250243714550 / 02/07/2025 - 17:38:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
79884979		17.700.763/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	02/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA , 862	JARDIM RECORD	06783-230	02/07/2025

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

FATURA / DUPLICATA

00	01/08/2025	589,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
589,92	70,79	0,00	0,00	589,92

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	589,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO, 2 - TERCEIROS, 9 - SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	0				01125797002593

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. ARTHUR ANTONIO SENDAS, 999 - S 6 A BL 200	SAO JOAO DE MERITI	RJ	11972977

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			4,524	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
39197	TARTARATO DE METOPROLOL 1 MG ML 5 ML SOL INJ IV CX C 5 AP CX C\ 5 AP TARBET TEUTO Lt: 46990016 Val.: 01 05 2027	30049039	000	6108	CX	2	66,00000	0,00	132,00	132,00	15,84	0,00	12	0
5117	FENITOINA SOD 50MG ML (C1) SOL INJ 5ML CX C 72 AP GEN TEUTO CX C 72 AP FENITOINA TEUTO Lt: 1419244 Val.:"10 04 2027	30049065	500	6108	CX	3	152,6400	0,00	457,92	457,92	54,95	0,00	12	0

Comprovante de Entrega NF
Taboão da Serra - SP
Recebi o (s) produto (s) serviço (s), constante (s) deste nota fiscal que se encontra (m) em perfeito estado de conservação.
Nome: Gisele Ly
Assinatura: Gisele Ly Data: 04/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 35,40-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0% DISPENSA VISTO PREVIO-REPUBLICA DA PORTARIA 344 98(ARTIGO 25) DOU 31 12 98 ESTA NF CONTEM PRODUTOS DA PORT 344 98)PROCON RJ TEL 1512 RUA DA AJUDA, 05 S.SOLO CENTRO RIO DE JANEIRO. CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIAS, VIOLACAO OU FALTA FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. CONTRATO DE GESTAO N S-467 2023- P.A. 22.600 2023 - PDC 395523073 - HORARIO DE ENTREGA 08 AS 17H Val Aprox Tributos R 157,80 (26,75%) Fonte:IBPT	

WSGE - www.jdsystem.com.br

707-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER REDE BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO

Vencimento: 01/08/2025

Beneficiário: MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE - CNPJ: 17.700.763/0001-48
RUA RECIFE ,S/N VILA SANTA CRUZ, DUQUE DE CAXIAS/RJ 25243570 Fone: 33115186

Agência / Código Beneficiário: 0001-9/1511844-6

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
02/07/2025	131502/1	DM	N	02/07/2025

Nosso Número: 121/0050098462-3

Uso do Banco	Carteira	Espe ie	Quantidade	Valor
	121	R$		

(=) Valor do Documento: 589,92

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Cobrar juros de R$ 0,20 por dia de atraso para pagamento a partir de 02/08/2025.
Cobrar multa de R$11,80 para pagamento a partir de 02/08/2025.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230

CPF / CNPJ: 45.349.461/0017-70

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Recebimento através do cheque número
do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

BANCO DAYCOVAL S.A

707-2 70790.00118 21189.116607 05009.846238 8 11600000058992

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER REDE BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO

Vencimento: 01/08/2025

Beneficiário: MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE - CNPJ: 17.700.763/0001-48
RUA RECIFE ,S/N VILA SANTA CRUZ, DUQUE DE CAXIAS/RJ 25243570 Fone: 33115186

Agência / Código Beneficiário: 0001-9/1511844-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
02/07/2025	131502/1	DM	N	02/07/2025

Nosso Número: 121/0050098462-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	121	R$		

(=) Valor do Documento: 589,92

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Cobrar juros de R$ 0,20 por dia de atraso para pagamento a partir de 02/08/2025.
Cobrar multa de R$11,80 para pagamento a partir de 02/08/2025.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230

CPF / CNPJ: 45.349.461/0017-70

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

medfutura

FOLHA DE ROSTO

NOTA FISCAL
Nº 131502
Folha 1/1

CLIENTE

RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO DE ENTREGA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862,,JARDIM TRIANON,TABOAO DA SERRA,SP,CEP:06783230

TRANSPORTADOR

NOME DA TRANSPORTADORA
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA

VOLUMES
1

OBSERVAÇÕES

Impresso em 02/07/2025 às 17:56:15
D+2

ATIVA LOGÍSTICA

ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA
AV. ARTHUR ANTONIO SENDAS, 999
PARQUE JURITI - FONE: (21)2561-0000
SAO JOAO DE MERITI -RJ -CEP: 25585-085
comlrio@ativalog.com.br
www.ativalog.com.br

CNPJ 01.125.797/0025-93 IE 11972977 RNTRC 01201936

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

AUTORIZAÇÃO 02/07/25 20:33 | FL 1/1

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
1	000503301	RODOVIÁRIO	57	333250294512702

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
33.2507.01.125.797/0025-93-57-001-000.503.301-101.376.164-6

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
NORMAL	NORMAL	6353 Transp a est comercial

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO	EMITIDO POR
DUQUE DE CAXIAS/RJ	TABOAO DA SERRA/SP	rmateus

REMETENTE MEDFUTURA DISTR DE MEDIC E PROD DE SAUDE LTDA
END RUA RECIFE S/N LOTE 82 A QUADRA 01 VILA SANTA CRUZ
MUN DUQUE DE CAXIAS - RJ CEP 25243-570
CNPJ 17.700.763/0001-48 IE 79884979 FONE (21)33115186

DESTINATARIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRAMA
END EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA 862 JD.RECORD
MUN TABOAO DA SERRA - SP CEP 06783-230
CNPJ 45.349.461/0017-70 IE FONE (16)33748438

EXPEDIDOR MEDFUTURA DISTR DE MEDIC E PROD DE SAUDE LTDA
END RUA RECIFE S/N LOTE 82 A QUADRA 01 VILA SANTA CRUZ
MUN DUQUE DE CAXIAS - RJ CEP 25243-570
CNPJ 17.700.763/0001-48 IE 79884979 FONE (21)33115186

RECEBEDOR/LOC ENTREGA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
END ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862
JARDIM TRIANON
MUN TABOAO DA SERRA - SP CEP 06783-230
CNPJ 45.349.461/0017-70 IE FONE (16)33748438

TOMADOR MEDFUTURA DISTR DE MEDIC E PROD DE SAUDE LTDA
END RUA RECIFE S/N LOTE 82 A QUADRA 01 VILA SANTA CRUZ
MUN DUQUE DE CAXIAS - RJ CEP 25243-570
CNPJ 17.700.763/0001-48 IE 79884979 FONE (21)33115186

COMPONENTES DO FRETE (R$)

FRETE PESO	31,04
FRETE VALOR	2,15
DESPACHO	19,42
GRIS	4,13
PEDAGIO	8,34
TAS	5,15
TSO	5,29
IMP REPASSADO	10,30

MERCADORIA

PROD PREDOMIN		FENITOINA SOD 5
ESPECIE		CAIXAS
VALOR MERCADORIA (R$)		589,92
QTDE PARES/VOLUMES	0	1
CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0000	4,524
PESO CÁLCULO (Kg)		4,524

ICMS (R$)

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		NORMAL
BASE CÁLCULO		85,82
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	0,00	12,00
VALOR ICMS		10,30
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00	0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00	0,00

FRETE TOTAL (R$) 85,82 | VALOR A RECEBER (R$) 85,82

OBSERVAÇÕES

CST: 00 - Apolice seguro: 2754003174728 - Seguradora: 035020990001 18 CHUBB SEGUROS BRASIL - TABELA: COMBINADA CO7135453 - ROTA: RIOR /SAOI - TARIF: 045 - TIPO MERCAD: DIVERSOS. Conferente: PETERSON D A FONSECA - Tratamento de dados pessoais pode ser dado para execuc ao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$
ICMS/ISS: 10,30 PIS: 1,11 COFINS: 5,11 TOTAL: 16,52

CHAVES NF-E/CT-E
NF-E: 33250717700763000148550010001315021608326283

PIX

PLACA COLETA	TOMADOR	COBRAR	PREV.ENTREGA	NR
FVG7C36	REMET	A PRAZO	04/07/25	00148739619201 - 00148739619472

DECLARAÇÃO DE INSPEÇÃO DE ENTREGA

☐ CAIXA LACRADA ☐ DESEMBALADA NO ATO DA ENTREGA ☐ FALTANDO OS ITENS: _____
☐ CONFERIDA SEM FALTA DE ITENS ☐ CAIXA VIOLADA _____

NOME COMPLETO - LEGÍVEL | RG/CPF | __/__/__ __:__ DATA/HORA | ASSINATURA/CARIMBO

TENTATIVAS DE ENTREGA
1ª __/__/__ - __:__
2ª __/__/__ - __:__
3ª __/__/__ - __:__

RIO 504795-1
BAR / 19

PROCESSADO POR SSW.INF.BR

Corte aqui

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:46

MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA

17.700.763/0001-48

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 1.098,3700**	**↑7.75 % | R$ 79,0212**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
56136 - Fenitoina Sódica 50 mg/ml - 5ml	FENITOINA SOD 50MG/ML (C1) SOL INJ 5ML CX C 72 AP GEN TEUTO CX C/ 72 AP - FENITOINA SOD 50MG/ML (C1) SOL INJ 5ML CX C 72 AP GEN TEUTO CX C/ 72 AP TEUTO	**Marca:** FENITOINA SOD 50MG/ML (C1) SOL INJ 5ML CX C 72 AP GEN TEUTO CX C/ 72 AP - FENITOINA SOD 50MG/ML (C1) SOL INJ 5ML CX C 72 AP GEN TEUTO CX C/ 72 AP TEUTO **Embalagem:** 72	216,0	2,1200	457,9200
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.216.00 | Preço R$1,7293 \| Variação da Última Compra: ↑22.59% \| R$ 0,3907 | R$ 84,3912 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
1487 - Haloperidol 5mg	HALOPERIDOL 5 MG CP UNI HALOPER CX C 200 CP (C1) CX C\ 200 CP - HALOPERIDOL 5 MG CP UNI HALOPER CX C 200 CP (C1) CX C\ 200 CP UNIAO QUIMICA	**Marca:** HALOPERIDOL 5 MG CP UNI HALOPER CX C 200 CP (C1) CX C\ 200 CP - HALOPERIDOL 5 MG CP UNI HALOPER CX C 200 CP (C1) CX C\ 200 CP UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 200	200,0	0,1110	22,2000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,0894 \| Variação da Última Compra: ↑24.16% \| R$ 0,0216 | R$ 4,3200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
66340 - Metilprednisolona, succinato sodico 500 mg po liofilizado c/diluente 8 mL	SUCCINATO SOD DE METILPREDNISOLONA 500 MG INJ 25 FA X 25 DIL CX C\ 25 FA - SUCCINATO SOD DE METILPREDNISOLONA 500 MG INJ 25 FA X 25 DIL CX C\ 25 FA BLAU	**Marca:** SUCCINATO SOD DE METILPREDNISOLONA 500 MG INJ 25 FA X 25 DIL CX C\ 25 FA - SUCCINATO SOD DE METILPREDNISOLONA 500 MG INJ 25 FA X 25 DIL CX C\ 25 FA BLAU **Embalagem:** 25	25,0	19,4500	486,2500
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.25.00 | Preço R$19,6000 \| Variação da Última Compra: ↓0.77% \| R$ 0,1500 | R$ 3,7500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h17min — Respondeu incorretamente o item cotado					
66296 - Metoprolol, tartarato 1 mg/mL - 5 mL	TARTARATO DE METOPROLOL 1 MG/ML 5 ML SOL INJ IV CX C 5 AP CX C\ 5 AP - TARTARATO DE METOPROLOL 1 MG/ML 5 ML SOL INJ IV CX C 5 AP CX C\ 5 AP TEUTO	**Marca:** TARTARATO DE METOPROLOL 1 MG/ML 5 ML SOL INJ IV CX C 5 AP CX C\ 5 AP - TARTARATO DE METOPROLOL 1 MG/ML 5 ML SOL INJ IV CX C 5 AP CX C\ 5 AP TEUTO **Embalagem:** 5	10,0	13,2000	132,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$13,7940 \| Variação da Última Compra: ↓4.31% \| R$ 0,5940 | R$ 5,9400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					

Cotação 395523073 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h29m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56136	**Fenitoina Sódica 50 mg/ml - 5ml - Ampola**	**Ampola**	**200.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **TEUTO BRASILEIRO**
Qntd: **216.0**
Preço Unit.: **1,7293**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA**
Marca: **FENITOINA SOD 50MG/ML (C1) SOL INJ 5ML CX C 72 AP GEN TEUTO CX C/ 72 AP - FENITOINA SOD 50MG/ML (C1) SOL INJ 5ML CX C 72 AP GEN TEUTO CX C/ 72 AP TEUTO**
Qntd: **216.0**
Preço Unit.: **2,0000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,0600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** FENITOINA SOD 50MG/ML (C1) SOL INJ 5ML CX C 72 AP GEN TEUTO CX C/ 72 AP - FENITOINA SOD 50MG/ML (C1) SOL INJ 5ML CX C 72 AP GEN TEUTO CX C/ 72 AP TEUTO **Marca:** FENITOINA SOD 50MG/ML (C1) SOL INJ 5ML CX C 72 AP GEN TEUTO CX C/ 72 AP - FENITOINA SOD 50MG/ML (C1) SOL INJ 5ML CX C 72 AP GEN TEUTO CX C/ 72 AP TEUTO **Embalagem:** 72	216,0	2,1200	457,9200	Confirmado
Comentário: FENITOINA SOD 50MG/ML (C1) SOL INJ 5ML CX C 72 AP GEN TEUTO CX C/ 72 AP FENITOINA TEUTO FENITOINA SOD 50MG/ML (C1) SOL INJ 5ML CX C 72 AP GEN TEUTO CX C/ 72 AP FENITOINA TEUTO					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** FENITOINA 50MG/ML 5ML 100 AMP GEN HIPOLABOR (C1) **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** Ampola com 100	200,0	2,2000	440,0000	
Comentário: FENITOINA 50MG/ML 5ML 100 AMP GEN HIPOLABOR (C1)					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	200,0	2,2800	456,0000	
Comentário: 13755 - FENITOINA 50MG/ML 100 AMPOLAS 5ML GEN-HIPOLAB					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66296	Metoprolol, tartarato 1 mg/mL - 5 mL - Ampola	Ampola	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** TARTARATO DE METOPROLOL 1 MG/ML 5 ML SOL INJ IV CX C 5 AP CX C\ 5 AP - TARTARATO DE METOPROLOL 1 MG/ML 5 ML SOL INJ IV CX C 5 AP CX C\ 5 AP TEUTO **Marca:** TARTARATO DE METOPROLOL 1 MG/ML 5 ML SOL INJ IV CX C 5 AP CX C\ 5 AP - TARTARATO DE METOPROLOL 1 MG/ML 5 ML SOL INJ IV CX C 5 AP CX C\ 5 AP TEUTO **Embalagem:** 5	10,0	13,2000	132,0000	Confirmado
Comentário: TARTARATO DE METOPROLOL 1 MG/ML 5 ML SOL INJ IV CX C 5 AP CX C\ 5 AP TARBET TEUTO TARTARATO DE METOPROLOL 1 MG/ML 5 ML SOL INJ IV CX C 5 AP CX C\ 5 AP TARBET TEUTO					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 2850 - METOPROLOL 1MG/ML 5ML - BETACRIS - CRISTALIA **Marca:** 2850 - METOPROLOL 1MG/ML 5ML - BETACRIS - CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	13,5962	135,9620	
Comentário: Validade: 24/01/2027					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** METOPROLOL 1MG/ML 5ML CX C/5 AMP SP "TARBET" **Marca:** TEUTO BRASILEIRO **Embalagem:** METOPROLOL 1MG/ML 5ML CX C/5 AMP SP "TARBET" - CX - SOLUÇÃO INJETAVEL - TEUTO BRASILEIRO CX com 5	10,0	13,7408	137,4080	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HALEX ISTAR **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** 5	10,0	15,0200	150,2000	
Comentário: 29389 - BECA 1MG/ML EST C/ 5 AMPOLAS 5ML-HALEX					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** BETACRIS 1 MG/ML SOL INJ IV CT 10XAMP 5ML METOPROLOL **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** BETACRIS 1 MG/ML SOL INJ IV CT 10XAMP 5ML METOPROLOL - 1 - CX - AMP - CRISTALIA CX com 10	10,0	15,2000	152,0000	

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080560027007726706640005211600000222535
BENEFICIARIO:
C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA
NOME FANTASIA:
C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA
CNPJ: 48.791.685/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA
CNPJ: 48.791.685/0001-68
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.106
DATA DE VENCIMENTO 01/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.225,35
VALOR COBRADO 2.225,35
==========
NR.AUTENTICACAO 1.405.CB2.3FD.A14.491
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Identificação do emitente

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DANFE

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

N. 001606001
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0748 7916 8500 0168 5500 3001 6060 0119 6723 2708

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS/ VENDA MERC.REC.TE	135251807980666 02/07/2025 18:20:46-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
109793403114		48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70		02/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	02/07/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		18:16:00

FATURA

001 01/08/2025 2.225,35								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
666,53	119,98	0,00	0,00	2.225,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.225,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0-REMETENTE				23.809.021/0001-58

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PALMORINO MONACO N 500	SAO PAULO	SP	140324466110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
12	CAIXA(S)			25,308	24,335

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000069	BANDAGEM ADESIVA ELASTICA TENSOPLAST 10 X 4,5 BSN LOTE: 447 DT VAL: 30/10/28	30051090	200	5102	RL	5,0000	54,7620	273,81	273,81	49,29	0,00	18.00%	0.00%
003053	CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/10M LOTE: SL DT VAL: 30/01/00	58063100	000	5102	RL	10,0000	2,6500	26,50	26,50	4,77	0,00	18.00%	0.00%
004835	FORMOL TAMPONADO 10% 1000ML INDALABOR (12) LOTE: 022.12/24 DT VAL: 30/12/26	29121100	000	5102	FR	12,0000	6,3742	76,49	76,49	13,76	0,00	18.00%	0.00%
011257	LUVA VINIL POWDER FREE GG MEDIX C/100 (10) (BO) LOTE: 250100563 DT VAL: 28/02/30	39262000	200	5102	CX	20,0000	13,2695	265,39	265,39	47,77	0,00	18.00%	0.00%
013045	TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X25CM C/40 CO LOTE: PA07240726 DT VAL: 30/07/26	34011190	260	5405	PT	150,0000	10,3921	1.558,82	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
001425	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/BALAO 3,5 SOLIDOR LOTE: 30324091 DT VAL: 01/09/29	90183929	200	5102	UN	10,0000	2,4340	24,34	24,34	4,39	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
83374230			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135251807980666
CONTRATO DE GESTAO N S 467/2023 PA 22600/2023 3955265 19.1 VOLUME(S): 0001835703/0001835788/0001835874/0001835877/0001836477/ **Cubagem: 0.14746 PV: 885043** Forma de pagamento: BOLETO BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI Nº7698/2021 ME SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF. PORTARIA CAT 68/19 ANEXO XII - CONVENIO ICMS 142/18

DOC: 01 / 02 / 03 - Z/ SUL

CBS: 885043

RESERVADO AO FISCO assinar

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Jose Ass.:
Função: Adv. Farmácia Data: 03/07/25

powered by TOTVS

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:58

CBS Medico Cientifica S/A

48.791.685/0001-68

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 2.225,3463**	**↑6.07 % | R$ 127,3045**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113623 - BANDAGEM ADESIVA ELÁSTICA TENSOPLAST 10CMX4,5M - TENSOPLAST ESSITY	BANDAGEM ADESIVA ELASTICA TENSOPLAST 10 X 4,5 BSN - ESSITY SOL MED DO BRASIL COM E DIST LTDA	**Marca:** BANDAGEM ADESIVA ELASTICA TENSOPLAST 10 X 4,5 BSN - ESSITY SOL MED DO BRASIL COM E DIST LTDA **Embalagem:** 1	5,0	54,7625	273,8125
***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.5.00 | Preço R$30,6600 \| Variação da Última Compra: ↑78.61% \| R$ 24,1025 | R$ 120,5125 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 11h0m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h23min — Respondeu incorretamente o item cotado					
51258 - Cadarço Sarjado Para Fixação De Cânula De Traqueostomia 90% Algodão 10% Poliéster - Branco - 12mm X 10 Metros	CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/10M - TECENIL TECELAGEM NILO LTDA	**Marca:** CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/10M - TECENIL TECELAGEM NILO LTDA **Embalagem:** 1	10,0	2,6496	26,4960
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$2,6496 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 11h0m					
111601 - Formol 10% frasco c/ 1000 ml - FISPQ	FORMOL TAMPONADO 10% 1000ML INDALABOR (12) - INDALABOR INDAIA LAB. FARMACEUTICO LTDA	**Marca:** FORMOL TAMPONADO 10% 1000ML INDALABOR (12) - INDALABOR INDAIA LAB. FARMACEUTICO LTDA **Embalagem:** 12	12,0	6,3744	76,4928
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 11h0m					
113663 - Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó GG - Cartucho C/ 100 unidades	LUVA VINIL POWDER FREE GG MEDIX C/100 (10) (BO) - MEDIX BRASIL LTDA	**Marca:** LUVA VINIL POWDER FREE GG MEDIX C/100 (10) (BO) - MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** 10	20,0	13,2697	265,3940
***Referência:** 04/06/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$12,9600 \| Variação da Última Compra: ↑2.39% \| R$ 0,3097 | R$ 6,1940 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 11h0m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 10h59min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
71615 - Toalhas Umedecidas Geriátrica 19,5x24,5cm C/40	TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X25CM C/40 CO - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA	**Marca:** TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X25CM C/40 CO - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA **Embalagem:** 1	150,0	10,3921	1.558,8150
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$10,3921 \| Variação da ÚItima Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 11h0m					
1157 - Tubo Traqueal s/ Cuff 3,5 mm	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/BALAO 3,5 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA	**Marca:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/BALAO 3,5 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	10,0	2,4336	24,3360
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$2,3738 \| Variação da Última Compra: ↑2.52% \| R$ 0,0598 | R$ 0,5980 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 11h0m					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113623	BANDAGEM ADESIVA ELÁSTICA TENSOPLAST 10CMX4,5M - TENSOPLAST ESSITY -	Unidade	5.0

Últimas compras

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **30,6600**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **FISIOVITAL**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **12,3396**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **33,6086**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BANDAGEM AUTOADERENTE 10CM X 4,5MTS BEGE "VITALTAPE" C/1 **Marca:** FISIOVITAL **Embalagem:** UND com 1	5,0	12,4571	62,2855	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** BANDAGEM ELASTICA ADESIVA 10 CM X 4,5 M TENSIFIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** PCT com 1	5,0	47,0000	235,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** BANDAGEM ADESIVA ELASTICA TENSOPLAST 10 X 4,5 BSN - ESSITY SOL MED DO BRASIL COM E DIST LTDA **Marca:** BANDAGEM ADESIVA ELASTICA TENSOPLAST 10 X 4,5 BSN - ESSITY SOL MED DO BRASIL COM E DIST LTDA **Embalagem:** 1	5,0	54,7625	273,8125	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h23min — Respondeu incorretamente o item cotado					
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** TENSOPLAST **Marca:** BSN MEDICAL **Embalagem:** UND com 1	5,0	56,6800	283,4000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** BANDAGEM AUTOADERENTE 10CMX4,5M COBAN LF 2084 HB004672307 **Marca:** 3M **Embalagem:** CAIXA com 1	5,0	84,4030	422,0150	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51258	Cadarço Sarjado Para Fixação De Cânula De Traqueostomia 90% Algodão 10% Poliéster - Branco - 12mm X 10 Metros -	Rolo	10.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/10M - TECENIL TECELAGEM NILO LTDA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,6496**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/10M - TECENIL TECELAGEM NILO LTDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **2,6496**

Data:**04/04/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/10M - TECENIL TECELAGEM NILO LTDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **2,6496**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/10M - TECENIL TECELAGEM NILO LTDA **Marca:** CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/10M - TECENIL TECELAGEM NILO LTDA **Embalagem:** 1	10,0	2,6496	26,4960	Confirmado
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** SONI **Marca:** SONI **Embalagem:** UND com 1	10,0	3,0000	30,0000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111601	Formol 10% frasco c/ 1000 ml - FISPQ -	Galao	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FORMOL TAMPONADO 10% 1000ML INDALABOR (12) - INDALABOR INDAIA LAB. FARMACEUTICO LTDA **Marca:** FORMOL TAMPONADO 10% 1000ML INDALABOR (12) - INDALABOR INDAIA LAB. FARMACEUTICO LTDA **Embalagem:** 12	12,0	6,3744	76,4928	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ICARAI **Marca:** ICARAI **Embalagem:** 12	5,0	6,5432	32,7160	
Comentário: 27299 - FORMOL 10% 1LT CX C/12-ICARAI					
Elfa Medicamentos Ltda - DF	**Item:** OPTIVE FRASCO COMPRIMIDO 10 MILILITRO - OPTIVE FRASCO COM 10 MILILITRO - ALLERGAN **Marca:** OPTIVE FRASCO COMPRIMIDO 10 MILILITRO - OPTIVE FRASCO COM 10 MILILITRO - ALLERGAN **Embalagem:** 1	5,0	37,8400	189,2000	
Comentário: BOT					

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113663	Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó GG - Cartucho C/ 100 unidades -	Cartucho	20.0

Últimas compras

Data:**04/06/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **12,9600**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Pulire Comercial Ltda**
Marca: **TALGE**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **14,5000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **LUVA VINIL S/PO MEDIX TAM GG CX C/10 CXS C/100 - MEDIX L-MEDIX-CX C/ 10**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **14,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** LUVA VINIL SEM PO TAM GG - CAIXA 100UN-MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** embalagem com 100	20,0	12,9900	259,8000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LUVA VINIL POWDER FREE GG MEDIX C/100 (10) (BO) - MEDIX BRASIL LTDA **Marca:** LUVA VINIL POWDER FREE GG MEDIX C/100 (10) (BO) - MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** 10	20,0	13,2697	265,3940	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 10h59min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: .					
Wd Abamed Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO VINIL SEM PÓ - GG **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	14,4800	289,6000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** LUVA VINIL S/PO MEDIX TAM GG CX C/10 CXS C/100 - MEDIX L-MEDIX-CX **Marca:** LUVA VINIL S/PO MEDIX TAM GG CX C/10 CXS C/100 - MEDIX L-MEDIX-CX **Embalagem:** 10	20,0	14,5000	290,0000	
Comentário: 5721 - LUVA VINIL S/PO MEDIX TAM GG CX C/10 CXS C/100 - MEDIX L					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
71615	**Toalhas Umedecidas Geriátrica 19,5x24,5cm C/40 -**	**Pacote**	**150.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X25CM C/40 CO - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA**
Qntd: **125.0**
Preço Unit.: **10,3921**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X25CM C/40 CO - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **10,3921**

Data:**04/04/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X25CM C/40 CO - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **10,3921**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X25CM C/40 CO - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA **Marca:** TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X25CM C/40 CO - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA **Embalagem:** 1	150,0	10,3921	1.558,8150	Confirmado

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1154	**Tubo Traqueal c/ Cuff 7,0 mm -**	**Unidade**	**20.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda**
Marca: **GLOMED**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **2,8000**

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **3,1075**

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **LABOR IMPORT**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **4,2000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
G2 Healthcare Comércio E Serviços Ltda - Me	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTAVEL TIPO COMUM COM BALAO 7.0MM **Marca:** EVEREST MEDICAL / PHBR **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	2,5000	50,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** TERA MEDICAL **Marca:** TERA MEDICAL **Embalagem:** 10	20,0	2,8370	56,7400	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h34min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 37526 - SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,0 C/ CUFF C/10-TERA MEDICAL					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** @SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.7,0 C/BL UND **Marca:** MEDIX **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	3,4932	69,8640	
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO N. 7,0 **Marca:** TOP MED **Embalagem:** CAIXA com 10	20,0	3,5200	70,4000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,0 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Marca:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,0 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	20,0	3,6556	73,1120	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL 7,0 MM PVC C/ BALAO **Marca:** BADEIA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA **Embalagem:** UN com 1	20,0	3,7800	75,6000	

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080072642002951462000004611600001047800
BENEFICIARIO:
M P COMERC DE MAT HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
M P COMERC DE MAT HOSPITALARES
CNPJ: 07.499.258/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
M P COMERC DE MAT HOSPITALARES
CNPJ: 07.499.258/0001-23
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.107
DATA DE VENCIMENTO 01/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 10.478,00
VALOR COBRADO 10.478,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.68F.48B.06A.D17.21F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

mp Hospitalar

M P - COMERCIO E INDUSTRIA DE MATERIAIS

Rua RENATO COELHO N.99
Bairro CENTRO,Itapira - SP
Fone: (19) 3813-2400, CEP:13970040

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 148.040
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0707 4992 5800 0123 5500 1000 1480 4019 8805 4540

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FABRICACAO PROPRIA		135251806472734 02/07/2025 16:09:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ/CPF**
374117828114		07.499.258/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 2		45.349.461/0017-70	02-07-2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
EST EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N. 862 , ********	JARDIM RECORD	06.783-230	02-07-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(11) 3572-8730	SP	16:09:51

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS| BOL=001 Venc=01/08/2025 Valor=10.478,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.478,00	1.886,04	0,00	0,00	10.478,0

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.478,0

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua SYLVIA DA SILVA BRAGA N. 415	Campinas	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9,00					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
60D1411553	INTRASET SAFE 1 14G X 45MM | Val. aprox. tributos: R$26.11 (15.45% Imp) | Lote: 22641/295 D.Val: 04/01/28 | 60D1411553	90183929	100	5102	UN	100	1,69	0,00	0,00	169,00	169,00	30,42	0,00	18,00	0.
60D1611553	INTRASET SAFE 1 16G X 45MM | Val. aprox. tributos: R$26.11 (15.45% Imp) | Lote: 22642/295 D.Val: 01/01/28 | 60D1611553	90183929	100	5102	UN	100	1,69	0,00	0,00	169,00	169,00	30,42		18,00	
60D2211553	INTRASET SAFE 1 22G X 25MM | Val. aprox. tributos: R$783.32 (15.45% Imp) | Lote: 22645/297 D.Val: 01/01/28 | 60D2211553	90183929	100	5102	UN	3.000	1,69	0,00	0,00	5.070,00	5.070,00	912,60	0,00	18,00	0,
60D2411553	INTRASET SAFE 1 24G X 19MM | Val. aprox. tributos: R$522.21 (15.45% Imp) | Lote: 22646/298 D.Val: 01/01/28 | 60D2411553	90183929	100	5102	UN	2.000	1,69	0,00	0,00	3.380,00	3.380,00	608,40	0,00	18,00	0
60D2011553	INTRASET SAFE 1 20G X 32MM | Val. aprox. tributos: R$49.61 (15.45% Imp) | Lote: 22643/310 D.Val: 01/01/28 | 60D2011553	90183929	100	5102	UN	190	1,69	0,00	0,00	321,10	321,10	57,80	0,00	18,00	0
60D2011553	INTRASET SAFE 1 20G X 32MM | Val. aprox. tributos: R$211.50 (15.45% Imp) | Lote: 22644/296 D.Val: 01/01/28 | 60D2011553	90183929	100	5102	UN	810	1,69	0,00	0,00	1.368,90	1.368,90	246,40	0,00	18,00	0

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Gabriel Lyp Ass.: Gabriel
Função: Téc. Farmácia Data: 04/07/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A 22.600/2023 OC-395526519 | 1 Considerando o disposto na IN RFB n 1234/2012, art. 2, inciso VI, 5 Imposto retido: IRRF R$ 0,00 PIS R$ 0,00 COFINS R$ 0,00 CSLL R$ 0,00 IPI ALIQUOTA 0 CONFORME DECRETO N 8.950, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2016	

RECIBO DO PAGADOR

Itaú **BANCO ITAU S/A** | 341-7 | 34191.09008 00726.420029 51462.000004 6 11600001047800

Beneficiário			CNPJ/CPF		Sacador Avalista	Vencimento:
M P - COMERCIO E INDUSTRIA DE MATERIAIS			07.499.258/0001-23			01/08/2025
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista						
Rua RENATO COELHO,99 CENTRO Itapira - SP 13.970-040						
Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		Agência/Código Beneficiário
109/00007264-2	109	DM				0025/146200
Data do Documento	Número do Documento		Espécie do	Aceit	Data Processamento	Valor do Documento
02/07/2025	148040 - 1			N	02/07/2025	10.478,00

Autenticação Mecânica

Itaú **BANCO ITAU S/A** | 341-7 | 34191.09008 00726.420029 51462.000004 6 11600001047800

Local do Pagamento:						Vencimento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						01/08/2025
Beneficiário: M P - COMERCIO E INDUSTRIA DE MATERIAIS CNPJ/CPF: 07.499.258/0001-23 Rua RENATO COELHO,99 CENTRO Itapira - SP 13.970-040						Agência/Código 0025/146200
Data do Documento	Número do Documento		Esp.Doc.	Aceit	Data	Nosso Número
02/07/2025	148040 - 1		DM	N	02/07/2025	109/00007264-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$				10.478,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 209,56. APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 6,29 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C,SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.						(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO EST EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 06.783-230-TABOAO DA SERRA-SP Sacador/Avalista						CPF/CNPJ do Pagador 45.349.461/0017-70

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:58

MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda

07.499.258/0001-23

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.100,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 10.478,0000**	**↓0.39 % | R$ 41,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51960 - CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 16	INTRASET SAFE 1 16G X 45MM - MP	**Marca:** INTRASET SAFE 1 16G X 45MM - MP **Embalagem:** 1000	100,0	1,6900	169,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$1,9400 \| Variação da Última Compra:↓12.89% \| R$ 0,2500 | R$ 25,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 08h41min — Respondeu incorretamente o item cotado					
94 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 14G Laranja	INTRASET SAFE 1 14G X 45MM - MP	**Marca:** INTRASET SAFE 1 14G X 45MM - MP **Embalagem:** 1000	100,0	1,6900	169,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$1,8500 \| Variação da Última Compra:↓8.65% \| R$ 0,1600 | R$ 16,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m					
97 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 20G Rosa	INTRASET SAFE 1 20G X 32MM - MP	**Marca:** INTRASET SAFE 1 20G X 32MM - MP **Embalagem:** 1000	1.000,0	1,6900	1.690,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$1,6900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m					
98 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 22G Azul	INTRASET SAFE 1 22G X 25MM - MP	**Marca:** INTRASET SAFE 1 22G X 25MM - MP **Embalagem:** 1000	3.000,0	1,6900	5.070,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$1,6900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h24min — Respondeu incorretamente o item cotado					
111 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 24G Amarelo	INTRASET SAFE 1 24G X 19MM - MP	**Marca:** INTRASET SAFE 1 24G X 19MM - MP **Embalagem:** 1000	2.000,0	1,6900	3.380,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$1,6900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m					

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51960	CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 16 -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,9400**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **DESCARPACK - CATETER 16 C/DISP SEG - INT. - CX COM 100UN**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,5762**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda**
Marca: **MP HOSPITALAR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,1900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** CATETER IV 16G-DESCARPACK - ZZH - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** CATETER IV 16G-DESCARPACK - ZZH - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	100,0	0,8300	83,0000	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** INTRASET SAFE 1 16G X 45MM - MP **Marca:** INTRASET SAFE 1 16G X 45MM - MP **Embalagem:** 1000	100,0	1,6900	169,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 08h41min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CATETER 16 C/DISP SEG - INT. - - DESCARPACK **Marca:** CATETER 16 C/DISP SEG - INT. - - DESCARPACK **Embalagem:** 100	100,0	1,7026	170,2600	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	100,0	1,9441	194,4100	
Comentário: 27042 - CATETER INTRAVENOSO 16G C/DISP. SEG C/100-DESCARP					
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** CATETER INTRAVENOSO C/DISP SEGURANCA 16G **Marca:** TOP MED **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	2,0100	201,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
94	Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 14G Laranja -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CATETER 14 C/DISP SEG - INT. - - DESCARPACK**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,8500**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,1900**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda**
Marca: **MP HOSPITALAR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,1900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** INTRASET SAFE 1 14G X 45MM - MP **Marca:** INTRASET SAFE 1 14G X 45MM - MP **Embalagem:** 1000	100,0	1,6900	169,0000	Confirmado
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** CATETER INTRAVENOSO C/DISP SEGURANCA 14G **Marca:** TOP MED **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	1,9600	196,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CATETER 14 C/DISP SEG - INT. - - DESCARPACK **Marca:** CATETER 14 C/DISP SEG - INT. - - DESCARPACK **Embalagem:** 100	100,0	2,0204	202,0400	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** EMB. CONF. COTAÇÃO com 1	100,0	2,2600	226,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 14G CX C/100UN **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	100,0	2,4109	241,0900	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** CATETER POLIURETANO C/ DISP SEG 14G X 45MM - POLYMED **Marca:** CATETER POLIURETANO C/ DISP SEG 14G X 45MM - POLYMED **Embalagem:** 1	100,0	2,8000	280,0000	
Comentário: CATETER POLIURETANO C/ DISP SEG 14G X 45MM - POLYMED POLYMED					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
97	**Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 20G Rosa -**	**Unidade**	**1200.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda**
Marca: **INTRASET SAFE 1 20G X 32MM - MP**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **1,6900**

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CATETER 20 C/DISP SEG - INT. - - INJEX**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **1,8500**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **POLYMED**
Qntd: **1400.0**
Preço Unit.: **1,8600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** INTRASET SAFE 1 20G X 32MM - MP **Marca:** INTRASET SAFE 1 20G X 32MM - MP **Embalagem:** 1000	1.000,0	1,6900	1.690,0000	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CATETER 20 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED **Marca:** CATETER 20 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED **Embalagem:** 100	1.200,0	1,8900	2.268,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER IV 20G C/DISP.SEG.C/100-DESCARP **Marca:** DESCARPAK **Embalagem:** 100 com 100	1.200,0	1,9831	2.379,7200	
Comentário: 27030 - CATETER INTRAVENOSO 20G C/DISP. SEG C/100-DESCARP					
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** GLOMED **Marca:** GLOMED **Embalagem:** 1 com 1	1.200,0	2,0200	2.424,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 20G **Marca:** NUSAF **Embalagem:** CAIXA com 50	1.200,0	2,0500	2.460,0000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** CATETER PERIFERICO IV C/ DS FILTRO 20G - - M2LIFE **Marca:** CATETER PERIFERICO IV C/ DS FILTRO 20G - - M2LIFE **Embalagem:** 1	1.200,0	2,1500	2.580,0000	
Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda.	**Item:** NUSAF CIV com Sistema Segurança **Marca:** HARSORIA **Embalagem:** CAIXA com 50	1.200,0	2,2000	2.640,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
98	**Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 22G Azul -**	**Unidade**	**3000.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp**
Marca: **INJEX**
Qntd: **4300.0**
Preço Unit.: **1,6900**

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

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **POLIMED**
Qntd: **3800.0**
Preço Unit.: **1,9400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	**Item:** AZULFIN **Marca:** APSEN **Embalagem:** Comprimido com 60	3.000,0	0,0943	282,9000	
Comentário: BOT					
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** INTRASET SAFE 1 22G X 25MM - MP **Marca:** INTRASET SAFE 1 22G X 25MM - MP **Embalagem:** 1000	3.000,0	1,6900	5.070,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h24min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: .					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CATETER 22 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED **Marca:** CATETER 22 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED **Embalagem:** 100	3.000,0	1,9000	5.700,0000	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** GLOMED **Marca:** GLOMED **Embalagem:** 1 com 1	3.000,0	2,0200	6.060,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 22G **Marca:** NUSAF **Embalagem:** CAIXA com 50	3.000,0	2,0500	6.150,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** CATETER DISP. SEG. C/AG. N. 22G C/100 **Marca:** GLOMED **Embalagem:** CAIXA com 100	3.000,0	2,1707	6.512,1000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111	Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 24G Amarelo -	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda**
Marca: **INTRASET SAFE 1 24G X 19MM - MP**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **1,6900**

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CATETER 24 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **1,8400**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CATETER 24 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED**
Qntd: **2200.0**
Preço Unit.: **1,9200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** INTRASET SAFE 1 24G X 19MM - MP **Marca:** INTRASET SAFE 1 24G X 19MM - MP **Embalagem:** 1000	2.000,0	1,6900	3.380,0000	Confirmado
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 24G **Marca:** NUSAF **Embalagem:** CAIXA com 50	2.000,0	2,1500	4.300,0000	
Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda.	**Item:** NUSAF CIV com Sistema Segurança **Marca:** HARSORIA **Embalagem:** CAIXA com 50	2.000,0	2,3000	4.600,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 24G CX C/100 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	2.000,0	2,3706	4.741,2000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO 24G C/DISP. SEG C/50 (4251601-04) INTROCAN **Marca:** B BRAUN **Embalagem:** 50	2.000,0	3,2120	6.424,0000	
Comentário: 30680 - CATETER INTRAVENOSO 24G C/DISP. SEG C/50 (4251601-04) INTROCAN-B.BRAUN					

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

40192025168300000000600001266592511600000277307
BENEFICIARIO:
UBERLANDIA DESCARTAVEIS E MULT
NOME FANTASIA:
UBERLANDIA DESCARTAVEIS E MULTIUSO
CNPJ: 53.196.091/0001-49
BENEFICIARIO FINAL:
UBERLANDIA DESCARTAVEIS E MULTIUSO
CNPJ: 53.196.091/0001-49
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.108
DATA DE VENCIMENTO 01/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.773,07
VALOR COBRADO 2.773,07
==========
NR.AUTENTICACAO 0.364.30C.B63.E8C.913
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

UBERLANDIA DESCARTAVEIS E MULTIUSO LTDA

Rua Quinze de Novembro, 2212, sala 1

Conjunto Habitacional Euclides Figueiredo - 15808-000

Catanduva - SP

34997116797

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

275

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3525 0753 1960 9100 0149 5500 1000 0002 7516 5194 8630

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a Nao Contribuinte		135251805016573 02/07/2025 14:19:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.**	**CNPJ / CPF**
260336061117		53.196.091/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ / CPF: 45.349.461/0017-70	DATA EMISSÃO: 02/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA / SAÍDA**
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230		02/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
Taboao da Serra	1633748438	SP		11:56:29

FATURA / DUPLICATA

001
01/08/2025
2.773,07

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
1.848,81	332,78	0,00	0,00	2.773,07

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	2.773,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RISSO ENCOMENDAS	0-EMITENTE				05.209.691/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
EUCLIDES MIRAGAIA	Birigui			SP	214140761115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
43	VOLUMES			81,700	81,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS %	ALIQUOTA IPI %
1X20X300	PANO 20x300MT UBERLANDIA AZUL	56039240	220	5101	CX	23	64,4900	1.483,27	988,90	178,00	0,00	18	0
PANO21	PANO 28X240 UN UBERLANDIA BCO	56039240	220	5101	CX	20	64,4900	1.289,80	859,91	154,78	0,00	18	0

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Marcia Ass.:
Empresa: Coad Hot. Data: 08/07/25

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
5985400			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Reducao de base de calculo previsto na Alinea a, Inciso II, Artigo 52, Anexo II do RICMS/SP. Credito Presumido/Outorgados previsto no Artigo 41, Anexo III do RICMS/SP.
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
PEDIDO528299.1 Pedido referente: LIMP/DESC - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS 76438/77579 - UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF JUL/25
TRANSPORTADORA RISSO COTACAO 1558746 R$ 160,95
Valor aprox R$: 880,17 Federal, R$: 499,15 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br CAF7DD

Coleção Risso 0307-116697

RESERVADO AO FISCO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:37

Uberlandia Descartaveis E Multiuso Ltda

53.196.091/0001-49

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.500,0000	**CIF**	**7 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 2.773,0700**	**↓5.16 % | R$ 150,9300**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
58761 - Pano AZUL Multiuso para Limpeza 28x40cmx300mt c/ 600 Panos 49% de celulose e 51% de poliéster	PANO MULTIUSO LIMPEZA 20X50X300MT 35GR COM 600 PANOS	**Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	23,0	64,4900	1.483,2700
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.23.00 | Preço R$68,0000 \| Variação da Última Compra:↓5.16% \| R$ 3,5100 | R$ 80,7300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m					
79856 - Pano Multiuso BRANCO para Limpeza 28x40cmx300mt c/ 600 Panos 49% de celulose e 51% de poliéster (PERFEX)	PANO MULTIUSO LIMPEZA 28X40x240MT COM 600 PANOS (50% Viscose + 50% Poliéster)	**Marca:** INOVEN **Embalagem:** ROLO com 1	20,0	64,4900	1.289,8000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$68,0000 \| Variação da Última Compra:↓5.16% \| R$ 3,5100 | R$ 70,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m					

Cotação 395528299 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58761	Pano AZUL Multiuso para Limpeza 28x40cmx300mt c/ 600 Panos 49% de celulose e 51% de poliéster -	Unidade	23.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **68,0000**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **68,0000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **33.0**
Preço Unit.: **68,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Uberlandia Descartaveis E Multiuso Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO LIMPEZA 20X50X300MT 35GR COM 600 PANOS **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	23,0	64,4900	1.483,2700	Confirmado
Pulire Comercial Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO 28CM X 300M AZUL LIFE CLEAN PLUS **Marca:** LIFE CLEAN **Embalagem:** 1 com 1	23,0	65,6800	1.510,6400	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 25343 - PANO TIPO PERFEX 28X50 600 UN ROLO **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	23,0	68,0000	1.564,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO AZUL ROLO 0,28X240GR **Marca:** PROFIX **Embalagem:** ROLO com 1	23,0	69,0000	1.587,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** PANO MULTIUSO PERFLEX **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** UND com 1	23,0	69,0000	1.587,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** PANO MULTIUSO AZUL 35GR 28X300 **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	23,0	70,6900	1.625,8700	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** PANO MULTIUSO 28CMX30CM COM 600 PANOS AZUL **Marca:** KENTEX **Embalagem:** PCT com 1	23,0	74,5000	1.713,5000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
79856	Pano Multiuso BRANCO para Limpeza 28x40cmx300mt c/ 600 Panos 49% de celulose e 51% de poliéster (PERFEX) -	Rolo	20.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **68,0000**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **68,0000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **68,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Uberlandia Descartaveis E Multiuso Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO LIMPEZA 28X40x240MT COM 600 PANOS (50% Viscose + 50% Poliéster) **Marca:** INOVEN **Embalagem:** ROLO com 1	20,0	64,4900	1.289,8000	Confirmado
Pulire Comercial Ltda	**Item:** pano multiuso 28x240 life clean **Marca:** life clean **Embalagem:** 1 com 1	20,0	65,6800	1.313,6000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 26891 - PANO MULTIUSO PROPLUS BRANCO 30MTX27CM **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	20,0	68,0000	1.360,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** PANO MULTIUSO 28CMX40CMX240M COM 600 PANOS ANTI-BACTERIA-BRANCO **Marca:** MB LIFE **Embalagem:** PCT com 1	20,0	68,9500	1.379,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** PANO MULTIUSO PERFLEX **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** UND com 1	20,0	69,0000	1.380,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO 28CM X 240 M 300UNIDADES BRANC **Marca:** PROFIX **Embalagem:** ROLO com 1	20,0	69,0000	1.380,0000	

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399881989470000070992459701014511600000066900
BENEFICIARIO:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
NOME FANTASIA:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
CNPJ: 10.854.165/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
CNPJ: 10.854.165/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.109
DATA DE VENCIMENTO 01/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 669,00
VALOR COBRADO 669,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.96E.FEF.E49.BA1.160
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda

AV do Acesso Oeste, 31 - KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo
Itatiaia - RJ - CEP: 27.580-000 - FONE: (24) 3512-5680

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 265330
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3325 0710 8541 6500 1822 5500 1000 2653 3011 1826 2792

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte		233250243506066	02/07/2025 15:35:32
CRT (Código de Regime)	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA**	**CNPJ/CPF**
3 - Regime Normal	11774512	819017100118	10.854.165/0018-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D			45.349.461/0017-70	02/07/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD	06.783-230	02/07/2025
MUNICÍPIO	**UF / PAIS**	**FONE/FAX**	**INSCRICAO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP / Brasil	(16)3374-8438		15:35:11

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0097139508	669,00	0,00	669,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	01/08/2025	669,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	669,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
669,00	57,96	0,00	0,00	669,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		669,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
LOGFAR LOGISTICA LTDA	REMETENTE				05.530.576/0021-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD PRESIDENTE DUTRA 25551	QUEIMADOS	RJ	12877722

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			2,043	1,815

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
0000000000019 00007	UNI VIR 250 MG X 5 FA L 2516173 V 30.04.2027 Q 12.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 50,22. Cod. ANVISA:1049701940040.	30049069	3/00	6108	UN	12,0000	23,2500		279,00		279,00	11,16	0,00	4,00	0,00
0000000000019 00100	UNIFEDRINE 50MG/ML INJX25 AMP P344/98-D1 L 2441324.A V 31.10.2026 Q 3.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 70,20. Cod. ANVISA:1049702610011.	30049099	5/00	6108	UN	3,0000	130,0000		390,00		390,00	46,80	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023. Base calculo ICMS: R$ 669,00 Valor ICMS partilha: R$ 62,46 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: 395523073. Ordem de venda: 954311. Remessa: 8003241201.	Contrato de Gestão Nº _____ Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: _____ Ass.: _____ Função: _____ Data: 04/07/25

BANCO SANTANDER | **033-7** | **03399.88198 94700.000709 92459.701014 5 11600000066900**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER						Vencimento 01/08/2025
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84						Agência / Código Cedente 2228-4/8819947
Data do Doc. 02/07/2025		No. do documento 000265330-1//001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 02/07/2025	Nosso Número 0000070924597
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 669,00

Sacado: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE** **CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA
06783-230

Recibo Sacado

Recebimento através do cheque no. do banco
Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado.

BANCO SANTANDER | **033-7** | **03399.88198 94700.000709 92459.701014 5 11600000066900**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER						Vencimento 01/08/2025
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84						Agência / Código Cedente 2228-4/8819947
Data do Doc. 02/07/2025		No. do documento 000265330-1//001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 02/07/2025	Nosso Número 0000070924597
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 669,00

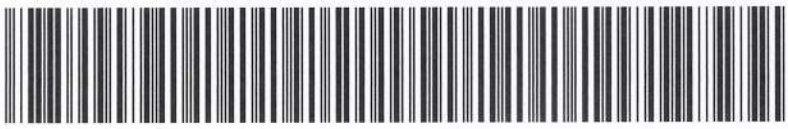
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente)

PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO
NÃO PAGAR AO REPRESENTANTE
JUROS DE R$ 1,67 POR DIA DE ATRASO

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE** **CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA
06783-230

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:41

F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda

10.854.165/0018-22

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 2.019,0000**	**⬆3.87 % | R$ 75,1875**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66877 - Aciclovir 250 mg po liofilizado	UNI VIR 250 MG X 5 FA-UNIÃO QUÍMICA	**Marca:** UNI VIR 250 MG X 5 FA-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 5	60,0	4,6500	279,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$4,6500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					
3504 - Ocitocina (Oxiton) 5ui/ml Solução Injetável Im/Iv 1ml	OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA	**Marca:** OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	500,0	2,7000	1.350,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$2,7000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					
56086 - Sulfato de Efedrina 50 mg/mL - 1 mL	UNIFEDRINE 50MG/ML INJX25 AMP P344/98-D1-UNIÃO QUÍMICA	**Marca:** UNIFEDRINE 50MG/ML INJX25 AMP P344/98-D1-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 25	75,0	5,2000	390,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.75.00 | Preço R$4,1975 \| Variação da Última Compra: ⬆23.88% \| R$ 1,0025 | R$ 75,1875 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					

Cotação 395523073 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h29m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66877	**Aciclovir 250 mg po liofilizado - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**50.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **UNI VIR 250 MG X 5 FA-UNIÃO QUÍMICA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **4,6500**

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **BLAU**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **5,9706**

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **6,1600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** UNI VIR 250 MG X 5 FA-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** UNI VIR 250 MG X 5 FA-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 5	60,0	4,6500	279,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/07/2025 ás 15h8m.					
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** ACICLOVIR SODICO **Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A **Embalagem:** Caixa com 5	50,0	5,0000	250,0000	
Comentário: val 03/26					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ACICLOVIR 250MG INJ (G) - - BLAU **Marca:** ACICLOVIR 250MG INJ (G) - - BLAU **Embalagem:** 50	50,0	5,4400	272,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ZYNVIR 250MG - ACICLOVIR SODICO-PO SOL INJ IV-50FA-FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. **Embalagem:** ZYNVIR 250MG - ACICLOVIR SODICO-PO SOL INJ IV-50FA-FRESENIUS - ZYNVIR 250MG - CX - PO - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. CX com 50	50,0	5,5900	279,5000	
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 50	50,0	5,8016	290,0800	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56086	Sulfato de Efedrina 50 mg/mL - 1 mL - Ampola	Ampola	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** UNIFEDRINE 50MG/ML INJX25 AMP P344/98-D1- UNIÃO QUÍMICA **Marca:** UNIFEDRINE 50MG/ML INJX25 AMP P344/98-D1- UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 25	75,0	5,2000	390,0000	Confirmado
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** UNIFEDRINE **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 25	50,0	5,2500	262,5000	
Hospdrogas Comercial Ltda	**Item:** UNIFEDRINE (EFEDRINA) 50MG/ML INJ IM/IV/SC AMP 1ML - UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIFEDRINE (EFEDRINA) 50MG/ML INJ IM/IV/SC AMP 1ML - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 25	50,0	5,4794	273,9700	
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** UNIFEDRINE 50MG/ML SOL INJ IV/IM/SC C/25 AMP 1ML **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 25	50,0	5,5182	275,9100	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** UNIFEDRINE 50MG/ML INJ CX C/25AMP X 1ML **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 25	50,0	5,6730	283,6500	
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** SULFATO DE EFEDRINA 50 MG SOL INJ 50 AMP 1 ML - HIPOLABOR **Marca:** SULFATO DE EFEDRINA 50 MG SOL INJ 50 AMP 1 ML - HIPOLABOR **Embalagem:** 50	50,0	5,6880	284,4000	
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** EFEDRIN (SULFATO DE EFEDRINA) 50 MILIGRAMA / MILILITRO 1 MILILITRO INJETAVEL COMPRIMIDO 100 - CRISTALIA **Marca:** EFEDRIN (SULFATO DE EFEDRINA) 50 MILIGRAMA / MILILITRO 1 MILILITRO INJETAVEL COMPRIMIDO 100 - CRISTALIA **Embalagem:** 100	50,0	5,7000	285,0000	
Comentário: BOT					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 50	50,0	5,8968	294,8400	

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090295226010300002466175811600000353600
BENEFICIARIO:
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI
NOME FANTASIA:
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE
CNPJ: 20.515.679/0001-69
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.110
NOSSO NUMERO 29522601000002466
CONVENIO 02952260
DATA DE VENCIMENTO 01/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.536,00
VALOR COBRADO 3.536,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.08E.AF0.AB7.956.FE5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Tetra Farm Ind e Com de Material Hospitalar Ltda.

RUA DA AGRICULTURA, 1784 - LOTEAMENTO INDUSTRIAL - SANTA BARBARA D'OESTE, SP, CEP:13454005, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 12692
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0720 5156 7900 0169 5500 1000 0126 9212 5269 6705

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO/VENDA DE MERC. ADQUIRIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135251807338089 02/07/2025 17:17:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
606.354.680.111		20.515.679/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL (391)			45.349.461/0017-70	02/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAIDA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230		02/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
TABOAO DA SERRA	1934732551	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 01/08/2025 3.536,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.536,00	636,48	0,00	0,00	3.536,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DEBPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	3.536,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - DO EMITENTE				12270745000400
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200	SUMARE			SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	VOL			1,00	1,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
0958	CAMPO OPERATORIO ESTÉRIL 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM (Fornecedor: 1, Lote: 250625S, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 31/05/2030)	30059090	000	5101	CX	7	392,0000	2.744,00	2.744,00	493,92		18,00	
4060	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F, 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA (Fornecedor: 1, Lote: 245, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 31/05/2030)	30059090	000	5102	CX	3	264,0000	792,00	792,00	142,56		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Pedido: 3055
Pedido Cliente: 395526519

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

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

Nome: _____ Ass.: _____

Função: _____ Data: 03/07/25

RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL

COBRANÇA SIMPLES

CARTEIRA	CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO
17	2985-8 / 21808-1	29522601000002466

Cobrar Juros de R$ 7,07 ao dia após o vencimento.

BENEFICIÁRIO		AGÊNCIA/CÓD BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO
Tetra Farm Ind e Com de Material Hospitalar Ltda.	CNPJ: 20.515.679/0001-69	2985-8 / 21808-1	29522601000002466

ENDEREÇO		
RUA DA AGRICULTURA,1784	13454-005	SANTA BARBARA D'OESTE, SP

VENCIMENTO	ESPÉCIE	ESPÉCIE DOC.	Nº DOCUMENTO	VALOR DO DOCUMENTO	VALOR COBRADO
01/08/2025	R$	DM	1012692U	3.536,00	

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ.: 45.349.461/0017-70

PAGADOR/AVALISTA:

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 02952.260103 00002.466175 8 11600000353600

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
Pagável em qualquer banco					01/08/2025
BENEFICIÁRIO					AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO
Tetra Farm Ind e Com de Material Hospitalar Ltda.			CNPJ: 20.515.679/0001-69		2985-8 / 21808-1
ENDEREÇO					NOSSO NÚMERO
RUA DA AGRICULTURA,1784					29522601000002466
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO
02/07/2025	1012692U	DM	N	02/07/2025	3.536,00
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(-) DESCONTO/ABATIMENTO
	17	R$			

INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)

Cobrar Juros de R$ 7,07 ao dia após o vencimento.

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) MULTA/MORA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

COBRANÇA SIMPLES

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL (391)
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
CNPJ.: 45.349.461/0017-70
CEP.: 06783-230 TABOAO DA SERRA-SP
CNPJ.:

PAGADOR/AVALISTA:

Código da Baixa

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:58

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI

20.515.679/0001-69

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 8.048,0000**	**↓0.42 % | R$ 34,2000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
22171 - Atadura de Crepe 13 fios 10cm x 1.8m (Em Repouso)	ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120	**Marca:** ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Embalagem:** 120	2.280,0	0,4000	912,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.2280.00 | Preço R$0,4000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h51m					
238 - Atadura de Crepe 13 fios 15cm x 1.8m (Em Repouso)	ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120	**Marca:** ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Embalagem:** 120	1.440,0	0,6000	864,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.1440.00 | Preço R$0,6000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h51m					
239 - Atadura de Crepe 13 fios 20cm x 1.8mt (Em Repouso)	ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120	**Marca:** ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Embalagem:** 120	120,0	0,8000	96,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.120.00 | Preço R$0,7600 \| Variação da Última Compra: ↑5.26% \| R$ 0,0400 | R$ 4,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h51m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 14h48min — Marca não homologada (Padronizada)					
58208 - Compressa Campo Operatório Estéril Radiopaco (25x28cm) Pacote c/ 5 Unidades	CAMPO OPER. ESTER. 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM-TETRA FARM-CX	**Marca:** CAMPO OPER. ESTER. 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM-TETRA FARM-CX **Embalagem:** 80	560,0	4,9000	2.744,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.560.00 | Preço R$4,9000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h51m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h25min — Respondeu incorretamente o item cotado					
52911 - Compressa De Gaze Estéril 7,5cm x7,5cm 13 Fios Env C/10 Unid	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA-TEXPHARMA-CX	**Marca:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA-TEXPHARMA-CX **Embalagem:** 600	7.800,0	0,4400	3.432,0000
***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.7800.00 | Preço R$0,4450 \| Variação da Última Compra: ↓1.12% \| R$ 0,0050 | R$ 39,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h51m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h25min — Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58208	Compressa Campo Operatório Estéril Radiopaco (25x28cm) Pacote c/ 5 Unidades -	Pacote	500.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **CAMPO OPER. ESTER. 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM-TETRA FARM-CX C/ 80**
Qntd: **640.0**
Preço Unit.: **4,9000**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **AMERICA**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **4,3900**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **AMERICA**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **4,6500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 12963 | CAMPO OPE 25X28CM 20G DELICATO EST RX 354461 C/05 - CREMER **Marca:** 12963 | campo ope 25x28cm 20g delicato est rx 354461 c/05 - CREMER **Embalagem:** 1	500,0	1,8997	949,8500	
Comentário: CREMER					
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** CAMPO OPER. ESTER. 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM-TETRA FARM-CX **Marca:** CAMPO OPER. ESTER. 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM-TETRA FARM-CX **Embalagem:** 80	560,0	4,9000	2.744,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h25min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 958 - CAMPO OPER. ESTER. 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 RX EST - - NOBRE **Marca:** CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 RX EST - - NOBRE **Embalagem:** 1	500,0	4,9600	2.480,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATORIO-DIONE 15G - PCT 5UN-25X28CM-ESTERIL C/ RADIOPACO-AMED (UV:160) **Marca:** AMED S/A **Embalagem:** embalagem com 190	500,0	5,0900	2.545,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
52911	**Compressa De Gaze Estéril 7,5cm x7,5cm 13 Fios Env C/10 Unid -**	**Pacote**	**7500.0**

Últimas compras

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **AMED S/A**
Qntd: **2520.0**
Preço Unit.: **0,4450**

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **AMED S/A**
Qntd: **2400.0**
Preço Unit.: **0,4450**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA-TEXPHARMA-CX C/ 600**
Qntd: **7200.0**
Preço Unit.: **0,4400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** COMPRESSA GAZE 13F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10UND EUROPA - - POLARFIX **Marca:** COMPRESSA GAZE 13F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10UND EUROPA - - POLARFIX **Embalagem:** 1	7.500,0	0,0630	472,5000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - - AMERICA/LIVIA **Marca:** COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - - AMERICA/LIVIA **Embalagem:** 1	7.500,0	0,4400	3.300,0000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA-TEXPHARMA-CX **Marca:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA-TEXPHARMA-CX **Embalagem:** 600	7.800,0	0,4400	3.432,0000	Confirmado

Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h25min — Respondeu incorretamente o item cotado

Comentário: 4060 - COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090295226010300002457174211600000100800
BENEFICIARIO:
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI
NOME FANTASIA:
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE
CNPJ: 20.515.679/0001-69
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.111
NOSSO NUMERO 29522601000002457
CONVENIO 02952260
DATA DE VENCIMENTO 01/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.008,00
VALOR COBRADO 1.008,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.AB5.262.6B8.C35.AEA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TETRA FARM
Qualidade é o nosso lema.

Tetra Farm Ind e Com de Material Hospitalar Ltda.

RUA DA AGRICULTURA, 1784 - LOTEAMENTO INDUSTRIAL - SANTA BARBARA D'OESTE, SP, CEP:13454005, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 12684
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0720 5156 7900 0169 5500 1000 0126 8411 8724 8853

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135251807337751 02/07/2025 17:17:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
606.354.680.111		20.515.679/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL (391)	45.349.461/0017-70	02/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	02/07/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1934732551	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 01/08/2025 1.008,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.008,00	181,44	0,00	0,00	1.008,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.008,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - DO EMITENTE				12270745000400

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOL			1,00	1,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
5610	ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM (Fornecedor: 1, Lote: 100625, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 31/05/2030)	30059090	000	5101	FD	10	48,0000	480,00	480,00	86,40		18,00	
5614	ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM (Fornecedor: 1, Lote: 150625, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 31/05/2030)	30059090	000	5101	FD	6	72,0000	432,00	432,00	77,76		18,00	
5616	ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM (Fornecedor: 1, Lote: 200625, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 31/05/2030)	30059090	000	5101	FD	1	96,0000	96,00	96,00	17,28		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Pedido: 3040
Pedido Cliente: 395526519

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

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

Nome: _____ Ass.: _____

Função: _____ Data: 03/07/25

RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL

COBRANÇA SIMPLES

CARTEIRA	CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO
17	2985-8 / 21808-1	29522601000002457

Cobrar Juros de R$ 2,01 ao dia após o vencimento.

BENEFICIÁRIO		AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO
Tetra Farm Ind e Com de Material Hospitalar Ltda.	CNPJ: 20.515.679/0001-69	2985-8 / 21808-1	29522601000002457

ENDEREÇO		
RUA DA AGRICULTURA,1784	13454-005	SANTA BARBARA D'OESTE, SP

VENCIMENTO	ESPÉCIE	ESPÉCIE DOC.	Nº DOCUMENTO	VALOR DO DOCUMENTO	VALOR COBRADO
01/08/2025	R$	DM	1012684U	1.008,00	

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ.: 45.349.461/0017-70

PAGADOR/AVALISTA:

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02952.260103 00002.457174 2 11600000100800

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
Pagável em qualquer banco					01/08/2025
BENEFICIÁRIO					AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO
Tetra Farm Ind e Com de Material Hospitalar Ltda.				CNPJ: 20.515.679/0001-69	2985-8 / 21808-1
ENDEREÇO					NOSSO NÚMERO
RUA DA AGRICULTURA,1784					29522601000002457
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO
02/07/2025	1012684U	DM	N	02/07/2025	1.008,00
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(-) DESCONTO/ABATIMENTO
	17	R$			

INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)

Cobrar Juros de R$ 2,01 ao dia após o vencimento.

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) MULTA/MORA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

COBRANÇA SIMPLES

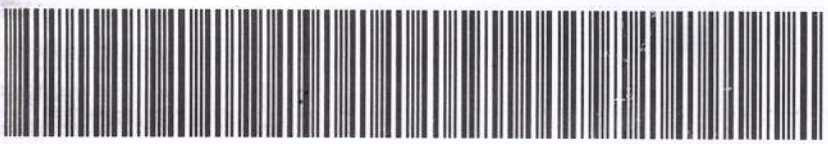
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL (391) CNPJ.: 45.349.461/0017-70

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD CEP.: 06783-230 TABOAO DA SERRA-SP

PAGADOR/AVALISTA: CNPJ.:

Código da Baixa

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO



bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:58

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI

20.515.679/0001-69

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 8.048,0000**	**↓0.42 % | R$ 34,2000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
22171 - Atadura de Crepe 13 fios 10cm x 1.8m (Em Repouso)	ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120	**Marca:** ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Embalagem:** 120	2.280,0	0,4000	912,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.2280.00 | Preço R$0,4000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h51m					
238 - Atadura de Crepe 13 fios 15cm x 1.8m (Em Repouso)	ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120	**Marca:** ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Embalagem:** 120	1.440,0	0,6000	864,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.1440.00 | Preço R$0,6000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h51m					
239 - Atadura de Crepe 13 fios 20cm x 1.8mt (Em Repouso)	ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120	**Marca:** ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Embalagem:** 120	120,0	0,8000	96,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.120.00 | Preço R$0,7600 \| Variação da Última Compra: ↑5.26% \| R$ 0,0400 | R$ 4,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h51m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 14h48min — Marca não homologada (Padronizada)					
58208 - Compressa Campo Operatório Estéril Radiopaco (25x28cm) Pacote c/ 5 Unidades	CAMPO OPER. ESTER. 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM-TETRA FARM-CX	**Marca:** CAMPO OPER. ESTER. 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM-TETRA FARM-CX **Embalagem:** 80	560,0	4,9000	2.744,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.560.00 | Preço R$4,9000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h51m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h25min — Respondeu incorretamente o item cotado					
52911 - Compressa De Gaze Estéril 7,5cm x7,5cm 13 Fios Env C/10 Unid	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA-TEXPHARMA-CX	**Marca:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA-TEXPHARMA-CX **Embalagem:** 600	7.800,0	0,4400	3.432,0000
***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.7800.00 | Preço R$0,4450 \| Variação da Última Compra: ↓1.12% \| R$ 0,0050 | R$ 39,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h51m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h25min — Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
22171	**Atadura de Crepe 13 fios 10cm x 1.8m (Em Repouso) -**	**Unidade**	**2218.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120**
Qntd: **2160.0**
Preço Unit.: **0,4000**

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **UNICENTER**
Qntd: **804.0**
Preço Unit.: **0,4100**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120**
Qntd: **2160.0**
Preço Unit.: **0,4200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Marca:** ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Embalagem:** 120	2.280,0	0,4000	912,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/07/2025 ás 15h51m.					
Comentário: 5610 - ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ATADURA CREPE 10CMX1,80M 13 FIOS - UNICENTER **Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	2.218,0	0,4100	909,3800	
Ludan Industria E Comercio Ltda	**Item:** ATADURA CREPOM LUDAN YORK IND. 13F CB 10X1,80 **Marca:** LUDAN **Embalagem:** Duzia com 12	2.218,0	0,4400	975,9200	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +ATADURA CREPE 10CMX1,80MT 13F C/12 **Marca:** ANAPOLIS HOSPITALAR **Embalagem:** PCT com 12	2.218,0	0,4783	1.060,8694	
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12 **Marca:** POLAR FIX HOSP **Embalagem:** PT com 12	2.218,0	0,4842	1.073,9556	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
239	Atadura de Crepe 13 fios 20cm x 1.8mt (Em Repouso) -	Unidade	120.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **NEVE**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,7600**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **0,8000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,8000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ATADURA 20CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)22GR - - UNITEX **Marca:** ATADURA 20CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)22GR - - UNITEX **Embalagem:** 1	120,0	0,7800	93,6000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Marca:** ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Embalagem:** 120	120,0	0,8000	96,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/07/2025 ás 15h51m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 14h48min — Marca não homologada (Padronizada)					
Comentário: 5616 - ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ATADURA CREPE 20CMX1,80M 13 FIOS - UNICENTER **Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	120,0	0,8500	102,0000	
Ludan Industria E Comercio Ltda	**Item:** ATADURA CREPE ESTERIL 20CM X 1,80M 13 FIOS **Marca:** Ludan **Embalagem:** Pacote com 12	120,0	0,9100	109,2000	

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691312250116425020900203710017311600000035400
BENEFICIARIO:
GOLD STAR DESCARTAVEIS E PRODU
NOME FANTASIA:
GOLD STAR DESCARTAVEIS E PRODUTOS D
CNPJ: 27.000.193/0001-37
BENEFICIARIO FINAL:
GOLD STAR DESCARTAVEIS E PRODUTOS D
CNPJ: 27.000.193/0001-37
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.112
DATA DE VENCIMENTO 01/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 354,00
VALOR COBRADO 354,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.784.D8E.AE6.CBA.F7F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

GOLD STAR DESCARTAVEIS E PRODUTOS DE LIMPEZA EIREL
RUA MORAES BARROS, 2072 - SALA 1
CIDADE ALTA - 13419-245
Piracicaba - SP Fone/Fax: 1999142262

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.008.751
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0727 0001 9300 0137 5500 1000 0087 5110 0006 9260

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135251831980537 - 04/07/2025 15:22:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
535642174112			27.000.193/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 301			45.349.461/0017-70	04/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	Jardim Record	06783-230		04/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboão da Serra	SP	1633748438		15:19:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	01/08/2025
Valor	R$ 354,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	354,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	122,84	354,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
126	SACO PARA OBITO TAM G	39232190	0/102	5102	UN	40,0000	8,8500	354,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO DE COMPRA: 395526519.1***CONTRATO DE GESTÃO N° S-467/2023- P.A 22.600/2023***ENDEREÇO DE ENTREGA: ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON, 862- TABOÃO DA SERRA. Email do Destinatário: controladoria@ahbb.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 122,84	

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
GOLD STAR DESCARTAVEIS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	27.000.193/0001-37	01/08/2025	354,00
MORAES BARROS 2072 SALA 1		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CIDADE ALTA			
Piracicaba - SP	13419-245	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão 04/07/2025	(=) Valor cobrado
Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3122/1642502	
		Nosso Número 2037-1	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		8751
Endereço		
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA		
Bairro / Distrito		
JARDIM RECORD		
Município	UF	CEP
TABOÃO DA SERRA	SP	06783-230
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.31225 01164.250209 00203.710017 3 11600000035400

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					01/08/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
GOLD STAR DESCARTAVEIS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 27.000.193/0001-37					3122/1642502
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
04/07/2025	8751	DM	N	04/07/2025	2037-1
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			354,00

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	
Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.	(-) Desconto / Abatimento
	(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3122 SICOOB CREDINTER	(+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL 45.349.461/0017-70 ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA JARDIM RECORD TABOÃO DA SERRA - SP 06783-230 Beneficiário Final	(+) Outros acréscimos
	(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:58

Vitor Pissinato

27.000.193/0001-37

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**7 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 354,0000**	**↓4.80 % | R$ 17,8400**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51235 - Cobertura para Óbito em Polietileno Zíper G – Grande – 90 x 210 cm	COBERTURA PARA OBITO TAM G - 2,10X0,90 COM ZIPER FRONTAL	**Marca:** GOLDSTAR **Embalagem:** Pacote com 1	40,0	8,8500	354,0000

***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$9,2960 | Variação da Última Compra:↓4.80% | R$ 0,4460 | R$ 17,8400
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51235	**Cobertura para Óbito em Polietileno Zíper G – Grande – 90 x 210 cm -**	**Unidade**	**40.0**

Últimas compras

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **PIRENOPOLIS**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **9,2960**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **PIRENOPOLIS**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **8,8946**

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

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Vitor Pissinato	**Item:** COBERTURA PARA OBITO TAM G - 2,10X0,90 COM ZIPER FRONTAL **Marca:** GOLDSTAR **Embalagem:** Pacote com 1	40,0	8,8500	354,0000	Confirmado
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** New **Marca:** New **Embalagem:** 1 com 5	40,0	9,1400	365,6000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** PIRENOPOLIS **Marca:** PIRENOPOLIS **Embalagem:** 5	40,0	9,2960	371,8400	
Comentário: 35338 - COBERTURA P/OBITO PLASTICA 90X2,00 G C/5-PIRENOPOLIS					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** COBERTURA DE OBITO G (2,10X0,90M) **Marca:** JUREMA **Embalagem:** PACOTE com 25	40,0	10,1900	407,6000	
H. O. COMERCIAL E HOSPITALAR LTDA	**Item:** COBERTURA P/ OBITO TAMANHO G 2,10 CM X 0,90 CM **Marca:** ISEMED **Embalagem:** UND com 1	40,0	10,5000	420,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SACO PARA OBITO G 2,10X0,90M PLASTICOS JUREMA (25) - PLASTICOS JUREMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SACO PARA OBITO G 2,10X0,90M PLASTICOS JUREMA (25) - PLASTICOS JUREMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 25	40,0	13,4099	536,3960	

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691409780107563260203368800011411600000538200
BENEFICIARIO:
VIVA FARMACEUTICA SA
NOME FANTASIA:
VIVA FARMACEUTICA SA
CNPJ: 10.447.355/0001-87
BENEFICIARIO FINAL:
VIVA FARMACEUTICA SA
CNPJ: 10.447.355/0001-87
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.113
DATA DE VENCIMENTO 01/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.382,00
VALOR COBRADO 5.382,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.DF2.352.D34.C95.35F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

VIVA FARMACEUTICA SA

AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 SL 702
Bairro: MONSENHOR MESSIAS
BELO HORIZONTE - MG - 30720-460
Fone: (31)25167976 Fax: (31)25167976
comercial@vivafarmaceutica.com.br

Farmacêutica & Oncologia

Alv. Sanit.: 2022067561 V07/04/24 Aut. Esp.: 123005
Aut. Func.: 1099158 Lic. Func.: 2018007308

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.036.025**
SÉRIE:**1**
FOLHA:**1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3125 0710 4473 5500 0187 5500 1000 0360 2515 4163 2957

Consulta de autenticidade 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.	**131256757646107 - 02/07/2025 15:17:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0020896250067		10.447.355/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	003034	45.349.461/0017-70	02/07/2025 15:17

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06.783-230	02/07/2025 18:00:00

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	(16) 3374-8438	SP		18:00

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	036025-1/1														
VENCIMENTO:	01/08/2025														
VALOR:	5.382,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.382,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.382,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ACETTE TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	0 - Remetente (CIF)			MG	21.384.167/0001-73

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R FRANCISCO JOSE TEIXEIRA, 102	BELO HORIZONTE	MG	0024636830016

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1		DIVERSOS	1	1,00	1,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000725	ALTEPLASE 10 MG/10ML 1 F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - Nº RMS: 1036700490018 LT: 501462 Val: 30/06/2026 Qtd: 2	0	30049019	740	6108	CX	2,00	537,0000	1.074,00		0,00	0,00		0,00	,00
000726	ALTEPLASE 20 MG/20ML F/A 1 UNID + DIL ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - Nº RMS: 1036700490031 LT: 405698 Val: 31/01/2026 Qtd: 4	0	30049019	740	6108	FR	4,00	1.077,0000	4.308,00		0,00	0,00		0,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vr do ICMS dispensado (Desconto): R$ 733,90
Total produtos c/ isenção de ICMS: R$ 5.382,00.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES###PARA DEPOSITO UTILIZE =BANCO DO BRASIL- AG: 3297-2 - CONTA:27316-3
Número(s) do(s) Pedido(s): 043673
ID 395523073 | CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Trib. Aprox. R$:723,88 Federal e R$:645,84 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1 .

Alvará do cliente: 35528091486100019810 Validade: 13/11/2025
Produto Isento conforme Anexo X item 106 RICMS/MG - 2023.
Total produtos s/ isenção de ICMS: R$ 6.115,90

Contrato de Gestão Nº _____
RESERVADO AO FISCO
Taboão da Serra / SP

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

Nome: _____ Ass.: _____

Função: Auxiliar Data: 03/07/25

SICOOB | 756-0 | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário: VIVA FARMACEUTICA SA	Agencia/Código Beneficiário: 4097/756326	Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora)
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	Nosso Número: 00336880	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Nao Existe N° Indicado
Endereço do Pagador: ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD 06783-230 TABOAO DA SERRA - SP		( ) Recusado ( ) Nao Procurado ( ) Falecido
		( ) Desconhecido ( ) End. Inexistente ( ) Outros (Anotar Abaixo)

Vencimento	No do Documento	Espécie Moeda	Valor do Documento
01/08/2025	036025-1/1	R$	5.382,00

Recebi (emos) o bloqueto de caracteristicas acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

SICOOB | 756-0 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE

Vencimento: **01/08/2025**

Beneficiário VIVA FARMACEUTICA SA
Endereço AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 - SL 702 - MONSENHOR MESSIAS 30720460 - BELO HORIZONTE - MG

CNPJ: 10.447.355/0001-87

Agencia/Código Beneficiário: 4097/756326

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento	Nosso Número
02/07/2025	036025-1/1	DM	N		00336880

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
02/07/2025	1	R$			**5.382,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 1,79
Multa de R$ 107,64 após vencimento.
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO

Notas Fiscais:036025

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduçoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 003034
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
06783-230 TABOAO DA SERRA - SP CNPJ: 45.349.461/0017-70

Pagador/Beneficiário | Código de Baixa:

Recebimento Através do Cheque No do Banco __Autenticaçao Mecânica__
Esta Quitaçao Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

SICOOB | **756-0** 75691.40978 01075.632602 03368.800011 4 11600000538200

Local de Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE

Vencimento: **01/08/2025**

Beneficiário VIVA FARMACEUTICA SA
Endereço AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 - SL 702 - MONSENHOR MESSIAS

CNPJ: 10.447.355/0001-87

Agencia/Código Beneficiário: 4097/756326

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento	Nosso Número
02/07/2025	036025-1/1	DM	N		00336880

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
02/07/2025	1	R$			**5.382,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 1,79
Multa de R$ 107,64 após vencimento.
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO

Notas Fiscais:036025

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduçoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 003034
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
06783-230 TABOAO DA SERRA - SP CNPJ: 45.349.461/0017-70

Pagador/Beneficiário | Código de Baixa:

__Autenticaçao Mecânica__ Ficha de Compensaçao

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:42

VIVA FARMACEUTICA SA

10.447.355/0001-87

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.200,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 5.382,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113932 - Alteplase 10 mg c/ Reconstituinte 10 mL Po Liofilizado	ACTILYSE	**Marca:** boehringer ingelheim **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	2,0	537,0000	1.074,0000
***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.2.00 | Preço R$537,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
113933 - Alteplase 20 mg c/ Reconstituinte 20 mL Po Liofilizado	ACTILYSE	**Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	4,0	1.077,0000	4.308,0000
***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.4.00 | Preço R$1.077,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					

Cotação 395523073 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h29m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113932	Alteplase 10 mg c/ Reconstituinte 10 mL Po Liofilizado - Frasco	Frasco	2.0

Últimas compras

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **boehringer ingelheim**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **537,0000**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **boehringer ingelheim**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **555,0000**

Data:**16/04/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **boehringer ingelheim**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **559,9800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
VIVA FARMACEUTICA SA	**Item:** ACTILYSE **Marca:** boehringer ingelheim **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	2,0	537,0000	1.074,0000	Confirmado
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** ACTILYSE 10MG/10ML FA DIL.10M CX C/01 (ALTEPLASE 10MG/10ML DIL.10ML) - BOEHRINGER / SP **Marca:** ACTILYSE 10MG/10ML FA DIL.10M CX C/01 (ALTEPLASE 10MG/10ML DIL.10ML) - BOEHRINGER / SP **Embalagem:** 1	2,0	545,7000	1.091,4000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALTEPLASE 10MG FR/AMP + DIL 10ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" **Marca:** boehringer ingelheim **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	2,0	559,9800	1.119,9600	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ALTEPLASE 10MG ACTILYSE - BOEHRINGHER **Marca:** ALTEPLASE 10MG ACTILYSE - BOEHRINGHER **Embalagem:** 1	2,0	1.600,0000	3.200,0000	

Cotação 395523073 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h29m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113933	**Alteplase 20 mg c/ Reconstituinte 20 mL Po Liofilizado - Frasco**	**Frasco**	**4.0**

Últimas compras

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **1.077,0000**

Data:**15/05/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **1.077,0000**

Data:**16/04/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **1.119,9700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
VIVA FARMACEUTICA SA	**Item:** ACTILYSE **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	4,0	1.077,0000	4.308,0000	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALTEPLASE 20MG FR/AMP + DIL 20ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	4,0	1.119,9700	4.479,8800	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** ACTILYSE 20MG/20ML FA DIL20ML CX C/01 (ALTEPLASE 20MG/20ML) - BOEHRINGER / SP **Marca:** ACTILYSE 20MG/20ML FA DIL20ML CX C/01 (ALTEPLASE 20MG/20ML) - BOEHRINGER / SP **Embalagem:** 1	4,0	1.149,0000	4.596,0000	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 30631 - ALTEPLASE 20MG INJ 20ML (ACTILYSE) - ALTEPLASE 20MG INJ 20ML (ACTILYSE) - BOHERINGER **Marca:** 30631 - ALTEPLASE 20MG INJ 20ML (ACTILYSE) - ALTEPLASE 20MG INJ 20ML (ACTILYSE) - BOHERINGER **Embalagem:** 1	4,0	1.319,0951	5.276,3804	
Comentário: Validade: 01/11/2025 | 2 unidades em estoque.					

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090368966500200028287175211600000113400
BENEFICIARIO:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
NOME FANTASIA:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0001-52
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.114
NOSSO NUMERO 36896650000028287
CONVENIO 03689665
DATA DE VENCIMENTO 01/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.134,00
VALOR COBRADO 1.134,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.EEF.748.5FC.0FA.651
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Bioline
Fios Cirurgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: 6237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

N° 123973
Série 1
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO 5225 0737 8444 7900 0233 5500 1000 1239 7315 6267 0620

CONSULTA DE AUTENTICIDADE 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	152259104258458 02/07/2025 15:54:21

CRT (Codigo de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
3-Regime Normal	106807412	809012300115	37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	02/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 -	JARDIM RECORD	06.783-230	

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
Taboao da Serra	SP	Brasil	1135728740		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 -	JARDIM RECORD	06.783-230

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE / FAX
Taboao da Serra	SP	Brasil	

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
123973	1.134,00	0,00	1.134,00

DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	01/08/2025	1.134,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	1.134,00		

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
1.134,00	136,08	0,00	0,00	1.134,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	204,12	1.134,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DE VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	Remetente (CIF)				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER AMARAISAEROCLUB JARD	Campinas	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			1,100	0,900

DADOS DO PRODUTO SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIGST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
CS0MR50ER	BIOGUT S 0 1/2 R 5,0-90CM LT:202519470 Val:24/02/30 UN:96	30061090	0 / 00	6107	UN	96,0000	5,7000	0,00	547,20	98,49	547,20	65,66	0,00	12,00	0,00
ABS1MR37R	ABS PGA 1 AG1/2 CIL3,7-70CM LT:202521649 Val:10/06/30 UN:72	30061090	0 / 00	6107	UN	72,0000	8,1500	0,00	586,80	105,63	586,80	70,42	0,00	12,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Assª.:
Função: RESERVADO AO FISCO Data: 04/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Caixa Nº 35971.ID 3955255191 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
CHC02528.17 Pedido: 56307
Valor do ICMS para a UF de Destino ...R$ = 68,04

Invent Software - TaxPlus

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Vencimento
BIOLINE FIOS CIRURGICOS CNPJ:37.844.479/0001-52 AV MARANHAO, 500, QD-64 LT-10, CEP: 75.110 -470 - JUNDIAI, ANAPOLIS - GO	3206-9 / 00022580-0	01/08/2025
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70	Número do Documento 123973 1	Nosso Número 36896650000028287
Espécie: R$ / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento 1.134,00	(-) Desconto
Demonstrativo :	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 123973 1

Autenticação Mecânica

----------Corte Aqui----------

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03689.665002 00028.287175 2 11600000113400**

Local de Pagamento					Vencimento: 01/08/2025
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: 02/07/2025	Número do Documento: 123973 1		Espécie Doc.: DM	Aceite: NAO	Data Processamento: 02/07/2025 — Nosso Número: 36896650000028287
Uso do Banco	Carteira: 17	Espécie: R$	Quantidade		(x) Valor — (=) Valor do Documento: 1.134,00

Informações de responsabilidade do beneficiário.
Apos 01/08/2025 cobrar Juros de 0,17% no valor de R$ 1,93 ao dia
Apos 01/08/2025 cobrar Multa de 2,00% no valor de R$ 22,68
Negativar 7 dias apos o vencimento.

(-) Desconto
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CPF / CNPJ : **45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, , JARDIM RECORD, CEP: 06783230 - Taboão da Serra - SP

Beneficiário Final CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:58

Bioline Fios Cirurgicos Ltda

37.844.479/0002-33

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 700,0000	**CIF**	**7 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 1.134,0000**	**↑9.68 % | R$ 100,0800**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1250 - Fio de Sutura Catgut Simples 0 90cm Ag 4,80 (Fech) 1/2 Cir.Cil - PC106X	CATGUT SIMPLES 0 AG 1/2 CIL 5,0-90CM	**Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 24	96,0	5,7000	547,2000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.96.00 | Preço R$5,7000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					
1380 - Fio de Sutura Vicryl Violeta 1 70cm Ag 3,64 (Fech) 1/2 Cir.Cil - PG115X	ABS SINT PGA 1 AG 1/2 CIL 3,7-70CM	**Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 36	72,0	8,1500	586,8000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.72.00 | Preço R$6,7600 \| Variação da Última Compra: ↑20.56% \| R$ 1,3900 | R$ 100,0800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 14h34min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1250	Fio de Sutura Catgut Simples 0 90cm Ag 4,80 (Fech) 1/2 Cir.Cil - PC106X -	Unidade	96.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **5,7000**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **5,5600**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **5,5600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** CATGUT SIMPLES 0 AG 1/2 CIL 5,0-90CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 24	96,0	5,7000	547,2000	Confirmado
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** FIO CATGUT SIMPLES SHALON **Marca:** SHALON **Embalagem:** CAIXA com 24	96,0	6,2700	601,9200	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** C CROM 0 AG1/2 CIL5,0-90CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 24	96,0	6,9600	668,1600	
Comentário: C CROM 0 AG1/2 CIL5,0-90CM - 24 - Caixa - BIOLINE					
Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda	**Item:** G5021-90T - CATGUT SIMPLES 0 AMARELO 90CM AG 50MM 1-2 CPCG **Marca:** ATRAMAT DO BRASIL **Embalagem:** CAIXA com 24	96,0	9,3500	897,6000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1380	Fio de Sutura Vicryl Violeta 1 70cm Ag 3,64 (Fech) 1/2 Cir.Cil - PG115X -	Unidade	72.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda**
Marca: **ATRAMAT DO BRASIL**
Qntd: **108.0**
Preço Unit.: **6,7600**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda**
Marca: **ATRAMAT DO BRASIL**
Qntd: **108.0**
Preço Unit.: **6,7600**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda**
Marca: **ATRAMAT DO BRASIL**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **6,7600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda	**Item:** G4098-75H - PGA 1 VIOLETA 75CM AG 40MM 1-2 CPCG **Marca:** ATRAMAT DO BRASIL **Embalagem:** CAIXA com 36	72,0	6,7600	486,7200	
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** ABS SINT PGA 1 AG 1/2 CIL 3,7-70CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 36	72,0	8,1500	586,8000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 14h34min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** PGLA-910 1 AG1/2 CIL3,7-70CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 36	72,0	9,5900	690,4800	
Comentário: PGLA-910 1 AG1/2 CIL3,7-70CM - 36 - Caixa - BIOLINE					
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** VICRYL **Marca:** PGA/PGLA **Embalagem:** CAIXA com 36	72,0	10,3200	743,0400	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399015711150000000229302401012711600000682772
BENEFICIARIO:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
NOME FANTASIA:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
CNPJ: 44.672.062/0001-15
BENEFICIARIO FINAL:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
CNPJ: 44.672.062/0001-15
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.115
DATA DE VENCIMENTO 01/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 6.827,72
VALOR COBRADO 6.827,72
==========
NR.AUTENTICACAO F.5EE.87D.1C3.D32.5FC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.041.707
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0744 6720 6200 0115 5500 1000 0417 0710 0407 8785

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135251805245167 - 02/07/2025 14:35:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797833036116		44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	02/07/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOAO DA SERRA	SP	11965816976		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	01/08/2025
Valor	R$ 6.827,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
6.827,72	819,33	0,00	0,00	0,00	0,00	6.827,72
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.827,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALLORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-330		SUMARE		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
86	Volumes			944,170	944,170

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
787	(605) AGUA P/ INJECAO SOL INJ CX 200 AMP PE X 10 ML EQUIPLEX O+ Lote: 2530681 Qt: 8 Val: 20/03/27 FCI:A6CD77AA-F39E-488C-BA2D-72B25F159151	30049099	500	5102	CX	8	36,7200	293,76	293,76	35,25			12,00	
757	(623) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML EQUIPLEX O+ Lote: 2530731 Qt: 15 Val: 27/03/27 FCI:418ABEA0-1891-43C0-AA5B-07D36799C477	30049099	500	5102	CX	15	37,7600	566,40	566,40	67,97			12,00	
760	(717) SOL. FISIOLOGICA CX/24 500ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH EQUIPLEX O+ Lote: 2512307 Qt: 63 Val: 15/04/27 FCI:BCA57219-5E1D-4476-93F2-C0C7B74E513A	30049099	500	5102	CX	63	94,7232	5.967,56	5.967,56	716,11			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 395523073
CONTATO ALEXSANDRO
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
PEDIDO DE COMPRA:PDC#395523073#BIONEXO
Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 407592
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS.
AFE 3.11280-6
AFE 4.04495-0
AFE 1.27329-6
AE 1.27330-8
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 918,33 Estadual: R$ 819,33 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT nº 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: _____ Ass.: _____
Função: _____ Data: 02.07.25

Impresso em 02/07/2025 as 18:56:15

Banco Santander

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Ident.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	**0230-0 / 0157115**	**02/07/2025**	**01/08/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4326) EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP	Número Documento: **41707-01**	Nosso Número: 0029302	Valor do Documento: **6.827,72**

Autenticação Mecânica

Banco Santander | **033-0** | **03399.01571 11500.000002 29302.401012 7 11600000682772**

Local de Pagamento:					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					**01/08/2025**
Beneficiário					Agência/Ident.Beneficiário
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA- 44.672.062/0001-15					**0230-0 / 0157115**
Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
02/07/2025	**41707-01**	**DM**	**N**	**02/07/2025**	**0029302-4**
Uso do Banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor		(=) Valor do Documento
	101 **R$**				**6.827,72**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 4,55 AO DIA

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4326)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP

45.349.461/0017-70

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Declaro ter recebido 86 unidade(s)/ 86 volumes de DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA (44.672.062/0001-15) os produtos constantes da nota fiscal 000041707 serie 001 e pedido 407878 de 02/07/2025

Pedido fornecedor: PDC#395523073#BIONEXO

Reclamações/Devoluções:

Prazo máximo 72 horas do recebimento

CIDADE	ROTA
TABOAO DA SERRA-SP	**ENTREGA 1 DIA**
CLIENTE	CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**
TRANSPORTADORA	
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	

NOTA	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000041707

(___) Avaria (___) Falta (___) Excedente (___) Desacordo

Item:_____

Quantidade:_____

Lote:_____

No caso de avarias: (___) Avaria caixa interna (___) Avaria caixa externa

No caso de falta: (___) Falta de volume (___) Falta interna de produto

Ressalva em caso de não conferência

- Não foi feito a conferência interna da Nota Fiscal 000041707

MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes. Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produtos será feita após.

Data: ___/___/_____ Assinatura: _____

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:47

Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda

44.672.062/0001-15

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 6.827,7216**	**↓6.53 % | R$ 477,2784**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112553 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% 10ml	(623) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML	**Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** (623) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML - 1 - CX - AMP - EQUIPLEX CX com 200	3.000,0	0,1888	566,4000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,1930 \| Variação da Última Compra:↓2.18% \| R$ 0,0042 | R$ 12,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
66385 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 500ml - Sistema Fechado	(717) SOL. FISIOLOGICA CX/24 500ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH	**Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** (717) SOL. FISIOLOGICA CX/24 500ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH - 1 - CX - FR - EQUIPLEX CX com 24	1.512,0	3,9468	5.967,5616
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.1512.00 | Preço R$4,2500 \| Variação da Última Compra:↓7.13% \| R$ 0,3032 | R$ 458,4384 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
66371 - Água Destilada Estéril para Injeção 10ml	(605) AGUA P/ INJECAO SOL INJ CX 200 AMP PE X 10 ML	**Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** (605) AGUA P/ INJECAO SOL INJ CX 200 AMP PE X 10 ML - 1 - CX - AMP - EQUIPLEX CX com 200	1.600,0	0,1836	293,7600
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.1600.00 | Preço R$0,1875 \| Variação da Última Compra:↓2.08% \| R$ 0,0039 | R$ 6,2400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h20min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 395523073 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h29m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112553	Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% 10ml - Ampola	Ampola	3000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** (623) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** (623) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML - 1 - CX - AMP - EQUIPLEX CX com 200	3.000,0	0,1888	566,4000	Confirmado
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CLOR.SODIO 0,9% C/200 INJ 10ML - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA **Marca:** CLOR.SODIO 0,9% C/200 INJ 10ML - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA **Embalagem:** 200	3.000,0	0,1940	582,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SAMTEC **Marca:** SAMTEC **Embalagem:** 200	3.000,0	0,1949	584,7000	
Comentário: 11555 - CLORETO DE SODIO 0,9% 200 AMPOLAS 10ML PL-SAMTEC					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** FARMARIN **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** 200	3.000,0	0,1950	585,0000	
Comentário: Validade: 15/04/2027 - CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML FARMARIN					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML - - FARMACE **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML - - FARMACE **Embalagem:** 200	3.000,0	0,1950	585,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML - SOL INJ-200AMP-SAMTEC **Marca:** SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA **Embalagem:** 200	3.000,0	0,1950	585,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML C/200 AMP PLAST **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** Ampola com 200	3.000,0	0,1960	588,0000	
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% C/200 10 ML **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** Ampola com 200	3.000,0	0,2076	622,8000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/200 **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** 200	3.000,0	0,2088	626,4000	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66385	Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 500ml - Sistema Fechado - Frasco	Frasco	1500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** (717) SOL. FISIOLOGICA CX/24 500ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** (717) SOL. FISIOLOGICA CX/24 500ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH - 1 - CX - FR - EQUIPLEX CX com 24	1.512,0	3,9468	5.967,5616	Confirmado
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML - CLORE.SODIO-SOL INJ IV-16 FR-SIST FECH-FARMARIN **Marca:** FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML - CLORE.SODIO-SOL INJ IV-16 FR-SIST FECH-FARMARIN - SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA CX com 16	1.500,0	4,1500	6.225,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CLOR.SODIO 0,9% C/24 500ML FSF - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA **Marca:** CLOR.SODIO 0,9% C/24 500ML FSF - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA **Embalagem:** 24	1.500,0	4,1850	6.277,5000	
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML - CAIXA - SOLUÇAO INJETAVEL - FRESENIUS KABI CAIXA com 30	1.500,0	4,3000	6.450,0000	
Comentário: NaCl					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** B.BRAUN SPGV **Marca:** B.BRAUN SPGV **Embalagem:** 20	1.500,0	4,4500	6.675,0000	
Comentário: 29572 - SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML 20FR-ECOFLAC					
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SOLUCAO FISIOLOGICA 0.9% 500ML - FRASCO SF ISENTO PVC - EQUIPLEX EQUIPLEX **Marca:** SOLUCAO FISIOLOGICA 0.9% 500ML - FRASCO SF ISENTO PVC - EQUIPLEX EQUIPLEX **Embalagem:** 1	1.500,0	4,5600	6.840,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66371	Água Destilada Estéril para Injeção 10ml - Ampola	Ampola	1600.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Farma Vision Importação e Exportação de Medicamentos Ltda	**Item:** AGUA PARA INJEÇÃO 10ML **Marca:** FARMA VISION **Embalagem:** AGUA PARA INJEÇÃO 10ML - 10ML - FLACONETE/AMPOLA - FARMA VISION com 50	1.600,0	0,1780	284,8000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** (605) AGUA P/ INJECAO SOL INJ CX 200 AMP PE X 10 ML **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** (605) AGUA P/ INJECAO SOL INJ CX 200 AMP PE X 10 ML - 1 - CX - AMP - EQUIPLEX CX com 200	1.600,0	0,1836	293,7600	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h20min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 200	1.600,0	0,1845	295,2000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** AGUA PARA INJECAO 10ML - 200AMP-SAMTEC **Marca:** SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA **Embalagem:** AGUA PARA INJECAO 10ML - 200AMP-SAMTEC - AGUA PARA INJECAO 10ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA CX com 200	1.600,0	0,1849	295,8400	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AGUA PARA INJECAO 200 AMPOLAS 10ML PL-SAMTEC **Marca:** SAMTEC **Embalagem:** 200	1.600,0	0,1861	297,7600	
Comentário: 8532 - AGUA PARA INJECAO 200 AMPOLAS 10ML PL-SAMTEC					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** FARMACE IND **Marca:** FARMACE IND **Embalagem:** 200	1.600,0	0,1880	300,8000	
Comentário: Validade: 14/02/2027 - AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** SAMTEC **Marca:** SAMTEC **Embalagem:** 200	1.600,0	0,1902	304,3200	
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** AGUA P/ INJECAO SOL INJ EST IV/IM C/200 AMP 10ML **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** Ampola com 200	1.600,0	0,1914	306,2400	

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

07790001161209213409203588541833711600000040250
BENEFICIARIO:
IMPACTO P M E H LTDA
NOME FANTASIA:
IMPACTO P M E H LTDA
CNPJ: 08.311.856/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
IMPACTO PRODUTOS MEDICOS E HOSPITAL
CNPJ: 08.311.856/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.116
DATA DE VENCIMENTO 01/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 402,50
VALOR COBRADO 402,50
==========
NR.AUTENTICACAO 4.2A6.6B1.C75.10B.7DF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 IMPACTO PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000086980 SÉRIE 1

Impacto
Cuidados Inteligentes

Identificação do emitente

IMPACTO PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA.

RUA DA REPRESA, 65
VILA JAHU Cep:09641-030
SAO BERNADO DO CAMPO/SP
Fone: 1142384070

DANFE

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

N. 000086980
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0708 3118 5600 0190 5500 1000 0869 8019 3453 0368

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SEM ICMS SEM IPI - PIS COFINS	135251827608725 04/07/2025 09:50:19-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
635792585110		08.311.856/0001-90

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	04/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JARDIM RECORD	06783-230	04/07/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO	11965816976	SP		09:46:00

FATURA

001 01/08/2025 402,50								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	402,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	402,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RISC E MAIL REPRES. LTDA	0-EMITENTE				61.180.709/0001-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV GOIAS, 1350	SAO CAETANO DO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
315	BEDFIX - RESTRITOR PARA PACIENTE ADULT O (PRETO) Fab.: 17/06/2025 - Lote: 874 /0625 Val.: 16/06/2030 Ref.:BEDRPAP	90211010	040	5101	UN	35,00	11,5000	402,50	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

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

ATENÇÃO
BOLETO ANEXO A NOTA FISCAL

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FAVOR CONFERIR O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA. A SOLICITACAO DE TROCA/DEVOLUCAO DEVE SER FEITA DENTRO DO PRAZO DE 7 DIAS. ICMS ISENTO CONF.ART.14-ANEXO I CONV.ICMS 01/99-ANEXO UNICO. ICMS ISENTO CONF.ART.16-ANEXO 1-RICMS. Protocolo: 135251827608725 PV 078648 OC 395867751 RAFAELA Ordem de Compra: 395867751 Vendedor: LISIA DAIANE SANTOS PAIVA-CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A22.600/2023	

powered by TOTVS

inter

Boleto Pix
R$ 402,50

Quem vai receber:
IMPACTO P M E H LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter

Beneficiário
08.311.856/0001-90 - IMPACTO P M E H LTDA
Endereço do Beneficiário
RUA DA REPRESA 65 , 09641-030 SAO BERNARDO DO CAMPO - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	01/08/2025	402,50

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/319633012	00019/112/9035885418-3	

inter | 077-9 | **07790.00116 12092.134092 03588.541833 7 11600000040250**

Local De Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 01/08/2025

Beneficiário
08.311.856/0001-90 - IMPACTO P M E H LTDA

Agência / Código do Beneficiário: 00019/319633012

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento
04/07/2025	86980	DM	NÃO	04/07/2025

Nosso Número / Cód. do Documento: 00019/112/9035885418-3

Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	112	BRL		

Valor do Documento: 402,50

Informações de responsabilidade do beneficiário

MULTA DE 2% EM 02/08/2025.MORA DE 0,33% A PARTIR DE 02/08/2025.

PRODUTOS HOSPITALARES
Data Limite para pagamento: 31/08/2025

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA 862 HOSPITAL JARDIM RECORD, 06783-230 TABOÃO DA SERRA/SP	CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
Beneficiário Final	IMPACTO P M E H LTDA	CNPJ/CPF: 08.311.856/0001-90

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 08:55

Impacto Produtos Médicos e Hospitalares Ltda ME

08.311.856/0001-90

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 400,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 402,5000**	**↓ 28.13 % | R$ 157,5000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113317 - Restrito de Pacientes Membros Pulsos/Tornozelo Com Tiras de AlgodãoTrançado Reforçado, Ajustável, Com Argolas de Aço Inox e Fecho Aderente	BEDFIX - RESTRITOR PARA PACIENTE ADULTO (PRETO) - _	**Marca:** BEDFIX - RESTRITOR PARA PACIENTE ADULTO (PRETO) - _ **Embalagem:** 1	35,0	11,5000	402,5000

***Referência:** 05/01/2024 - Qtd.35.00 | Preço R$16,0000 | Variação da Última Compra: ↓ 28.13% | R$ 4,5000 | R$ 157,5000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/07/2025 às 14h49m

Cotação 395867751 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/07/2025 às 9h30m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 08:54

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113317	Restrito de Pacientes Membros Pulsos/Tornozelo Com Tiras de AlgodãoTrançado Reforçado, Ajustável, Com Argolas de Aço Inox e Fecho Aderente -	Pares	20.0

Últimas compras

Data:**05/01/2024**
Fornecedor: **Impacto Produtos Médicos e Hospitalares Ltda ME**
Marca: **BEDFIX - RESTRITOR PARA PACIENTE ADULTO (PRETO) - _**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **16,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Impacto Produtos Médicos e Hospitalares Ltda ME	**Item:** BEDFIX - RESTRITOR PARA PACIENTE ADULTO (PRETO) - _ **Marca:** BEDFIX - RESTRITOR PARA PACIENTE ADULTO (PRETO) - _ **Embalagem:** 1	35,0	11,5000	402,5000	Confirmado
Newmed Produtos para Saúde Ltda	**Item:** 52LFAS - FAIXA CONTENÇÃO VELCRO RESTRITOR DE MEMBROS ADULTO - STANDARD **Marca:** MAKELINE **Embalagem:** PCT com 1	20,0	25,0000	500,0000	
Cirúrgica Bonaparte Ltda	**Item:** BEDFIX RESTRITOR P/LEITO ADULTO 315 IMPACTO **Marca:** IMPACTO **Embalagem:** PC com 1	20,0	33,9000	678,0000	
Med Cruz Equipamentos Medicos Ltda.	**Item:** RESTRITOR PACIENTE C/ MUNHEQUEIRA ADULTO **Marca:** BEDFIX **Embalagem:** 1 com 1	20,0	87,0000	1.740,0000	

Cotação 395867751 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/07/2025 às 9h30m

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090208051300100037797172111600000115578
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.117
NOSSO NUMERO 20805130000037797
CONVENIO 02080513
DATA DE VENCIMENTO 01/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.155,78
VALOR COBRADO 1.155,78
==========
NR.AUTENTICACAO 2.455.064.EC9.E42.011
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000624387
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0700 8749 2900 0140 5500 1000 6243 8719 6432 4175

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108		131256753043523 04/07/25 15:59:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	813015791118	00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(13988) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	04/07/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTR/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230		04/07/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135726729	SP		15:59:11

FATURA / DUPLICATA

001 01/08/2025 1.155,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.155,78	55,53	0,00	0,00	1.155,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.155,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000400
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE			SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME(S)		668498	11,623 Kg	11,623 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO / NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC. ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS%	IPI%
00101300 9018.39.29	ASP TRAQUEAL 12 C/VALVULA - 67410/FAB.01/03/25/VAL.30/03/28	0 150	6108 060	150 UN	0,775200	0,00% 0,00	116,28	116,28	0,00 0,00	13,95	0,00		12,00	0,00
62203700 3005.10.90	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA - 902241060/FAB.01/07/24/VAL.30/06/29	0 96	6108 200	96 RL	8,250000	0,00% 0,00	792,00	792,00	0,00 0,00	31,68	0,00		4,00	0,00
01214900 4015.12.00	LUVA 7,5 CIRURGICA ESTERIL - 160225/FAB.16/02/25/VAL.15/02/30	1 0	6108 200	1 CX	247,500000	0,00% 0,00	247,50	247,50	0,00 0,00	9,90	0,00		4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
PEDIDO 395867751.1CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Pedido: 668498
Volume M3: 0,058050
Rota: 8
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 104,99

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
...ão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) conforme de acordo com o contrato / pedido de compra.
Horas: ... Ass.
Função: ... 01/07/25

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001
AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 0368-9/00001162
Nº DO DOCUMENTO: 624387/01
PAGADOR: 13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
NOSSO NÚMERO: 208051300000377
VENCIMENTO: 01/08/2025
RECEBEMOS O BLOQUETO | ASSINATURA
VALOR DO DOCUMENTO: 1.155,78
LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
DATA DE PROCESSAMENTO: 04/07/2025

BANCO DO BRASIL | 001-9

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
BENEFICIÁRIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
04/07/2025	624387/01	DM	N	04/07/2025

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		17	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 01/08/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

RECIBO DO PAGADOR

001-9 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial
Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO: 01/08/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO: 0368-9/00001162-2
CART. / NOSSO NÚMERO: 20805130000037797
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO: 1.155,78
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES
4 (+) MORA / MULTA / JUROS
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS
6 (=) VALOR COBRADO

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD SP
06783230 TABOAO DA SERRA
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02080.513001 00037.797172 1 11600000115578

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
BENEFICIÁRIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
04/07/2025	624387/01	DM	N	04/07/2025

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		17	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 01/08/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

VENCIMENTO: 01/08/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO: 0368-9/00001162-2
CART. / NOSSO NÚMERO: 20805130000037797
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO: 1.155,78
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES
4 (+) MORA / MULTA / JUROS
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS
6 (=) VALOR COBRADO

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD SP
06783230 TABOAO DA SERRA
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 08:55

Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 1.155,7800**	**↑11.04 % | R$ 114,8800**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
971 - Esparadrapo 10cm x 4,5m	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA - - CRAL	**Marca:** ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA - - CRAL **Embalagem:** 1	96,0	8,2500	792,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.96.00 | Preço R$7,4400 \| Variação da Última Compra: ↑10.89% \| R$ 0,8100 | R$ 77,7600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/07/2025 às 14h49m					
124 - Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 7,5	LUVA 7,5 CIRURGICA ESTERIL (I) - - BECARE	**Marca:** LUVA 7,5 CIRURGICA ESTERIL (I) - - BECARE **Embalagem:** 1	200,0	1,2375	247,5000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$1,1185 \| Variação da Última Compra: ↑10.64% \| R$ 0,1190 | R$ 23,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/07/2025 às 14h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/07/2025 às 14h46min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
58426 - Sonda Aspiração Traqueal c/ Válvula Nº 12	ASP TRAQUEAL 12 C/VALVULA (I)/ - - FOYOMED	**Marca:** ASP TRAQUEAL 12 C/VALVULA (I)/ - - FOYOMED **Embalagem:** 1	150,0	0,7752	116,2800
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$0,6864 \| Variação da Última Compra: ↑12.94% \| R$ 0,0888 | R$ 13,3200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/07/2025 às 14h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/07/2025 às 14h22min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 395867751 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/07/2025 às 9h30m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 08:54

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
971	**Esparadrapo 10cm x 4,5m -**	**Rolo**	**96.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa**
Marca: **ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL-CREMER - ZZH - CREMER S.A.**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **7,4400**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa**
Marca: **ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL-CREMER - ZZH - CREMER S.A.**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **7,1700**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa**
Marca: **ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL-CREMER - ZZH - CREMER S.A.**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **7,1800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA - - CRAL **Marca:** ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA - - CRAL **Embalagem:** 1	96,0	8,2500	792,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/07/2025 ás 14h49m.					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 100MM (10CM) X 4,5M CX C/ 96 UN/CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** CAIXA com 96	96,0	8,3296	799,6416	
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** ESPARADRAPO C/CAPA ADPELE 10CM X 4,5M **Marca:** MISSNER **Embalagem:** UN com 1	96,0	8,4880	814,8480	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MISSNER E MISSNER **Marca:** MISSNER E MISSNER **Embalagem:** 12	96,0	8,6500	830,4000	
Comentário: Validade: 22/01/2026 - ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA AD PELE ROLO MISSNER					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +ESPARADRAPO 10X4,5M C/CAPA (BRANCO) ADPELE **Marca:** ADPELE/MISSNER **Embalagem:** RL com 1	96,0	8,7472	839,7312	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** ESPARADRAPO 10CM X 4,5M **Marca:** ADPELE **Embalagem:** ROLO com 1	96,0	8,8500	849,6000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 08:54

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
124	**Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 7,5 - Pares**		**200.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **LUVA CIRURGICA EST. 7,5 SENSICARE - BE CARE**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,1185**

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,0630**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,1804**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 C/PO SENSICARE C/200 PARES **Marca:** BE CARE **Embalagem:** 200	200,0	1,1912	238,2400	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** LUVA 7,5 CIRURGICA ESTERIL (I) - - BECARE **Marca:** LUVA 7,5 CIRURGICA ESTERIL (I) - - BECARE **Embalagem:** 1	200,0	1,2375	247,5000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/07/2025 às 14h46min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA 7,5 BECARE - - BECARE **Marca:** LUVA CIRURGICA 7,5 BECARE - - BECARE **Embalagem:** 200	200,0	1,2700	254,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** LUVA CIRURGICA 7.5 C/PO SENSICARE - PRODUTOS PARA SAUDE - BE CARE **Marca:** LUVA CIRURGICA 7.5 C/PO SENSICARE - PRODUTOS PARA SAUDE - BE CARE **Embalagem:** 200	200,0	1,3091	261,8200	
Comentário: Validade do Produto: 12/11/29					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL **Marca:** LIVE **Embalagem:** CAIXA com 50	200,0	1,3300	266,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** 50	200,0	1,3500	270,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 08:54

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58426	Sonda Aspiração Traqueal c/ Válvula Nº 12 -	Unidade	150.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **0,6864**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **130.0**
Preço Unit.: **0,8100**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **130.0**
Preço Unit.: **0,6864**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 1	150,0	0,7700	115,5000	
Comentário: SONDA ASPIRO C/ VALVULA NR 12 PGC UNIDADE MARK MED					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ASP TRAQUEAL 12 C/VALVULA (I)/ - - FOYOMED **Marca:** ASP TRAQUEAL 12 C/VALVULA (I)/ - - FOYOMED **Embalagem:** 1	150,0	0,7752	116,2800	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/07/2025 às 14h22min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA ASPIRACAO COM VALVULA N.12 C/200-MARK MED **Marca:** MARKMED **Embalagem:** 200	150,0	0,8585	128,7750	
Comentário: 24138 - SONDA ASPIRACAO COM VALVULA N.12 C/200-MARK MED					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SONDA ASP TRAQ C/VALVULA N12 PCT C/10UN **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	150,0	0,8628	129,4200	
Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda	**Item:** Sonda Aspiração c/Válvula 12FR **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** PACOTE com 1	150,0	0,9000	135,0000	

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090081444749067462200560001511600000690430
BENEFICIARIO:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
NOME FANTASIA:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.118
DATA DE VENCIMENTO 01/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 6.904,30
VALOR COBRADO 6.904,30
==========
NR.AUTENTICACAO 4.708.5FA.673.AC5.6C1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA 1 Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 03534250392

DANFE

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

N. 000168095
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 0710 5719 8400 0114 5500 1000 1680 9515 3216 1075

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	131256757511583 02/07/2025 14:32:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70		02/07/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD		06783-230	02/07/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	11965816976	SP			14:34:00

FATURA

001 01/08/2025 6.904,30							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.904,30	828,52	0,00	0,00	6.904,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.904,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	0-REMETENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	CX			53,600	53,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000008CLIN 0051	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML CX C/100 AMP - GENERICO - HYPOFARMA INST DE H YPOD E FARMACIA LTDA LOTE: 25030158 VALI D: 3 1/03/2027	30044990	000	6108	CX	8,00	87,00000000	696,00	696,00	83,52	0,00	12.00%	0.00%
000008CLIN 0006	BUTIL ESCP 4 MG/ML + DIPIRONA 500 MG/ML IV. I M. CX C/50 AMP 5ML - HYPOCINA COMPO - HYPOF AR MA INST DE HYPOD E FARMACIA L LOTE: 2504 0846 VALID: 30/04/2027	30044990	000	6108	CX	48,00	59,00000000	2.832,00	2.832,00	339,84	0,00	12.00%	0.00%
000008CLIN 0050	EPINEFRINA 1MG/ML INJ CX/100 AMP 1ML - HYFRE N - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTD A LOTE: 25010371 VALID: 31/01/2027	30039099	000	6108	CX	2,00	80,75000000	161,50	161,50	19,38	0,00	12.00%	0.00%
000006CLIN 0002	NOREPINEFRINA 8MG/4ML INJ CX C/50 AMP - GENE RICO - HIPOLABOR LOTE: AB-060/24M VALID: 30 /0 4/2026	30049099	500	6108	CX	12,00	40,50000000	486,00	486,00	58,32	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131256757511583
Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Para devolucao, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de boleto bancario, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 024947 / PEDIDO DE VENDA: 184196 - VENDEDORA: FELIPE VENTURA / PEDIDO CLIENTE: / ID 395523073 CONTRATO DE GEST S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 928.63 (13.45%) Federal e R$ 828.52 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT .Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0
Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 179.61. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

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

Nome: Jose Assª:

Função: Data: 03/07/25

CONTINUA NO VERSO

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 03534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000168095
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 0710 5719 8400 0114 5500 1000 1680 9515 3216 1075

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	131256757511583 02/07/2025 14:32:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000008ANES 0003	LIDOCAINA 2% S/VASO INJ CX C/25 FR 20ML - GE NERICO - HYPOFARMA LOTE: 25051302 VALID: 31 /0 5/2027	30039053	000	6108	CX	2,00	88,20000000	176,40	176,40	21,17	0,00	12.00%	0.00%
000009CLIN 0044	OMEPRAZOL 40MG INJ I.V CX C/20 FA + DIL 10 ML - GENERICO - BLAU FARMACEUTICA S.A LOTE: 2 50 41972 VALID: 31/03/2027	30049069	500	6108	CX	18,00	141,80000000	2.552,40	2.552,40	306,29	0,00	12.00%	0.00%

COMPROVANTE ENTREGA

Titulo emitido para:
024947-01 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
CEP: 06783-230 - TABOAO DA SERRA / SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70
BANCO ITAU 341-7

Recebido Por: _____ Data: ____/____/____

Vencimento: 01/08/2025
Valor Titulo: 6.904,30
Nosso Número: 109/00144474-9
Número Documento: 0168095
Código Beneficiário: 0676/22005-6

>> destaque aqui <<

RECIBO DO PAGADOR

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80 , ALA I
CEP: 37555-202 - POUSO ALEGRE / MG
Telefone: (03)5342-5039 - CNPJ: 10.571.984/0001-14 - I.E.: 001.105.376

Pagador:
024947-01 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
CEP: 06783-230 - TABOAO DA SERRA / SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Vencimento: **01/08/2025**

Linha Digitavél: 34191.09008 14447.490674 62200.560001 5 11600000690430

Código Beneficiário: 0676/22005-6

Data Documento:	Número Documento:	Especie Doc.:	Aceite:	Data Processamento:	Nosso Número:
02/07/2025	0168095	DM	N	02/07/2025	109/00144474-9

Uso Banco:	Carteira:	Espécie:	Quantidade:	Valor:	Valor Documento:
	109	R$		0,00	6.904,30

Instruções
APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE.
APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.
MORA DIARIA DE 0,033.
A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO.
SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC

(-) Desconto:
(-) Outras Deduções:
(+) Mora/Multa/Juros:
(+) Outros Acréscimos:
= Valor Cobrado:

BANCO ITAU 341-7

Autenticação Mecânica

>> destaque aqui <<

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09008 14447.490674 62200.560001 5 11600000690430

Local de Pagamento:
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO, APÓS VENCIMENTO SOMENTE ITAÚ

Vencimento: **01/08/2025**

Beneficiário **ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA - 10.571.984/0001-14**
RUA GERALDO DOS REIS, 80, ALA I, POUSO ALEGRE-MG. CEP 37555-202

Código Beneficiário: 0676/22005-6

Data Documento:	Número Documento:	Especie Doc.:	Aceite:	Data Processamento:	Nosso Número:
02/07/2025	0168095	DM	N	02/07/2025	109/00144474-9

Uso Banco:	Carteira:	Espécie:	Quantidade:	Valor:	Valor Documento:
	109	R$		0,00	6.904,30

Instruções
APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE.
APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.
MORA DIARIA DE 0,033.
A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO.
SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC

(-) Desconto:
(-) Outras Deduções:
(+) Mora/Multa/Juros:
(+) Outros Acréscimos:
= Valor Cobrado:

Pagador:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024947-01)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
CEP: 06783-230 - TABOAO DA SERRA / SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:44

Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda

10.571.984/0001-14

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
8	--	**R$ 7.944,7950**	**↑3.48 % | R$ 267,1150**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
212 - Butilbrometo de Escopolamina 20 mg/ml Injetável 1ml Ampola	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML CX C/100 AMP - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	**Marca:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML CX C/100 AMP - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 100	800,0	0,8700	696,0000
***Referência:** 28/05/2025 - Qtd.800.00 | Preço R$0,9560 \| Variação da Última Compra:↓9.00% \| R$ 0,0860 | R$ 68,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
268 - Butilbrometo de Escopolamina 4 mg/ml + Dipirona Sódica 500 mg/ml- 5ml Ampola	BUTIL ESCP 4 MG/ML + DIPIRONA 500 MG/ML IV. IM. CX C/50 AMP 5ML - HYPOCINA COMPOSTA - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	**Marca:** BUTIL ESCP 4 MG/ML + DIPIRONA 500 MG/ML IV. IM. CX C/50 AMP 5ML - HYPOCINA COMPOSTA - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 50	2.400,0	1,1800	2.832,0000
***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.2400.00 | Preço R$1,0400 \| Variação da Última Compra:↑13.46% \| R$ 0,1400 | R$ 336,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
66456 - Epinefrina Adrenalina Injetável 1mg/ml 1ml Im/Iv	EPINEFRINA 1MG/ML INJ CX/100 AMP 1ML - HYFREN - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	**Marca:** EPINEFRINA 1MG/ML INJ CX/100 AMP 1ML - HYFREN - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 100	200,0	0,8075	161,5000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,7900 \| Variação da Última Compra:↑2.22% \| R$ 0,0175 | R$ 3,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 15h45min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
613 - Fosfato de Clindamicina 150mg/ml 4ml	CLINDAMICINA 600MG/4ML INJ CX C/50 AMP - HYCLIN - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	**Marca:** CLINDAMICINA 600MG/4ML INJ CX C/50 AMP - HYCLIN - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 50	400,0	2,3200	928,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$2,2400 \| Variação da Última Compra:↑3.57% \| R$ 0,0800 | R$ 32,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
23641 - Hemitartarato de Norepinefrina 2mg/mL 4ml	NOREPINEFRINA 8MG/4ML INJ CX C/50 AMP - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**Marca:** NOREPINEFRINA 8MG/4ML INJ CX C/50 AMP - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 50	600,0	0,8100	486,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$0,9000 \| Variação da Última Compra:↓10.00% \| R$ 0,0900 | R$ 54,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
66167 - Lidocaina, cloridrato 2% - 20 mL s/ vaso	LIDOCAINA 2% S/VASO INJ CX C/25 FR 20ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	**Marca:** LIDOCAINA 2% S/VASO INJ CX C/25 FR 20ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 25	50,0	3,5279	176,3950

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$3,3000 \| Variação da Última Compra: ↑6.91% \| R$ 0,2279 | R$ 11,3950 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
774 - Metilergometrina, maleato 0,2 mg/ mL - 1 mL	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML INJ CX C/50 AMP 1ML - ERGOMETRIN - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA	**Marca:** MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML INJ CX C/50 AMP 1ML - ERGOMETRIN - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Embalagem:** 50	50,0	2,2500	112,5000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$1,3896 \| Variação da Última Compra: ↑61.92% \| R$ 0,8604 | R$ 43,0200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
25722 - Omeprazol 40 mg Pó Liofilizado c/ Diluente 10ml	OMEPRAZOL 40MG INJ I.V CX C/20 FA + DIL 10 ML - GENERICO - BLAU FARMACEUTICA S.A	**Marca:** OMEPRAZOL 40MG INJ I.V CX C/20 FA + DIL 10 ML - GENERICO - BLAU FARMACEUTICA S.A **Embalagem:** 20	360,0	7,0900	2.552,4000
***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.360.00 | Preço R$7,1900 \| Variação da Última Compra: ↓1.39% \| R$ 0,1000 | R$ 36,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					

Cotação 395523073 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h29m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
212	Butilbrometo de Escopolamina 20 mg/ml Injetável 1ml Ampola - Ampola	Ampola	800.0

Últimas compras

Data:**28/05/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,9560**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,9371**

Data:**05/03/2025**
Fornecedor: **Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,1800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML CX C/100 AMP - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Marca:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML CX C/100 AMP - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 100	800,0	0,8700	696,0000	Confirmado
Comentário: .					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	800,0	0,8900	712,0000	
Comentário: Validade: 31/03/2027 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML (G) HYPOFARMA					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	800,0	0,9046	723,6800	
Comentário: 30541 - ESCOPOLAMINA 20MG 100 AMPOLAS 1ML GEN-HYPOFA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** AM com 100	800,0	0,9401	752,0800	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML-FARMACE-CX C/ 100 **Marca:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML-FARMACE-CX C/ 100 **Embalagem:** 100	800,0	0,9500	760,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
268	Butilbrometo de Escopolamina 4 mg/ml + Dipirona Sódica 500 mg/ml-5ml Ampola - Ampola	Ampola	2400.0

Últimas compras

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA**
Marca: **DIPIRONA + ESCOPOLAMINA 4MG/ML +500MG/ML 5ML CX C\ 120 AP CX C\ 120 AP - DIPIRONA + ESCOPOLAMINA 4MG/ML +500MG/ML 5ML CX C\ 120 AP CX C\ 120 AP TEUTO**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **1,0400**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **TEUTO BRASILEIRO**
Qntd: **2040.0**
Preço Unit.: **1,1100**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **TEUTO BRASILEIRO**
Qntd: **2040.0**
Preço Unit.: **1,0516**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** BUTIL ESCP 4 MG/ML + DIPIRONA 500 MG/ML IV. IM. CX C/50 AMP 5ML - HYPOCINA COMPOSTA - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Marca:** BUTIL ESCP 4 MG/ML + DIPIRONA 500 MG/ML IV. IM. CX C/50 AMP 5ML - HYPOCINA COMPOSTA - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 50	2.400,0	1,1800	2.832,0000	Confirmado
Comentário: .					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA INJ 5ML (GEN) CT C/100AP **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	2.400,0	1,1941	2.865,8400	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	2.400,0	1,2902	3.096,4800	
Comentário: 10208 - HIOSCINA+DIPIRONA 100 AMPOLAS 5ML GEN-HIPOLAB					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** LABORATORIO TEUTO **Marca:** LABORATORIO TEUTO **Embalagem:** 50	2.400,0	1,3000	3.120,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66456	Epinefrina Adrenalina Injetável 1mg/ml 1ml Im/Iv - Ampola	Ampola	200.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,7900**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,8106**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **EPINEFRINA 1MG/ML INJ CX/100 AMP VD AMB 1ML - ADREN - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **1,0147**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** ADREN 1MG/ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** ADREN 1MG/ML - 1MG/ML - Ampola - AMPOLA - HIPOLABOR Ampola com 100	200,0	0,6000	120,0000	
Comentário: val 10/2025					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** EPINEFRINA 1MG/ML INJ CX/100 AMP 1ML - HYFREN - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Marca:** EPINEFRINA 1MG/ML INJ CX/100 AMP 1ML - HYFREN - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 100	200,0	0,8075	161,5000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 15h45min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: .					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** ADREN 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 1 ML - EPINEFRINA **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** ADREN 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 1 ML - EPINEFRINA - 1 - CX - AMP - HIPOLABOR CX com 100	200,0	0,8344	166,8800	
Comentário: LOTE VENC 30/11/2025					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ADREN 1MG/ML C/100AP X 1ML IM/IV/SC **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	200,0	0,8440	168,8000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
23641	**Hemitartarato de Norepinefrina 2mg/mL 4ml - Ampola**	**Ampola**	**600.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **HIPOLABOR-CAIXA-NOREPINEFRINA 2 MG/ML 4 ML AMP (G)**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,9000**

Data:**14/05/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **1,0000**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Expert Suprimentos Medicos Ltda**
Marca: **DR GRAY S**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,8000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** NOREPINEFRINA 8MG/4ML INJ CX C/50 AMP - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** NOREPINEFRINA 8MG/4ML INJ CX C/50 AMP - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 50	600,0	0,8100	486,0000	Confirmado
Comentário: .					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** NOREPINEFRINA (GEN) 8MG C/50 AMP 4ML USO AD - VIA IV **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML com 50	600,0	0,8290	497,4000	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 50	600,0	0,9173	550,3800	
Comentário: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA GEN 2MG/ML INJ CX C/50 AMP 4ML					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** NOREPINEFRINA 8MG (2MG/ML) SOL INJ IV 4ML (GEN) CX C/ 50AP **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML com 50	600,0	0,9811	588,6600	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
25722	Omeprazol 40 mg Pó Liofilizado c/ Diluente 10ml - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	350.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** OMEPRAZOL 40MG INJ I.V CX C/20 FA + DIL 10 ML - GENERICO - BLAU FARMACEUTICA S.A **Marca:** OMEPRAZOL 40MG INJ I.V CX C/20 FA + DIL 10 ML - GENERICO - BLAU FARMACEUTICA S.A **Embalagem:** 20	360,0	7,0900	2.552,4000	Confirmado
Comentário: .					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** OMEPRAZOL SODICO 40MG - GEN-PO SOL INJ IV-20FA+20DILX10ML-BLAU **Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** OMEPRAZOL SODICO 40MG - GEN-PO SOL INJ IV-20FA+20DILX10ML-BLAU - OMEPRAZOL SODICO 40MG - CX - PO - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 20	350,0	7,1500	2.502,5000	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 27121 - OMEPRAZOL 40MG + DIL IV (GENERICO) - OMEPRAZOL 40MG + DIL IV (GENERICO) - BLAU **Marca:** 27121 - OMEPRAZOL 40MG + DIL IV (GENERICO) - OMEPRAZOL 40MG + DIL IV (GENERICO) - BLAU **Embalagem:** 1	350,0	7,3732	2.580,6200	
Comentário: Validade: 01/03/2027					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (G) - - BLAU **Marca:** OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (G) - - BLAU **Embalagem:** 20	350,0	7,3902	2.586,5700	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** OMEPRAZOL 40MG PO INJ 20FA+20DIL 10ML **Marca:** BLAU **Embalagem:** OMEPRAZOL 40MG PO INJ 20FA+20DIL 10ML - 1 - CX - UN - BLAU CX com 20	350,0	7,7200	2.702,0000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 5231 - OMEPRAZOL 40MG 10ML C/D (G) - GENERICO - BLAU **Marca:** 5231 - OMEPRAZOL 40MG 10ML C/D (G) - GENERICO - BLAU **Embalagem:** 20	350,0	7,9299	2.775,4650	
Comentário: Validade: 02/04/2027					

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080559524007726706640005811600000046800
BENEFICIARIO:
C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA
NOME FANTASIA:
C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA
CNPJ: 48.791.685/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA
CNPJ: 48.791.685/0001-68
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.119
DATA DE VENCIMENTO 01/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 468,00
VALOR COBRADO 468,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.5E5.6F9.6B4.632.336
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Identificação do emitente

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DANFE

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

N. 001605958
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0748 7916 8500 0168 5500 3001 6059 5813 2551 7948

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135251807774222 02/07/2025 17:56:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
109793403114		48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	02/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	02/07/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		17:53:00

FATURA

001 01/08/2025 468,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
468,00	84,24	0,00	0,00	468,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	468,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0-REMETENTE				23.809.021/0001-58

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PALMORINO MONACO N 500	SAO PAULO	SP	140324466110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	CAIXA(S)			18,000	10,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
012712	FRASCO NUTRICAO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX LOTE: 052025 DT VAL: 30/05/30	39269030	000	5102	UN	720,0000	0,6500	468,00	468,00	84,24	0,00	18.00%	0.00%

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ana Maria Ass.:
Função: Nutricionista Data: 04/07/25

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
83374230			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135251807774222
395530010.1 CONTRATO DE GESTAO N S 467/2023 PA 22 600/2023 VOLUME(S):
0001836398/ **Cubagem: 0.58982 PV: 885314** Forma de pagamento: BOLETO

RESERVADO AO FISCO

DOC: 01 / 02 / 03 - Z/ SUL

CBS: 885314

powered by TOTV

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:54

CBS Medico Cientifica S/A

48.791.685/0001-68

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 468,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112392 - FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300 ML N/ ESTERIL	FRASCO NUTRICAO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX - IMAX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	**Marca:** FRASCO NUTRICAO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX - IMAX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	720,0	0,6500	468,0000

***Referência:** 04/06/2025 - Qtd.720.00 | Preço R$0,6500 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 14h36m

Cotação 395530010 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h56m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:53

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112392	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300 ML N/ ESTERIL -	Unidade	720.0

Últimas compras

Data:**04/06/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **FRASCO NUTRICAO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX - IMAX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
Qntd: **960.0**
Preço Unit.: **0,6500**

Data:**03/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **FRASCOLIFE**
Qntd: **960.0**
Preço Unit.: **0,6667**

Data:**21/05/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **PLASTICOS ITAQU**
Qntd: **450.0**
Preço Unit.: **0,6480**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FRASCO NUTRICAO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX - IMAX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** FRASCO NUTRICAO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX - IMAX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	720,0	0,6500	468,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 14h36m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FRASCOLIFE **Marca:** FRASCOLIFE **Embalagem:** 120	720,0	0,6690	481,6800	
Comentário: 34002 - FRASCO P/DIETA ENTERAL 300ML C/120-FRASCOLIFE					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +FRASCO P/ALIMENTACAO ENTERAL 300ML C/150 **Marca:** MEDGRAN **Embalagem:** CAIXA com 150	720,0	0,8208	590,9760	
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** FRASCO NUTRICAO ENTERAL 300ML NAO ESTERIL **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** UN com 1	720,0	0,8300	597,6000	
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me	**Item:** FRASCO NUTRIÇÃO ENTERAL DE 300 ML PONTA CRUZ CX C/ 150 UNID **Marca:** PREMA **Embalagem:** CAIXA com 150	720,0	1,0500	756,0000	

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191570070478354764162575060009811600000133190
BENEFICIARIO:
CIRURGICA KD LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA KD LTDA
CNPJ: 09.260.071/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA KD LTDA
CNPJ: 09.260.071/0001-06
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.120
DATA DE VENCIMENTO 01/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.331,90
VALOR COBRADO 1.331,90
==========
NR.AUTENTICACAO 3.4DC.6B5.260.5F2.E94
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CIRURGICA KD LTDA.

AVENIDA AFONSO LOPES DE BAIAO, 59 - VILA CAROLINA - SAO PAULO - SP - CEP: 08060-120
Fone: (11)2541-1095

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.072.386
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0709 2600 7100 0106 5500 0000 0723 8617 6535 2441

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO	135251805803053 02/07/2025 15:17:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
149930651111		09.260.071/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	02/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 UNIDADE MISTA DE SAU	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(16)3374-8438		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 72386 - Valor Original: R$ 1.331,90 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.331,90

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	01/08/2025
Valor	R$1.331,90

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	428,84 (32,20 %)	1.331,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.331,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CIRURGICA KD LTDA	0 - REMETENTE				09.260.071/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA AFONSO LOPES DE BAIAO, 39 A (437) - VILA JACUI	SAO PAULO	SP	149930651111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	VOLUMES			110,210	110,210

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
AG1345D	AGULHA DESC. 13 X 4,5 C/100 DESCARPACK TRIB APROX R$ 16,83 FEDERAL E R$ 11,36 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SAGAAA140A QT: 18 VAL: 30/07/26	90183219	240	5102	CT	18	5,2600	0,00	94,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AG257D	AGULHA DESC. 25 X 07 C/100 DESCARPACK TRIB APROX R$ 1,87 FEDERAL E R$ 1,26 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: 2AGAA010A QT: 2 VAL: 28/02/28	90183219	240	5102	CT	2	5,2600	0,00	10,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AG308D	AGULHA DESC. 30 X 08 C/100 DESCARPACK TRIB APROX R$ 80,81 FEDERAL E R$ 54,54 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SAGAAB020E QT: 90 VAL: 30/11/29	90183219	240	5102	CT	90	5,0500	0,00	454,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CPCD13	COLETOR PERF. CORTANTE 13 LT DESCARBOX ECOLOGIC TRIB APROX R$ 123,17 FEDERAL E R$ 139,00 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: 10749 QT: 180 VAL: 30/05/30	48191000	040	5102	UN	180	4,2900	0,00	772,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS CALC.NOS TERMOS DA LEI 10708/00 - ID 395526519 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 REGIME ESPECIAL N.019876/2016 ISENCAO DE ST/ICMS. Valor aproximado dos tributos 429,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT PTO. REF. ENTREGA: HORARIO DE RECEBIMENTO: SEG A SEX DAS 08:00 AS 16:00 Pedido do Cliente: 395526519	

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: _____ Ass.: _____
Função: _____ Data: 03/07/25

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/07/2025 15:17:33

e-SIST v 4.01

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04783.547641 62575.060009 8 11600000133190

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **01/08/2025**
Beneficiário **CIRURGICA KD LTDA** **CNPJ/CPF:** 09.260.071/0001-06 PC JOSE CARDOSO DE MOURA, 39 A, , 08060020 - VILA JACUI - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 7646/25750-6
Data do documento 02/07/2025	Núm. do documento 72386		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/07/2025	Nosso Número 157 / 00047835 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.331,90**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) ÚTIL(EIS) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,90% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% PAGUE ESSA FATURA EM BANCO OU INTERNET. DEPOSITOS OU TRANSF. NAO SAO RECONHECIDOS POR NOSSO SISTEMA.						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04783.547641 62575.060009 8 11600000133190

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **01/08/2025**
Beneficiário **CIRURGICA KD LTDA** **CNPJ/CPF:** 09.260.071/0001-06 PC JOSE CARDOSO DE MOURA, 39 A, , 08060020 - VILA JACUI - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 7646/25750-6
Data do documento 02/07/2025	Núm. do documento 72386		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/07/2025	Nosso Número 157 / 00047835 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.331,90**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) ÚTIL(EIS) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,90% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% PAGUE ESSA FATURA EM BANCO OU INTERNET. DEPOSITOS OU TRANSF. NAO SAO RECONHECIDOS POR NOSSO SISTEMA.						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:58

Cirurgica kd Ltda - EPP

09.260.071/0001-06

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 1.331,9000**	**↑0.71 % | R$ 9,4200**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
31 - Agulha Hipodérmica Descartável 13x0,45mm (26Gx1/2) (Marrom)	AGULHA DESC. 13X45	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	1.800,0	0,0526	94,6800
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.1800.00 | Preço R$0,0526 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m					
33 - Agulha Hipodérmica Descartável 25x0,70MM (22Gx1) (Preta)	AGULHA DESC. 25X07	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	0,0526	10,5200
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,0505 \| Variação da Última Compra: ↑4.16% \| R$ 0,0021 | R$ 0,4200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 09h42min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
36 - Agulha Hipodérmica Descartável 30x0,80MM (21Gx1 1/4)	AGULHA DESC. 30X08	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	9.000,0	0,0505	454,5000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.9000.00 | Preço R$0,0473 \| Variação da Última Compra: ↑6.77% \| R$ 0,0032 | R$ 28,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m					
56335 - Coletor para Material Perfurocortante 13LT Fabricado em Papelão Ondulado e Reforçado, Trava de segurança, Desconectador de Agulha	COLETOR PERF. CORTANTE 13 LT	**Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** CAIXA com 20	180,0	4,2900	772,2000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.180.00 | Preço R$4,4000 \| Variação da Última Compra: ↓2.50% \| R$ 0,1100 | R$ 19,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m					

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
31	**Agulha Hipodérmica Descartável 13x0,45mm (26Gx1/2) (Marrom) -**	**Unidade**	**1800.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **0,0526**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Unimax Comercial Ltda**
Marca: **TKL**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,0500**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **0,0525**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** AGULHA DESC. 13X45 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	1.800,0	0,0526	94,6800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 10h43m.					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 13X0,45MM (26GX1/2") - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	1.800,0	0,0580	104,4000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 100	1.800,0	0,0624	112,3200	
Comentário: 37005 - AG. DESC. 13 X 4,5 C/100-SR					
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 13 X 0,45MM **Marca:** tkl **Embalagem:** CAIXA com 100	1.800,0	0,0651	117,1800	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 13 X 0,45MM - 100UN-MEDIX BRASIL 26G 1/2´´ CINZA CLARA **Marca:** MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** embalagem com 100	1.800,0	0,0670	120,6000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** AGULHA DESC. 13X4,5 C/100 (26G1/2) **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	1.800,0	0,0700	126,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
33	Agulha Hipodérmica Descartável 25x0,70MM (22Gx1) (Preta) -	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,0505**

Data:**21/11/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **TKL**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,0600**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **TKL**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,0519**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 25 X 0,70 **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	0,0500	10,0000	
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** AGULHA DESC. 25X07 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	0,0526	10,5200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 10h43m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 09h42min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 25X0,7MM (22GX1") - TKL **Marca:** TKL **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	0,0580	11,6000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 100	200,0	0,0642	12,8400	
Comentário: 37007 - AG. DESC. 25 X 07 C/100-SR					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 25 X 0,70MM - 100UN-MEDIX BRASIL 22G 1´´ CINZA ESCURA **Marca:** MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** embalagem com 100	200,0	0,0680	13,6000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** AGULHA DESC EST 25 X 0,70 MM (22G 1) CX C/100 - DESCARPACK **Marca:** AGULHA DESC EST 25 X 0,70 MM (22G 1) CX C/100 - DESCARPACK **Embalagem:** 1	200,0	0,0690	13,8000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
36	**Agulha Hipodérmica Descartável 30x0,80MM (21Gx1 1/4) -**	**Unidade**	**9000.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ABL SAUDE**
Qntd: **9000.0**
Preço Unit.: **0,0473**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Unimax Comercial Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **14000.0**
Preço Unit.: **0,0500**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **TKL**
Qntd: **11000.0**
Preço Unit.: **0,0589**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** AGULHA DESC. 30X08 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	9.000,0	0,0505	454,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 10h43m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 100	9.000,0	0,0642	577,8000	
Comentário: 37010 - AG. DESC. 30 X 08 C/100-SR					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 30X0.8 CX C/100 UN - MEDIX BRASIL PROD. HOSP. E ODONT. LTDA **Marca:** AGULHA HIPODERMICA 30X0.8 CX C/100 UN - MEDIX BRASIL PROD. HOSP. E ODONT. LTDA **Embalagem:** 100	9.000,0	0,0654	588,6000	
Comentário: .					
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 30 X 0,8MM **Marca:** TKL **Embalagem:** CAIXA com 100	9.000,0	0,0700	630,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BUNZL/LABOR IMPORT **Marca:** BUNZL/LABOR IMPORT **Embalagem:** 100	9.000,0	0,0705	634,5000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56335	Coletor para Material Perfurocortante 13LT Fabricado em Papelão Ondulado e Reforçado, Trava de segurança, Desconectador de Agulha -	Unidade	180.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Cirúrgica Olimpio Ltda - EPP**
Marca: **VIVABOX**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **4,4000**

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **DESCARBOX**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,5000**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARBOX**
Qntd: **220.0**
Preço Unit.: **4,4197**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** COLETOR PERF. CORTANTE 13 LT **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** CAIXA com 20	180,0	4,2900	772,2000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARBOX **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** 20	180,0	4,4197	795,5460	
Comentário: 21523 - COLETOR PERFURO CORTANTE 13LT PARDO C/20-DESCARBOX					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** COLETOR PERFUROCORTANTE AMARELO 13,0L ECOLOGIC - DESCARBOX **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** CAIXA com 20	180,0	4,5000	810,0000	
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC C/20 **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** CX com 1	180,0	4,6298	833,3640	
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** FLEXPELL **Marca:** FLEXPELL **Embalagem:** 20	180,0	4,8580	874,4400	
Comentário: CAIXA COLETORA PERF ECO 13L CX/20UND Val: MAIOR 12m					

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691321400140111040601215150010411600000050300
BENEFICIARIO:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID
NOME FANTASIA:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
CNPJ: 30.461.442/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
CNPJ: 30.461.442/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.121
DATA DE VENCIMENTO 01/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 503,00
VALOR COBRADO 503,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.5C9.7EA.230.8DF.9E6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Precision

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.074.598
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0730 4614 4200 0104 5500 1000 0745 9810 1957 0902

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135251803544348 - 02/07/2025 12:22:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
279094018110		30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	02/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA/ENTRADA**
TABOAO DA SERRA	SP	1434075062		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	01/08/2025
Valor	R$ 503,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
395,50	62,16	0,00	0,00	0,00	0,00	503,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	503,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200	SUMARE	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	Volumes			19,900	19,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
16227	(659) GLICOSE 50% CX/200 AMP; 10ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2530638 Qt: 3 Val: 17/03/27	30049099	020	5102	CX	3	86,0000	258,00	150,50	18,06			12,00	
13	DERMAEX (ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS- AGE) OLEO CICATRIZANTE CURATIVO 100ML C/1 NUTRIEX S+ Lote: 0184422311 Qt: 100 Val: 06/12/25	30049099	000	5102	UN	100	2,4500	245,00	245,00	44,10			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PDC#395523073#BIONEXO
Endereço de Entrega: Estr. Ten. José Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
PEDIDO DE COMPRA:PDC#395523073#BIONEXO
Vendedor: 13-JOAO PAULO DE OLIVEIRA Id Ped: 1957021
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 67,65 Estadual: R$ 60,36 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Red Base Calculo conforme Anexo II, Artigo 3º, RICMS-SP

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Jose Ass.:
Função: Aux. Farmacia Data: 02/07/25

SICOOB

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	**3214/401110-4**	**02/07/2025**	**01/08/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (6661) ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP	Número Documento: **74598-01**	Nosso Número: 0012151	Valor do Documento: **503,00**

Autenticação Mecânica

SICOOB | **756-7** | **75691.32140 01401.110406 01215.150010 4 11600000050300**

Local de Pagamento:					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					**01/08/2025**
Beneficiário **PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0001-04**					Cód.Cooper./Cód.Beneficiário **3214/401110-4**
Data do documento: **02/07/2025**	No. do documento **74598-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **02/07/2025**	Nosso Número **0012151-5**
Uso do Banco	Carteira **1**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **503,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,17 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 10,06
ATENÇÃO:
Informamos que a Precision Hospitalar centralizará TODOS os recebimentos de notas fiscais faturadas pelo CNPJ da filial 30.461.442/0004-49, seja através de boletos, depósitos, ou PIX, em conta corrente no CNPJ da matriz 30.461.442/0001-04.

Sujeito a protesto após 10 do vencimento.

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (6661)
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP

45.349.461/0017-70

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:42

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA

30.461.442/0001-04

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 503,0000**	**↓3.45 % | R$ 18,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
44231 - Acido Graxos Essenciais 100ml Loção Oleosa à Base de AGE e TCM	NUTRIEX	**Marca:** NUTRIEX **Embalagem:** 1	100,0	2,4500	245,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$2,4500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 09h24min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1603 - Solução de Glicose 50% 10ml	EQUIPLEX	**Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 200	600,0	0,4300	258,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$0,4600 \| Variação da Última Compra:↓6.52% \| R$ 0,0300 | R$ 18,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					

Cotação 395523073 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h29m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
44231	Acido Graxos Essenciais 100ml Loção Oleosa à Base de AGE e TCM - Frasco	Frasco	100.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**
Marca: **NUTRIEX**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,4500**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**
Marca: **NUTRIEX**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,6000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **NUTRIEX**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,6600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** DERMABEN - ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS LECTINA VIT A, E OLEO GIRASSOL 100ML – MAYBEN **Marca:** MAYBEN **Embalagem:** DERMABEN - ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS LECTINA VIT A, E OLEO GIRASSOL 100ML – MAYBEN - 100ML - LIQUIDA - MAYBEN com 1	100,0	2,4300	243,0000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** NUTRIEX **Marca:** NUTRIEX **Embalagem:** 1	100,0	2,4500	245,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 09h24min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: **VALIDADE 06/12/2025**					
Alfalagos Ltda	**Item:** AC GRAXOS+ASSOCIACOES 100ML - HOSPDERME - FRANCEFARMA **Marca:** AC GRAXOS+ASSOCIACOES 100ML - HOSPDERME - FRANCEFARMA **Embalagem:** 30	100,0	2,5197	251,9700	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NUTRIEX AGE **Marca:** NUTRIEX AGE **Embalagem:** 1	100,0	2,7610	276,1000	
Comentário: 20091 - DERMAEX AGE 100ML-NUTRIEX					
Valetmed Hospitalar Ltda	**Item:** MAYBEN **Marca:** MAYBEN **Embalagem:** 1	100,0	2,8500	285,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1603	Solução de Glicose 50% 10ml - Ampola	Ampola	400.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 200	600,0	0,4300	258,0000	Confirmado
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** GLICOSE 50% 10ML C/200 AMP PLAST **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** CAIXA com 200	400,0	0,4330	173,2000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** GLICOSE 50% 10ML - 200AMP PLAST-EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** GLICOSE 50% 10ML - 200AMP PLAST-EQUIPLEX - GLICOSE 50% 10ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA CX com 200	400,0	0,4450	178,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** GLICOSE 50% C/200 INJ 10ML - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA **Marca:** GLICOSE 50% C/200 INJ 10ML - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA **Embalagem:** 200	400,0	0,4477	179,0800	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** GLICOSE 50% CX/200AMPX10ML - - EQUIPLEX **Marca:** GLICOSE 50% CX/200AMPX10ML - - EQUIPLEX **Embalagem:** 200	400,0	0,4500	180,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** (659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** (659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP - 1 - CX - UN - EQUIPLEX CX com 200	400,0	0,4667	186,6800	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** GLICOSE 50% 200AMP 10ML PL-SAMTEC **Marca:** samtec **Embalagem:** caixa com 200	400,0	0,4896	195,8400	
Comentário: 11558 - GLICOSE 50% 200 AMPOLAS 10ML PL-SAMTEC					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** FARMACE IND **Marca:** FARMACE IND **Embalagem:** 200	400,0	0,4900	196,0000	
Comentário: Validade: 12/03/2027 - GLICOSE 50% AMPOLA 10ML FARMACE					

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399881989470000070991719101015211600000135000
BENEFICIARIO:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
NOME FANTASIA:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
CNPJ: 10.854.165/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
CNPJ: 10.854.165/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.122
DATA DE VENCIMENTO 01/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.350,00
VALOR COBRADO 1.350,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.5F5.45D.30E.54C.F43
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda

AV do Acesso Oeste, 31 - KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo
Itatiaia - RJ - CEP: 27.580-000 - FONE: (24) 3512-5680

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 265191
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3325 0710 8541 6500 1822 5500 1000 2651 9119 2138 8245

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	233250243173168 02/07/2025 12:02:30

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	11774512	819017100118	10.854.165/0018-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D				45.349.461/0017-70	02/07/2025
ENDEREÇO			**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862			JARDIM RECORD	06.783-230	02/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**PAIS**	**FONE/FAX**	**INSCRICAO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	Brasil	(16)3374-8438		12:02:08

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0097140135	1.350,00	0,00	1.350,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	01/08/2025	1.350,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.350,00		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.350,00	162,00	0,00	0,00	1.350,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.350,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
LOGFAR LOGISTICA LTDA	REMETENTE				05.530.576/0021-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD PRESIDENTE DUTRA 25551	QUEIMADOS	RJ	12877722

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			2,000	1,800

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000019 00565	OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP L 2517770 V 30.04.2027 Q 10,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 243,00. Cod. ANVISA:1049701490043.	30043922	5 / 00	6108	UN	10,0000	135,0000		1.350,00		1.350,00	162,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023. Base calculo ICMS: R$ 1.350,00 Valor ICMS partilha: R$ 81,00 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: 395523073. Ordemde venda: 954716. Remessa: 8003237243.	Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: Ass: Função: Data: 04/07/25

BANCO SANTANDER | **033-7** | **03399.88198 94700.000709 91719.101015 2 11600000135000**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER						Vencimento 01/08/2025
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84						Agência / Código Cedente 2228-4/8819947
Data do Doc. 02/07/2025		No. do documento 000265191-1//001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 02/07/2025	Nosso Número 0000070917191
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 1.350,00

Sacado: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE** **CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA
06783-230

Recibo Sacado

Recebimento através do cheque no. do banco
Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado.

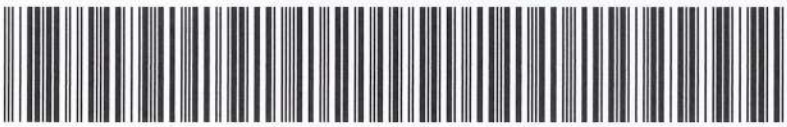
BANCO SANTANDER | **033-7** | **03399.88198 94700.000709 91719.101015 2 11600000135000**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER						Vencimento 01/08/2025
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84						Agência / Código Cedente 2228-4/8819947
Data do Doc. 02/07/2025		No. do documento 000265191-1//001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 02/07/2025	Nosso Número 0000070917191
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 1.350,00

Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO NÃO PAGAR AO REPRESENTANTE JUROS DE R$ 3,38 POR DIA DE ATRASO	(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Sacado: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE** **CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA
06783-230

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:41

F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda

10.854.165/0018-22

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 2.019,0000**	**⬆3.87 % | R$ 75,1875**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66877 - Aciclovir 250 mg po liofilizado	UNI VIR 250 MG X 5 FA-UNIÃO QUÍMICA	**Marca:** UNI VIR 250 MG X 5 FA-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 5	60,0	4,6500	279,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$4,6500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					
3504 - Ocitocina (Oxiton) 5ui/ml Solução Injetável Im/Iv 1ml	OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA	**Marca:** OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	500,0	2,7000	1.350,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$2,7000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					
56086 - Sulfato de Efedrina 50 mg/mL - 1 mL	UNIFEDRINE 50MG/ML INJX25 AMP P344/98-D1-UNIÃO QUÍMICA	**Marca:** UNIFEDRINE 50MG/ML INJX25 AMP P344/98-D1-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 25	75,0	5,2000	390,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.75.00 | Preço R$4,1975 \| Variação da Última Compra: ⬆23.88% \| R$ 1,0025 | R$ 75,1875 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					

Cotação 395523073 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h29m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3504	Ocitocina (Oxiton) 5ui/ml Solução Injetável Im/Iv 1ml - Ampola	Ampola	500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	500,0	2,7000	1.350,0000	Confirmado
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** OXITON 5UI/ML - OCITOCINA-SOL INJ IM/IV-50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** OXITON 5UI/ML - OCITOCINA-SOL INJ IM/IV-50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA - OXITON 5UI/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 50	500,0	3,1900	1.595,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** OXITON 5UI/ML SOL INJ IM/IV 1ML CT C/ 50 AP **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** OXITON (OCITOCINA) 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML - 1 - CX - AMP - UNIAO QUIMICA CX com 50	500,0	3,3118	1.655,9000	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) UNIAO QUIMICA OXITON **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** OXITON (OCITOCINA) 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML - 1 - CX - AMP - UNIAO QUIMICA CX com 50	500,0	3,3691	1.684,5500	
Comentário: OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) UNIAO QUIMICA OXITON					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON" **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** OXITON (OCITOCINA) 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML - 1 - CX - AMP - UNIAO QUIMICA CX com 50	500,0	3,3958	1.697,9000	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** OXITON 5UI C/50 INJ 1ML - U.QUIMICA-UNIAOQUIMICA-CAIXA C/ 50 **Marca:** OXITON 5UI C/50 INJ 1ML - U.QUIMICA-UNIAOQUIMICA-CAIXA C/ 50 **Embalagem:** 50	500,0	3,4090	1.704,5000	

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

70790001182118911660705009846311711600000050845
BENEFICIARIO:
MEDFUTURA DIST D M E P D SAUDE
NOME FANTASIA:
MEDFUTURA DIST D M E P D SAUDE LTDA
CNPJ: 17.700.763/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MEDFUTURA DIST D M E P D SAUDE LTDA
CNPJ: 17.700.763/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.123
DATA DE VENCIMENTO 01/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 508,45
VALOR COBRADO 508,45
==========
NR.AUTENTICACAO D.384.9FA.414.8D0.005
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 508.45 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASI

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 1474
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MedFutura
trabalhando pela vida

MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE

RUA ORLANDO MOTTA , 220 - QUADRAC PT B
JARDIM ALVORADA
JANDIRA - SP
06612260

Fone: (21) 3311-5186
comercial@medfutura.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 1474
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525.0717.7007.6300.0733.5500.1000.0014.7418.9066.8249

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135251807668699 / 02/07/2025 - 17:45:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
398203618114		17.700.763/0007-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	02/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA , 862	JARDIM RECORD	06783-230	02/07/2025

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

FATURA / DUPLICATA

00	01/08/2025	508,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
508,45	62,35	0,00	0,00	508,45

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	508,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO, 2 - TERCEIROS, 9 - SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NEVES TRANSPORTES E	0				05613421000101

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MANOEL DA NOBREGA 734	DIADEMA	SP	286740988110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			2,949	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
42367	HALOPERIDOL 5 MG CP UNI HALOPER CX C 200 CP (C1) CX C\ 200 CP UNI HALOPER U QUIMICA Lt: 2511273 Val.: 31 03 2027	30049069	300	5102	CX	1	22,20000	0,00	22,20	22,20	4,00	0,00	18	0
11358	SUCCINATO SOD DE METILPREDNISOLONA 500 MG INJ 25 FA X 25 DIL CX C\ 25 FA METILPREDNISOLONA BLAU Lt: 25050434 Val.: 31 1 2 2026	30043210	500	5102	CX	1	486,2500	0,00	486,25	486,25	58,35	0,00	12	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES

Nacional, mercadoria ou bem com Conteudo de Importacao superior a 40% e inferior ou igual a 70% Tributada integralmente DISPENSA VISTO PREVIO-REPUBLICA DA PORTARIA 344 98(ARTIGO 25) DOU 31 12 98 ESTA NF CONTEM PRODUTOS DA PORT 344 98) CONTRATO DE GESTAO N S-467 2023 - P.A 22.600 2023 - HORARIO DE ENTREGA 08 AS 17H Val Aprox Tributos R 153,68 (30,23%) Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP

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

Nome: Jose Ass.:

Função: Auxiliar Data: 03/07/25

WSGE - www.jdsystem.com.br

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:46

MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA

17.700.763/0001-48

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 1.098,3700**	**↑7.75 % | R$ 79,0212**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
56136 - Fenitoina Sódica 50 mg/ml - 5ml	FENITOINA SOD 50MG/ML (C1) SOL INJ 5ML CX C 72 AP GEN TEUTO CX C/ 72 AP - FENITOINA SOD 50MG/ML (C1) SOL INJ 5ML CX C 72 AP GEN TEUTO CX C/ 72 AP TEUTO	**Marca:** FENITOINA SOD 50MG/ML (C1) SOL INJ 5ML CX C 72 AP GEN TEUTO CX C/ 72 AP - FENITOINA SOD 50MG/ML (C1) SOL INJ 5ML CX C 72 AP GEN TEUTO CX C/ 72 AP TEUTO **Embalagem:** 72	216,0	2,1200	457,9200
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.216.00 | Preço R$1,7293 \| Variação da Última Compra: ↑22.59% \| R$ 0,3907 | R$ 84,3912 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
1487 - Haloperidol 5mg	HALOPERIDOL 5 MG CP UNI HALOPER CX C 200 CP (C1) CX C\ 200 CP - HALOPERIDOL 5 MG CP UNI HALOPER CX C 200 CP (C1) CX C\ 200 CP UNIAO QUIMICA	**Marca:** HALOPERIDOL 5 MG CP UNI HALOPER CX C 200 CP (C1) CX C\ 200 CP - HALOPERIDOL 5 MG CP UNI HALOPER CX C 200 CP (C1) CX C\ 200 CP UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 200	200,0	0,1110	22,2000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,0894 \| Variação da Última Compra: ↑24.16% \| R$ 0,0216 | R$ 4,3200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
66340 - Metilprednisolona, succinato sodico 500 mg po liofilizado c/diluente 8 mL	SUCCINATO SOD DE METILPREDNISOLONA 500 MG INJ 25 FA X 25 DIL CX C\ 25 FA - SUCCINATO SOD DE METILPREDNISOLONA 500 MG INJ 25 FA X 25 DIL CX C\ 25 FA BLAU	**Marca:** SUCCINATO SOD DE METILPREDNISOLONA 500 MG INJ 25 FA X 25 DIL CX C\ 25 FA - SUCCINATO SOD DE METILPREDNISOLONA 500 MG INJ 25 FA X 25 DIL CX C\ 25 FA BLAU **Embalagem:** 25	25,0	19,4500	486,2500
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.25.00 | Preço R$19,6000 \| Variação da Última Compra: ↓0.77% \| R$ 0,1500 | R$ 3,7500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h17min — Respondeu incorretamente o item cotado					
66296 - Metoprolol, tartarato 1 mg/mL - 5 mL	TARTARATO DE METOPROLOL 1 MG/ML 5 ML SOL INJ IV CX C 5 AP CX C\ 5 AP - TARTARATO DE METOPROLOL 1 MG/ML 5 ML SOL INJ IV CX C 5 AP CX C\ 5 AP TEUTO	**Marca:** TARTARATO DE METOPROLOL 1 MG/ML 5 ML SOL INJ IV CX C 5 AP CX C\ 5 AP - TARTARATO DE METOPROLOL 1 MG/ML 5 ML SOL INJ IV CX C 5 AP CX C\ 5 AP TEUTO **Embalagem:** 5	10,0	13,2000	132,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$13,7940 \| Variação da Última Compra: ↓4.31% \| R$ 0,5940 | R$ 5,9400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					

Cotação 395523073 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h29m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1487	**Haloperidol 5mg - Comprimido**	**Comprimido**	**120.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,0894**

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA P. Q. FARM. LTDA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,2038**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,0894**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** HALOPERIDOL 5 MG CP UNI HALOPER CX C 200 CP (C1) CX C\ 200 CP - HALOPERIDOL 5 MG CP UNI HALOPER CX C 200 CP (C1) CX C\ 200 CP UNIAO QUIMICA **Marca:** HALOPERIDOL 5 MG CP UNI HALOPER CX C 200 CP (C1) CX C\ 200 CP - HALOPERIDOL 5 MG CP UNI HALOPER CX C 200 CP (C1) CX C\ 200 CP UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 200	200,0	0,1110	22,2000	Confirmado
Comentário: HALOPERIDOL 5 MG CP UNI HALOPER CX C 200 CP (C1) CX C\ 200 CP UNI HALOPER U QUIMICA HALOPERIDOL 5 MG CP UNI HALOPER CX C 200 CP (C1) CX C\ 200 CP UNI HALOPER U QUIMICA					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** *HALOPERIDOL 5MG CPR C/200 (UNIHALOPER) **Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 200	120,0	0,1126	13,5120	
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** UNI HALOPER HALOPERIDOL 5MGx200 **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200 com 200	120,0	0,1400	16,8000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** UNI HALOPER 5MG CT C/ 200 CP/UNIÃO QUÍMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200 com 200	120,0	0,1622	19,4640	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66340	Metilprednisolona, succinato sodico 500 mg po liofilizado c/diluente 8 mL - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	25.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** BENZOATO ALOGLIPTINA 25MG COMP-TAKEDA - HYPERA S.A **Marca:** BENZOATO ALOGLIPTINA 25MG COMP-TAKEDA - HYPERA S.A **Embalagem:** 1	25,0	4,8400	121,0000	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** SUCCINATO SOD DE METILPREDNISOLONA 500 MG INJ 25 FA X 25 DIL CX C\ 25 FA - SUCCINATO SOD DE METILPREDNISOLONA 500 MG INJ 25 FA X 25 DIL CX C\ 25 FA BLAU **Marca:** SUCCINATO SOD DE METILPREDNISOLONA 500 MG INJ 25 FA X 25 DIL CX C\ 25 FA - SUCCINATO SOD DE METILPREDNISOLONA 500 MG INJ 25 FA X 25 DIL CX C\ 25 FA BLAU **Embalagem:** 25	25,0	19,4500	486,2500	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h17min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: SUCCINATO SOD DE METILPREDNISOLONA 500 MG INJ 25 FA X 25 DIL CX C\ 25 FA METILPREDNISOLONA BLAU SUCCINATO SOD DE METILPREDNISOLONA 500 MG INJ 25 FA X 25 DIL CX C\ 25 FA METILPREDNISOLONA BLAU					
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** METILPREDNISOL 500MG INJ IV/IM C/25 FA DIL AMP 8ML **Marca:** BLAU **Embalagem:** 25	25,0	20,6392	515,9800	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 29373 - METILPREDNISOLONA 500MG INJ (GENERICO) - METILPREDNISOLONA 500MG INJ (GENERICO) - BLAU **Marca:** 29373 - METILPREDNISOLONA 500MG INJ (GENERICO) - METILPREDNISOLONA 500MG INJ (GENERICO) - BLAU **Embalagem:** 1	25,0	22,3620	559,0500	
Comentário: Validade: 01/12/2026					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/DIL 8ML CX C/25 FA - GENERICO - BLAU FARMACEUTICA S.A **Marca:** METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/DIL 8ML CX C/25 FA - GENERICO - BLAU FARMACEUTICA S.A **Embalagem:** 25	25,0	23,0531	576,3275	
Comentário: .					

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

74891125290393090710490372591025111600000149500
BENEFICIARIO:
DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO L
NOME FANTASIA:
DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO L
CNPJ: 41.472.335/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO L
CNPJ: 41.472.335/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.124
DATA DE VENCIMENTO 01/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.495,00
VALOR COBRADO 1.495,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.44F.97B.62D.FB1.7D9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Gisele Regina Hortelano

RECEBEMOS DE Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002398 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 002398
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0741 4723 3500 0190 5500 1000 0023 9816 0859 3420

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135251814803420 03/07/2025 10:02:07	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
130.938.480.118		41.472.335/0001-90

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	45.349.461/0017-70	ISENTO	03/07/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	Jardim Record	06.783-230	03/07/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Taboão da Serra	SP	(16) 3374-8438	10:02:05

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	01/08/2025	1.495,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.495,00

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	1.495,00

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

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

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0000000006774	PULSEIRA N TY BRANCA - MARCA ALTS	48219000	0102	5.102	Un	22.000,000	0,06500000	1.430,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0000000006903	PULSEIRA N TY ROXA - MARCA ALTS	48219000	0102	5.102	Un	1.000,000	0,06500000	65,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

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

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
PEDIDO BIONEXO ID: 395526519 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023	

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi e (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Rosário Assi:
Função: Tec Far-Ária Data: 10/07/25

03/07/2025 10:49:21

Instruções de Impressão

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

Linha Digitável: 74891.12529 03930.907104 90372.591025 1 11600000149500

Valor: R$ 1495,00

Recibo do Pagador

Sicredi | 748-X | 74891.12529 03930.907104 90372.591025 1 11600000149500

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA	0710.90.37259	R$		25/203930-9

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

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
002398/01	41.472.335/0001-90	01/08/2025	1495,00

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

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

Demonstrativo — Autenticação mecânica

Ref. a NF nº 002398

Corte na linha pontilhada

Sicredi | 748-X | 74891.12529 03930.907104 90372.591025 1 11600000149500

Local de pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI — Vencimento: 01/08/2025

Beneficiário: Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA — Agência/Código Beneficiário: 0710.90.37259

Endereço: Rua Júlio Xavier Júnior, Nº 248, Vila Constança. São Paulo - SP, CEP: 02258280 — CPF/CNPJ: 41.472.335/0001-90

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
03/07/2025	002398/01	DM	N	03/07/2025	25/203930-9

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	AC	R$			1495,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Cobrar juros de R$ 4,98 ao dia após o vencimento.
Cobrar multa de R$ 119,60 após o vencimento.
Verificar o Beneficiário - Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA
ESTE TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 7 DIAS DE VENCIDO

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

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

Cód. baixa

Pagador/Avalista — Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:58

Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda

41.472.335/0001-90

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 1.495,0000**	**↓ 1.22 % | R$ 18,4000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1029 - Pulseira p/ identificacao adulto em PVC, cor Branca	PULSEIRA DE IDENTIFICÃO ADULTO COM LACRE SINTETICA - PACOTE COM 1000 UNIDADES - PROTOCOLO MANCHESTER	**Marca:** ALTS **Embalagem:** 1 com 1	22.000,0	0,0650	1.430,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.22000.00 | Preço R$0,0658 \| Variação da Última Compra:↓ 1.22% \| R$ 0,0008 | R$ 17,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m					
57844 - Pulseira p/ identificacao paciente PVC roxa	PULSEIRA DE IDENTIFICÃO ADULTO COM LACRE SINTETICA - PACOTE COM 1000 UNIDADES - PROTOCOLO MANCHESTER	**Marca:** ALTS **Embalagem:** 1 com 1	1.000,0	0,0650	65,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,0658 \| Variação da Última Compra:↓ 1.22% \| R$ 0,0008 | R$ 0,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m					

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1029	Pulseira p/ identificacao adulto em PVC, cor Branca -	Unidade	22000.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda**
Marca: **ALTS**
Qntd: **12000.0**
Preço Unit.: **0,0658**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda**
Marca: **ALTS**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,0658**

Data:**18/11/2024**
Fornecedor: **Norte Sul Comercio Prod. Hospitalares Ltda**
Marca: **SINGULARIS**
Qntd: **20000.0**
Preço Unit.: **0,0664**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICÃO ADULTO COM LACRE SINTETICA - PACOTE COM 1000 UNIDADES - PROTOCOLO MANCHESTER **Marca:** ALTS **Embalagem:** 1 com 1	22.000,0	0,0650	1.430,0000	Confirmado
Etiplus Adesivos E Tecnologia Eireli	**Item:** Pulseira Identificação Branca para Triagem Hospitalar 20 x 250 mm com 1000 unidades **Marca:** Etiplus **Embalagem:** Rolo com 22000	22.000,0	0,0750	1.650,0000	
Quality Life Comércio Hospitalar Ltda - Me	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICACAO PERSONALIZADA CORES **Marca:** LINUX INDUSTRIA **Embalagem:** UNIDADE com 22000	22.000,0	0,3120	6.864,0000	
Comentário: C/200 C/LOGO, SIMBOLO DA PREFEITURA, ESTADO , ETC... CONFORME MODELO APROVADO VIA WHATSAPP 066999627501 PEDRO NUNES BARROSO NETO					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** PULSEIRA ADULTO (PVC 010) BRANCA HEALTHMED (1000) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA **Marca:** PULSEIRA ADULTO (PVC 010) BRANCA HEALTHMED (1000) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA **Embalagem:** 1000	22.000,0	0,3375	7.425,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 100	22.000,0	0,3871	8.516,2000	
Comentário: 33703 - PULSEIRA AD. BRANCA C/100-WILTEX					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
57844	**Pulseira p/ identificacao paciente PVC roxa -**	**Unidade**	**1000.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda**
Marca: **ALTS**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0658**

Data:**18/11/2024**
Fornecedor: **Norte Sul Comercio Prod. Hospitalares Ltda**
Marca: **SINGULARIS**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0664**

Data:**30/08/2024**
Fornecedor: **Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda**
Marca: **ALTS**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0785**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICÃO ADULTO COM LACRE SINTETICA - PACOTE COM 1000 UNIDADES - PROTOCOLO MANCHESTER **Marca:** ALTS **Embalagem:** 1 com 1	1.000,0	0,0650	65,0000	Confirmado
Etiplus Adesivos E Tecnologia Eireli	**Item:** Pulseira Identificação Roxo para Triagem Hospitalar 20 x 250 mm com 1000 unidades **Marca:** Etiplus **Embalagem:** Rolo com 1000	1.000,0	0,0750	75,0000	
Quality Life Comércio Hospitalar Ltda - Me	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICACAO PERSONALIZADA CORES **Marca:** LINUX INDUSTRIA **Embalagem:** UNIDADE com 1000	1.000,0	0,3120	312,0000	
Comentário: C/200 C/LOGO, SIMBOLO DA PREFEITURA, ESTADO , ETC... CONFORME MODELO APROVADO VIA WHATSAPP 066999627501 PEDRO NUNES BARROSO NETO					
Adrian Jorge Granovsky	**Item:** PULSEIRA LASER PRO C/ LACRE ADESIVO LILAS **Marca:** HEALTH MED **Embalagem:** CAIXA com 1000	1.000,0	0,3500	350,0000	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	**Item:** Vinil Adulto, Anima Color **Marca:** Anima Color **Embalagem:** pcte c 50 com 10000	1.000,0	0,4000	400,0000	
Maralucia Do Carmo Ventura Marostica 07733342899	**Item:** Pulseira **Marca:** Color Vip **Embalagem:** 1 com 1000	1.000,0	0,4500	450,0000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.26
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0737-4 - SICREDI PARQUE DAS ARAUCARIAS
CONTA: 51.175-0

FAVORECIDO: NOVA MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 41.365.113/0001-78
VALOR: R$ 710,60
DEBITO EM: 01/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080125
AUTENTICACAO SISBB: 7.713.081.3B5.2FC.AF3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nova Medicamentos

NOVA MEDICAMENTOS LTDA

Rua Genuino Piacentini, 59 - Santa Terezinha
Pato Branco - PR 85.506-220
(46) 2604-1710

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.022.840
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0741 3651 1300 0178 5500 1000 0228 4013 8468 7080

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	141250212645803 02/07/2025 16:22:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
908.86238-40		41.365.113/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	02/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230		02/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP		16:22:27

FATURA/DUPLICATA

001	01/08/2025	R$ 710,60

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
170,60	20,47	0,00	0,00	710,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	710,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MULTITRANS TRANSPORTES LTDA ME	0-Rem (CIF)				04.169.737/0001-93

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR 282 KM 3764 SN	HERVAL DOESTE	SC	254.530.630

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			4,000	4,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
3852	AZITROMICINA 500MG C/ 5 CPR PHARLAB cProdANVISA=0141070610121 PMC=0,00 Lote=242135 Qtd=150 Fab=01/04/2024 Val=30/04/2026 EAN: 7898216365708	30042029	000	6102	CPR	150	0,70	105,00	105,00	12,60	12
712	CLORIDRATO HIDRALAZINA 25MG C/ 20 CPR NOVARTIS cProdANVISA=1006800130078 PMC=0,00 Lote=2516719 Qtd=160 Fab=01/04/2025 Val=31/03/2027 EAN: 7896261018181	30049069	000	6102	UN	160	0,41	65,60	65,60	7,87	12
294	INSULINA HUMANA R 100UI/ML FR 10ML NOVO NORDISK cProdANVISA=1176600030016 PMC=0,00 Lote=PT6FE48 Qtd=10 Fab=01/08/2024 Val=31/01/2027 EAN: 7897705200070	30043100	040	6102	FR	10	54,00	540,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF PED BIONEXO 395523073. CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023.	

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

Encaminhada

iva e conta

;1175-0 - NOVA MEDICAMENTOS L

Conta Corrente e Agência 13:19

Encaminhada

Banco Sicredi 13:19

Encaminhada

Chave PIX é CNPJ: 41.365.113/0001-78 13:19

MULTI Expresso

MULTI EXPRESS

RUA CYRO CORREIA PEREIRA,667
CIDADE INDUSTRIAL - 81170-230 - CURITIBA - PR
Fone/Fax: (49) 2019-0065

CNPJ/CPF: 18.963.112/0015-09 Insc.Estadual: 9111646128

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL: Rodoviário | MD: 1392614

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DO DEST.
57	2	42090	1/1	02/07/2025 18:38:18	

TIPO CTE	TIPO DO SERVIÇO	TOMADOR DO SERVIÇO	INDICADOR DO CT-E GLOBALIZADO
Normal	Normal	Remetente	☐ SIM ☒ NAO

Consulta de autenticidade no portal nacional do CTe ou de sua filial autorizada em cte.fazenda.gov.br

41.2507.18.963.112/0015-09-57-002-000.042.090-103.714.830-2

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
6353 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE A ESTABELECIMENTO COMERCI

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141250101638262 - 02/07/2025 18:38:20

INÍCIO DA PRESTAÇÃO
4118501 - PATO BRANCO - PR

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO
3552809 - TABOAO DA SERRA - SP

	REMETENTE	DESTINATÁRIO
NOME	NOVA MEDICAMENTOS	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO	RUA GENUINO PIACENTINI, 059 SANTA TEREZINHA	EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
MUNICÍPIO	PATO BRANCO - PR	TABOAO DA SERRA - SP
CEP	85506-220	06783-230
CNPJ/CPF	41.365.113/0001-78	45.349.461/0017-70
INSCRIÇÃO ESTADUAL	9088623840	ISENTO
PAÍS	Brasil	BRASIL
FONE	(46) 99975-7843	(16) 3374-8438

	EXPEDIDOR	RECEBEDOR
ENDEREÇO	,	,
MUNICÍPIO	-	-
CEP		
CNPJ/CPF		
INSCRIÇÃO ESTADUAL		
PAÍS		
FONE		

TOMADOR DO SERVIÇO: NOVA MEDICAMENTOS
ENDEREÇO: RUA GENUINO PIACENTINI,059 - SANTA TEREZINHA
MUNICÍPIO: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220
CNPJ/CPF: 41.365.113/0001-78 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9088623840 PAÍS: Brasil FONE: (46) 99975-7843

PRODUTO PREDOMINANTE	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA MERCADORIA
DIVERSOS	VOLUME	710,60

PESO BRUTO (KG)	PESO CUBADO	PESO AFERIDO/TAXADO (KG)	CUBAGEM (M³)	QUANTIDADE DE VOLUMES (UND)
4,000	0,000	4,000		2

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
GRIS	3,00	% SOBRE NF	3,55	TX. PEDAGIO	3,00	77,90
TX. SET/CAT	59,00					VALOR A RECEBER 77,90

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CALCULO	ALÍQ ICMS	VALOR ICMS	% RED. BC ICMS
00 - Tributação normal ICMS	77,90	12,00	9,35	

DOCUMENTOS ORIGINARIOS

TIPO	CNPJ	CHAVE/NÚMERO
NFE	41.365.113/0001-78	41250741365113000178550010000228401384687080

TIPO	CNPJ	CHAVE/NÚMERO

PREVISÃO DO FLUXO DA CARGA

SIGLA OU CÓDIGO INT. DA FILIAL/PORTO/ESTAÇÃO/AEROPORTO DE ORIGEM	SIGLA OU CÓDIGO INT. DA FILIAL/PORTO/ESTAÇÃO/AEROPORTO DE PASSAGEM	SIGLA OU CÓDIGO INT. DA FILIAL/PORTO/ESTAÇÃO/AEROPORTO DE DESTINO
VIT		208

OBSERVAÇÕES
MD 1392614 | Emissor: SANTOS

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

RESERVADO AO FISCO

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIARIO - CARGA FRACIONADA

RNTRC DA EMPRESA	DATA PREVISTA DE ENTREGA	ESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR	EMISSOR
00000000	07/07/2025		SANTOS

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

DATA / HORA	DEST.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D	NOME COMPLETO DO RECEBEDOR	CT-E
	RG/CPF		42090 - 2
ASSINATURA DO RECEBEDOR			208

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:43

Nova Medicamentos Ltda

41.365.113/0001-78

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 700,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl - Boleto**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 710,6000**	**↓61.27 % | R$ 1.124,1950**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
12702 - Azitromicina Di-Hidratada 500mg	AZITROMICINA	**Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5 com 5	150,0	0,7000	105,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$0,7093 \| Variação da Última Compra: ↓1.31% \| R$ 0,0093 | R$ 1,3950 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
66209 - Cloridrato de Hidralazina 25Mg	APRESOLINA	**Marca:** NOVARTIS **Embalagem:** Dragea com 20	160,0	0,4100	65,6000
***Referência:** 05/06/2025 - Qtd.160.00 | Preço R$0,4900 \| Variação da Última Compra: ↓16.33% \| R$ 0,0800 | R$ 12,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
66508 - Insulina Humana Regular 100 UI/ml - 10ml	NOVOLIN R	**Marca:** NOVO NORDISK **Embalagem:** 1 FRASCO AMPOLLA POR 10 ML com 1	10,0	54,0000	540,0000
***Referência:** 11/02/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$165,0000 \| Variação da Última Compra: ↓67.27% \| R$ 111,0000 | R$ 1.110,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					

Cotação 395523073 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h29m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
12702	Azitromicina Di-Hidratada 500mg - Comprimido	Comprimido	100.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **GLOBO**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,7093**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **MEDQUIMICA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,7800**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **GLOBO**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,8106**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nova Medicamentos Ltda	**Item:** AZITROMICINA **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5 com 5	150,0	0,7000	105,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AZITROMICINA 500MG 5CP REVESTIDOS GEN-GLOBO **Marca:** GLOBO **Embalagem:** 5	100,0	0,7093	70,9300	
Comentário: 33373 - AZITROMICINA 500MG 5CP REVESTIDOS GEN-GLOBO					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** AZITROMICINA 500MG CPR REV AZITROPHAR-PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** AZITROMICINA 500MG CPR REV AZITROPHAR-PHARLAB - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 - Comprimido - COMPRIMIDO - PHARLAB Comprimido com 500	100,0	0,8281	82,8100	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** AZITROMICINA 500 MG COMP (G) VP - - PRATI DONADUZZ **Marca:** AZITROMICINA 500 MG COMP (G) VP - - PRATI DONADUZZ **Embalagem:** 150	100,0	0,8896	88,9600	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66209	**Cloridrato de Hidralazina 25Mg - Comprimido**	**Comprimido**	**120.0**

Últimas compras

Data:**05/06/2025**
Fornecedor: **Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda**
Marca: **NOVARTIS**
Qntd: **260.0**
Preço Unit.: **0,4900**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **0,4960**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **HIDRALAZINA 25MG DRG (APRESOLINA) - NOVARTIS**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,5705**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nova Medicamentos Ltda	**Item:** APRESOLINA **Marca:** NOVARTIS **Embalagem:** Dragea com 20	160,0	0,4100	65,6000	Confirmado
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** APRESOLINA **Marca:** NOVARTIS **Embalagem:** Dragea com 20	120,0	0,4750	57,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** APRESOLINA 25MG 20DRG *M* -- UNIAO QUIM.FARM.NAC.S/A **Marca:** APRESOLINA 25mg 20drg *M* -- UNIAO QUIM.FARM.NAC.S/A **Embalagem:** 20	120,0	0,5200	62,4000	
Comentário: APRESOLINA 25mg 20drg *M*					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 7847 - HIDRALAZINA CLOR. 25 MG APRESOLINA C/20 DR - HIDRALAZINA CLOR. 25MG (APRESOLINA) - UNIAO QUIMICA - GENOM **Marca:** 7847 - HIDRALAZINA CLOR. 25 MG APRESOLINA C/20 DR - HIDRALAZINA CLOR. 25MG (APRESOLINA) - UNIAO QUIMICA - GENOM **Embalagem:** 1	120,0	0,5247	62,9640	
Comentário: Validade: 01/02/2027					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66508	Insulina Humana Regular 100 UI/ml - 10ml - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nova Medicamentos Ltda	**Item:** NOVOLIN R **Marca:** NOVO NORDISK **Embalagem:** 1 FRASCO AMPOLLA POR 10 ML com 1	10,0	54,0000	540,0000	Confirmado
JACQUES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	**Item:** NOVOLIN R **Marca:** NOVO NORDISK **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	5,0	105,0000	525,0000	
Acermed Distribuidora De Medicamentos Ltda-me	**Item:** INSULINA HUMANA REGULAR **Marca:** NOVO NORDISK **Embalagem:** INSULINA HUMANA REGULAR - 100ui/ml - Caixa - 100ui/ml - NOVO NORDISK Caixa com 1	5,0	140,0000	700,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** LILLY **Marca:** LILLY **Embalagem:** 1	5,0	150,0000	750,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.04451 -- Nome comercial : HUMULIN R 100UI/ML IM/SC FA 10ML (2-8°) -- Nome Quimico : INSULINA HUMANA FA 10ML -- Observação -- null					
Kgp Farma Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** INSUNORM R 100UI/ML ASPEN PHARMA SOLUCAO INJETAVEL - INSUNORM R - ASPEN PHARMA **Marca:** INSUNORM R 100ui/ml ASPEN PHARMA Solucao Injetavel - INSUNORM R - ASPEN PHARMA **Embalagem:** 1	5,0	170,0000	850,0000	

Cotação 395523073 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h29m

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:47:31
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/08/2025
NR. DOCUMENTO 552.700.000.024.548
VALOR TOTAL 454,99
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCIA M S PATRICIO
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 24.548-8
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO D.DFD.93A.69D.252.AEE

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	07/2025	1.429,52	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.429,52	30,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	07/2025	2.863,33	25,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	2.863,33	25,00			
8008 - FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	07/2025	1.182,77	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.182,77	30,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	07/2025	454,99	10,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	454,99	10,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	07/2025	1.211,60	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.211,60	30,00			
		Total da empresa:	7.142,21	125,00			

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:47:31
270002700 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/08/2025
NR. DOCUMENTO 552.700.000.207.235
VALOR TOTAL 2.863,33
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CARLA SOUZA FRANCA
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 207.235-1
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 9.2CA.050.90B.9CB.FD1

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	07/2025	1.429,52	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.429,52	30,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	07/2025	2.863,33	25,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	2.863,33	25,00			
8008 - FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	07/2025	1.182,77	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.182,77	30,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	07/2025	454,99	10,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	454,99	10,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	07/2025	1.211,60	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.211,60	30,00			
		Total da empresa:	7.142,21	125,00			

G3312309463420951
23/09/2025 09:57:47

Pagamento a terceiros - Detalhamento de um lote

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	04/08/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	04/08/2025
Quantidade lançamentos	287
Valor R$	1.099.514,40

Dados atuais	
Data pagamento	04/08/2025
Quantidade lançamentos	287
Valor R$	1.099.514,40

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

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:01

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	04/08/2025
Data para pagamento	04/08/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	PROCESSADO	001	1700	36.540	4.431,07
ISABELLE CRISTINA ALVES R	PROCESSADO	001	6848	7.678	4.880,57
ANTONIO MARCOS ROSSI	PROCESSADO	001	0295	106.266	3.222,76
ADRIANA APARECIDA LOPES D	PROCESSADO	001	0295	99.919	3.024,54
ANDERSON CARRIJO DA COSTA	PROCESSADO	001	0295	103.014	7.130,21
MATEUS SILVA ANDRIOLLO	PROCESSADO	001	0295	86.639	6.156,21
MARIA APARECIDA ALVES DA	PROCESSADO	001	1267	203.572	3.947,93
CATARINA SEGATTI SOARES L	PROCESSADO	001	2815	61.866	5.289,48
ADAILTON MARQUES DIAS FRA	PROCESSADO	001	0295	99.914	3.578,18
JULIANA GUARANY SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.114	1.091,90
KARINA CRISTINA DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.122	3.418,82
KEITH PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.127	56,62
KELLY CRISTINA GOZZI DE O	PROCESSADO	001	0295	100.128	4.076,27
KELVIANE DE AQUINO AZEVED	PROCESSADO	001	0295	100.132	1.667,32
LEANDRO MACIEL PEREIRA DE	PROCESSADO	001	0295	100.149	4.417,75
LEANDRO MOURA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.150	4.094,94
LEDA REGINA DE CASTRO OLI	PROCESSADO	001	0295	100.154	3.071,04
LETICIA PEREIRA FERREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.160	1.504,17
LUAN MAGALHAES NEVES	PROCESSADO	001	0295	100.174	343,81
LUCIANA RODRIGUES DE OLIV	PROCESSADO	001	0295	100.178	3.490,70
LUCIANO FRANCISCO DA SILV	PROCESSADO	001	0295	100.179	3.418,82
LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.181	4.282,05
LUCINEIA DE OLIVEIRA FERR	PROCESSADO	001	0295	100.184	6.841,51
LUZIA PRADO SILVA NUNES	PROCESSADO	001	0295	100.192	5.510,58
MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOM	PROCESSADO	001	0295	100.246	1.907,28
MARCELO ALVES DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.249	2.671,38
MARCIA RUBIA ALVES DE OLI	PROCESSADO	001	0295	100.254	6.575,41
MARCIANO PINHEIRO DOS SAN	PROCESSADO	001	0295	100.358	4.313,38
MARCIO ROGERIO DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	100.263	3.210,41
MARIA DAS DORES DIAS DA S	PROCESSADO	001	0295	100.268	3.914,31
MARIA GOVEIA PEREZ	PROCESSADO	001	0295	100.274	4.302,96
MARIA LEANDRA DA SILVA FR	PROCESSADO	001	0295	100.277	5.673,14
MARIA SALETE SOARES DA SI	PROCESSADO	001	0295	100.078	3.627,92
MARISA ALVES DE FRANCA	PROCESSADO	001	0295	100.080	367,19
MAYANA KARLA BISPO DOS SA	PROCESSADO	001	0295	100.087	4.548,50
NATALIA VERONICA ROCHA SI	PROCESSADO	001	0295	100.364	3.366,82
NERILDO SANTOS DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	100.288	1.830,56
PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCA	PROCESSADO	001	0295	100.550	3.018,66
PEDRO LUIZ SIMOMOTO	PROCESSADO	001	0295	100.293	8.296,81
PRISCILA PIRES DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.295	7.208,05
RENATO BATISTA ALVES	PROCESSADO	001	0295	100.304	5.625,04
ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.308	5.341,48
ROMILSON GONCALVES De OLI	PROCESSADO	001	0295	100.310	6.485,75
ROSIANE MOURA CHAVES BATI	PROCESSADO	001	0295	100.313	3.996,73
RUTE LEAL	PROCESSADO	001	0295	100.315	7.162,38
SANDRA DE JESUS MARTINS	PROCESSADO	001	0295	100.316	4.243,15
SARA CRISTINA DE FREITAS	PROCESSADO	001	0295	100.318	4.443,81
SHIRLEY DANTAS DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.321	3.490,70
SUSANA CANDIDA DOMINGUES	PROCESSADO	001	0295	100.327	3.431,02
TATIANE FERREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.329	3.041,25

VALDEANE SOUSA FERRAZ	PROCESSADO	001	0295	100.334	7.095,03
VALDINHA TEIXEIRA DE VASC	PROCESSADO	001	0295	100.335	3.708,19
VALERIA DOS SANTOS OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.337	4.490,62
VERONICA HELLEM GONCALVES	PROCESSADO	001	0295	100.772	2.349,85
AMANDA FERREIRA DE MOURA	PROCESSADO	001	6844	55.415	4.175,40
FERNANDA SILENE SOARES DE	PROCESSADO	001	6844	52.023	6.655,57
FELIPPE VIEIRA LAPA DE ME	PROCESSADO	001	0290	36.917	4.674,36
CARLOS NUNES DE BRITO	PROCESSADO	001	0301	103.597	3.469,92
JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS	PROCESSADO	001	1812	65.539	3.402,92
VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	PROCESSADO	001	1812	63.261	116,42
MELISSA FORTES	PROCESSADO	001	6845	39.195	4.006,12
PRISCILLA TENGLER GALOCIO	PROCESSADO	001	0295	97.221	3.320,38
BIANCA RIBEIRO GONÇALVES	PROCESSADO	001	0295	107.121	12.232,14
MARIANA VALDELICE DOS SAN	PROCESSADO	001	0295	99.091	2.789,67
THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MA	PROCESSADO	001	6845	26.868	12.169,50
ADEMILSON FERREIRA DA SIL	PROCESSADO	001	0295	99.916	4.302,92
ADEMILTON RIBEIRO DE NOVA	PROCESSADO	001	0295	99.917	6.865,65
ADENILDES SILVA COUTINHO	PROCESSADO	001	0295	100.366	4.297,60
ADRIANA GONCALVES OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	99.964	3.828,58
ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	PROCESSADO	001	0295	99.967	5.289,48
ALDENIZE MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	99.970	3.999,24
AMANDA MARTINS BALBINO	PROCESSADO	001	0295	99.972	1.681,53
ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA M	PROCESSADO	001	0295	99.973	4.329,29
ANA CRISTINA BORGES DIEGU	PROCESSADO	001	0295	99.974	7.324,75
ANA MARIA DIAS	PROCESSADO	001	0295	99.975	4.710,33
ANDREA PEREIRA DA SILVA R	PROCESSADO	001	0295	99.978	7.196,14
ANDREIA RODRIGUES DE MACE	PROCESSADO	001	0295	99.979	3.418,82
ANDREIA RODRIGUES DE OLIV	PROCESSADO	001	0295	99.980	1.931,10
ANTONIO GONCALVES MARTINS	PROCESSADO	001	0295	99.981	5.358,97
CARLOS EDUARDO DA SILVA L	PROCESSADO	001	0295	105.918	2.320,41
CARLOS EDUARDO DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	99.989	7.089,92
CASSIANO MOREIRA BARBOSA	PROCESSADO	001	0295	99.991	8.831,88
CATIA REJANE DE SOUSA SIQ	PROCESSADO	001	0295	99.992	4.207,65
CELIA REGINA DE BRITO	PROCESSADO	001	0295	99.994	8.200,72
DAIANE DENISE CARVALHO RO	PROCESSADO	001	0295	99.959	3.490,70
DANIELA SILVA DA COSTA SI	PROCESSADO	001	0295	99.962	5.469,96
DEBORA DE PAIVA NUNES TEI	PROCESSADO	001	0295	100.016	3.490,70
DIANA CECILIA TEIXEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.022	5.122,28
DIOGO FERREIRA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0295	100.024	4.663,74
EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.026	4.447,32
EDIVANIA MAGALHAES LIMA	PROCESSADO	001	0295	100.030	3.058,32
EDNA PEDRO GOMES	PROCESSADO	001	0295	100.031	1.996,64
ELAINE CRISTINA SANTANA R	PROCESSADO	001	0295	100.039	8.446,96
ERICA CRISTIANE BATISTA	PROCESSADO	001	0295	100.281	4.142,11
ERIKA ALVES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.055	2.670,89
EVERALDO DE JESUS	PROCESSADO	001	0295	100.068	3.273,44
FERNANDA SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.491	4.427,46
FLORACI RIBEIRO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.072	10.566,75
FRANCISCA SUELY BEZERRA D	PROCESSADO	001	0295	100.074	3.575,92
GENILSON COSTA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0295	100.001	7.327,85
GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	PROCESSADO	001	0295	100.005	2.891,17
GISLENE SANTOS DE FIGUEIR	PROCESSADO	001	0295	100.008	4.129,12
GLEIZE SOUZA PEREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.009	4.668,69
HILDERSANIA DE OLIVEIRA M	PROCESSADO	001	0295	100.091	4.283,90
IANDRA DA CONCEICAO SILVE	PROCESSADO	001	0295	100.092	6.520,80
JAQUELINE LIMA VIANA	PROCESSADO	001	0295	100.102	4.316,26
JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIO	PROCESSADO	001	0295	100.105	2.043,11
JOSE RIBAS LOPES	PROCESSADO	001	0295	100.106	4.239,52
LOURIVANIA SANTOS CARVALH	PROCESSADO	001	0295	100.171	3.875,33
MARIA EDUARDA RODRIGUES D	PROCESSADO	001	0295	100.384	198,92
MARIA INES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.275	3.530,09
MARISA BARBOSA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.081	3.882,53
MICHELE APARECIDA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.283	5.162,96
MONALISE PATRACAO SANCHES	PROCESSADO	001	0295	55.977	2.864,13
NATASHA GAMA DE ARAUJO	PROCESSADO	001	0295	100.786	4.648,24

PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0295	92.970	7.768,24
VANESSA MUNIZ DO NASCIMEN	PROCESSADO	001	0295	100.339	2.977,79
VANICLEIA ALVES DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.422	1.837,89
VERA LUCIA NASCIMENTO DE	PROCESSADO	001	0295	100.340	1.188,82
VIVIANE DE CASTRO	PROCESSADO	001	0295	100.344	3.926,02
VIVIANE SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.776	4.232,65
VIVIANE SILVEIRA DIAS PAL	PROCESSADO	001	0295	100.347	6.664,43
WAGNER LUIZ MARTINS GALEN	PROCESSADO	001	0295	100.282	10.097,54
WILLIAM COELHO RODRIGUES	PROCESSADO	001	0295	100.350	5.409,29
ANA CRISTINA FRANÇA DE MO	PROCESSADO	001	6972	38.433	3.454,92
ANDREIA SOARES DE MELO CO	PROCESSADO	001	6972	36.463	4.216,42
EDENILCE FELIX BORGES	PROCESSADO	001	6972	41.897	4.286,14
FABIO LOPES FERREIRA DA S	PROCESSADO	001	6972	36.743	2.486,31
FELICIA SANTOS DE BEM DUA	PROCESSADO	001	6972	41.464	4.828,57
FRANCIEUDA ALVES GOMES	PROCESSADO	001	6972	37.763	3.649,76
GISLENE BARROS FERREIRA	PROCESSADO	001	6972	40.927	6.610,06
HILDA CARDOSO CRUZ	PROCESSADO	001	6972	36.522	3.591,97
JOILMA FERNANDES ALVES	PROCESSADO	001	6972	40.212	3.454,92
MARIA LUCIA SANTIAGO CARN	PROCESSADO	001	6972	36.972	2.877,92
MAYARA DE LIMA DANTAS	PROCESSADO	001	6972	37.705	3.454,92
MICHELY DOS SANTOS FERREI	PROCESSADO	001	6972	40.631	2.266,01
NATASHA REGINA LOPES DE O	PROCESSADO	001	6972	42.161	1.749,07
NATIANE DOS SANTOS SOUZA	PROCESSADO	001	6972	35.943	1.931,67
REGINA BORGES SILVA	PROCESSADO	001	6972	38.808	1.742,92
RUTH DE SOUZA ORLANDO	PROCESSADO	001	6972	27.738	4.215,54
SAMIRA GONÇALVES DE ALMEI	PROCESSADO	001	6972	40.725	5.274,48
SIRLENE PEREIRA DOS SANTO	PROCESSADO	001	6972	41.153	2.114,68
VALDINEI APARECIDO NOVAIS	PROCESSADO	001	6972	37.041	3.469,66
VALERIA LIMA BARBOZA	PROCESSADO	001	6972	36.964	872,07
VIVIANE DA CONCEICAO CAMA	PROCESSADO	001	6972	37.060	1.633,45
CLEONICE GOMES DA MATA	PROCESSADO	001	6971	21.129	4.244,20
FABIOLA APARECIDA DA SILV	PROCESSADO	001	2700	56.153	3.366,82
MARIA JOSE FIRMINO DE AZE	PROCESSADO	001	2700	56.177	4.263,41
VIVIANE DE PAULA RODRIGUE	PROCESSADO	001	2700	56.127	3.418,82
JENYFER ARAUJO LOPES	PROCESSADO	001	6972	37.465	3.402,92
JULIANA BITENCOURT PIRES	PROCESSADO	001	6972	19.338	4.062,49
SARA LIMA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	6972	36.085	4.756,33
AFONSO DE AQUINO NASCIMEN	PROCESSADO	001	4302	45.027	860,75
ANTONIA DANIELE RODRIGUES	PROCESSADO	001	4302	40.265	4.056,85
CLAUDIA RODRIGUES DE ARAU	PROCESSADO	001	4302	11.148	1.823,43
GRAZYELLE MARIA DE LIMA	PROCESSADO	001	4302	44.844	2.094,06
JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	PROCESSADO	001	4302	42.217	3.619,48
KEISY DE AQUINO NASCIMENT	PROCESSADO	001	4302	41.534	2.081,53
LUANA GOMES BARBOSA	PROCESSADO	001	4302	42.323	2.312,59
MARISA SOARES DIAS	PROCESSADO	001	4302	39.877	2.497,07
PRISCILA SELANO DA MATA	PROCESSADO	001	4302	40.083	4.039,52
SERGIO FERNANDES RODRIGUE	PROCESSADO	001	4302	43.893	3.416,47
SERGIO SILVA DOS REIS	PROCESSADO	001	4302	40.687	1.333,47
TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PE	PROCESSADO	001	4302	150.899	3.454,92
VALDINEI APARECIDO NOVAIS	PROCESSADO	001	4302	41.024	2.924,79
ADRIANA DOS SANTOS REIS	PROCESSADO	001	2038	78.352	4.386,19
BARBARA CAROLINE FONSECA	PROCESSADO	001	2038	68.087	4.299,82
BETANIA DE OLIVEIRA PEREI	PROCESSADO	001	2038	80.691	3.822,73
CAROLINA SOARES DA SILVA	PROCESSADO	001	2038	89.141	3.454,92
CAROLINE SOCORRO DOS SANT	PROCESSADO	001	2038	53.171	2.453,98
FRANCISCO DELMENDES MONTE	PROCESSADO	001	2038	79.446	530,41
GABRIEL CARLOS JESUS DA S	PROCESSADO	001	2038	85.763	1.780,45
GILVANETE JESUS DE ARAUJO	PROCESSADO	001	2038	63.848	2.481,52
ITAMARA CARMO DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2038	80.753	4.264,48
JACKSON ROSA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2038	79.542	3.454,92
KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANT	PROCESSADO	001	2038	86.032	3.454,92
KESIA SUELI DE SOUSA	PROCESSADO	001	2038	80.700	3.402,92
LAISE DE ARAUJO BRITO	PROCESSADO	001	2038	86.467	4.251,50
LUCIENE DE OLIVEIRA PEREI	PROCESSADO	001	2038	77.460	7.918,23
LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	PROCESSADO	001	2038	82.394	4.875,57

MONICA BATISTA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2038	80.771	1.801,07
RAYSSA CARLA DELFINO BATI	PROCESSADO	001	2038	84.921	2.470,69
ROSEMAR PEREIRA DE MIRAND	PROCESSADO	001	2038	52.267	4.266,30
ANA PAULA DE PAULA GONCAL	PROCESSADO	001	0637	105.539	8.775,14
ROSILENE VILELA BARBOZA	PROCESSADO	001	0637	100.686	5.289,48
VANESSA GUIMARAES LIBONA	PROCESSADO	001	2962	12.788	4.927,71
VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	PROCESSADO	001	2962	16.733	5.690,60
ALEXANDRA TEREZA ROSA	PROCESSADO	001	1544	24.428	951,62
AURILENES DA SILVA SOARES	PROCESSADO	001	3063	80.458	4.044,19
CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIR	PROCESSADO	001	3063	79.657	2.998,45
DAVID CHAGAS LOBO	PROCESSADO	001	3063	78.787	4.822,37
DYANNE DA CONCEICAO ALVES	PROCESSADO	001	3063	30.232	6.408,23
ADRIANA CARDOSO DA SILVA	PROCESSADO	001	1529	71.400	6.988,83
MAGDA MATZEMBACHER DA MOT	PROCESSADO	001	1546	28.955	8.585,34
ADILSON FERREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	55.983	3.591,75
ADRIANA BENTO DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	58.443	3.469,92
ADRIELLI PINHEIRO GOZI	PROCESSADO	001	2700	59.219	2.727,42
ALEX SAMPAIO MACEDO	PROCESSADO	001	2700	57.889	5.341,48
ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIM	PROCESSADO	001	2700	59.483	920,45
ALINE BUENO ARCANJO	PROCESSADO	001	2700	58.595	3.469,92
ANA PAULA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2700	56.879	1.823,43
ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	PROCESSADO	001	2700	59.207	3.402,92
ANGELA DA SILVA CARVALHO	PROCESSADO	001	2700	56.399	3.454,92
BRUNA CAROLINA SANTOS CA	PROCESSADO	001	2700	56.634	1.569,17
BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2700	58.862	2.914,16
DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	2700	58.461	3.302,04
FABIANA SOUZA SA	PROCESSADO	001	2700	57.448	5.341,48
FABIO FRANCISCO FERREIRA	PROCESSADO	001	2700	51.443	2.722,11
GILBERTO FIRMINO FERREIRA	PROCESSADO	001	2700	58.816	2.764,02
GILMARA SANTOS LOPES	PROCESSADO	001	2700	56.406	3.905,26
JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	2700	57.579	6.074,18
JAMILLE MARQUES VARGES	PROCESSADO	001	2700	44.095	5.275,64
KATHERINE ISAURA DOS SANT	PROCESSADO	001	2700	108.916	5.187,49
KEILA CARVALHO DE SANTANA	PROCESSADO	001	2700	57.595	1.182,43
KEILA TAMYRYS CAVALCANTE	PROCESSADO	001	2700	59.454	3.402,92
LEUZILENE ALEXANDRE DE LI	PROCESSADO	001	2700	37.926	3.454,92
LUCAS ALEXANDRE SILVA	PROCESSADO	001	2700	57.825	476,42
LUCIMARA APARECIDA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.899	3.185,91
LUDMILA DE SOUSA SANTOS	PROCESSADO	001	2700	56.757	3.454,92
MABEL DE SALES BARROS SIL	PROCESSADO	001	2700	59.105	3.417,92
MARCELLA DAVID SANTOS COU	PROCESSADO	001	2700	55.358	1.664,41
MARCIA JOELMA PEREIRA DOS	PROCESSADO	001	2700	58.238	1.791,30
MARIA APARECIDA DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.216	1.931,67
MICAELLY CAMILA RODRIGUES	PROCESSADO	001	2700	58.676	2.081,53
MONIQUE CRISTINA DIAS	PROCESSADO	001	2700	59.020	2.610,01
NICOLLY VITORIA OLIVEIRA	PROCESSADO	001	2700	56.989	2.138,34
RAFAEL EDUARDO DO ESPIRIT	PROCESSADO	001	2700	56.841	4.282,62
REGIANE DO CARMO CRUZ	PROCESSADO	001	2700	57.866	1.354,00
RENAN SOUZA LIMA	PROCESSADO	001	2700	57.895	4.284,88
RENATA CRISTINA ARAUJO DE	PROCESSADO	001	2700	59.431	3.402,92
ROMARIO GONCALVES DE SOUZ	PROCESSADO	001	2700	56.512	2.843,23
ROSELAINE SOARES DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.767	3.783,84
STHEFANY RODRIGUES GONÇAL	PROCESSADO	001	2700	59.023	1.664,41
SUSANA CARVALHO DE MORAIS	PROCESSADO	001	2700	58.532	3.199,58
TAIZA DA SILVA BRITO FERR	PROCESSADO	001	2700	56.404	3.376,63
TATIANA PRADO LIMBECK	PROCESSADO	001	2700	58.110	3.454,92
TELMA APARECIDA RAMALHO D	PROCESSADO	001	2700	56.815	2.340,28
TEONE KEZIA MACIEL DA SIL	PROCESSADO	001	2700	56.408	5.289,48
THABATA SOUZA LIMA	PROCESSADO	001	2700	57.849	3.402,92
THALITA ROMAO CAMARA	PROCESSADO	001	2700	59.628	2.604,69
YASMIN CRISTINA NUNES SER	PROCESSADO	001	2700	56.862	6.567,99
YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	PROCESSADO	001	2700	59.190	2.170,07
ANDRE FELIPE VICENTE	PROCESSADO	001	6509	35.749	283,71
KELEN CRISTINA BELTRAMI S	PROCESSADO	001	6509	36.013	7.806,91
ANDRE LUIZ GUARANY ALVES	PROCESSADO	001	7046	12.099	853,19

ARTHUR LUIZ DA SILVA	PROCESSADO	001	7046	15.739	878,07
CAMILA PRINCESA LEANDRO E	PROCESSADO	001	7046	13.805	2.178,09
CLAUDIA DA COSTA	PROCESSADO	001	7046	13.282	2.312,59
LINDAURA RODRIGUES DA CRU	PROCESSADO	001	7046	13.887	3.712,28
LUIS FERNANDO LIMA DOS SA	PROCESSADO	001	7046	15.374	1.771,43
RAFAEL LUIZ RUEDI	PROCESSADO	001	7046	13.607	5.190,25
RODRIGO MARTINS ALCANTRA	PROCESSADO	001	7046	15.337	4.271,48
THYAGO AUGUSTO DA SILVA V	PROCESSADO	001	7046	13.455	2.990,83
VANESSA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	7046	15.518	3.653,28
MARIA EDUARDA SILVA DA CO	PROCESSADO	001	4752	44.439	997,38
ROBSON FRAGA DA SILVA	PROCESSADO	001	4752	41.967	5.879,46
DOUGLAS TAVARES DA SILVA	PROCESSADO	001	4302	40.669	4.203,55
GISELE BASTOS SALES	PROCESSADO	001	4302	25.102	1.823,43
JOSIANE MORENO	PROCESSADO	001	4703	19.558	4.000,74
WELLINGTON DOS REIS	PROCESSADO	001	4752	20.974	3.287,14
ELIANE APARECIDA BRAZ NOV	PROCESSADO	001	6941	12.771	1.823,43
AMANDA FRANCO DOS SANTOS	PROCESSADO	001	6969	32.443	3.744,85
CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	PROCESSADO	001	6969	31.349	3.402,92
EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	PROCESSADO	001	6969	33.943	1.771,43
BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.464	2.427,80
CELIA MARIA DA SILVA SANT	PROCESSADO	001	0295	99.993	3.215,77
EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	PROCESSADO	001	0295	100.689	2.614,87
KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.125	1.823,43
PRISCILA DIAS DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.396	552,25
CATIA DE JESUS GOMES	PROCESSADO	001	0722	61.932	4.013,85
KAREN SUELLEN TORRES FARI	PROCESSADO	001	0916	65.170	3.130,40
MARTA JOYCE PEREIRA DOS S	PROCESSADO	001	0916	53.126	3.454,92
MICHELLE MARTINS DA SILVA	PROCESSADO	001	3561	71.230	4.278,17
FELIPE DE SANTANA DOS SAN	PROCESSADO	001	7015	10.000	5.124,41
RAILSON SILVA PINHEIRO	PROCESSADO	001	1638	86.540	3.517,31
VANIA LUCIA APARECIDA TOR	PROCESSADO	001	0845	19.538	4.880,57
VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	PROCESSADO	001	0712	107.993	3.454,92
THYAGO VIEIRA	PROCESSADO	001	1888	49.408	5.530,25
DANIELA CASTRO SOUZA DE O	PROCESSADO	001	4215	65.411	4.359,50
MARIVANA VIEIRA DE MENEZE	PROCESSADO	001	4215	63.990	4.317,98
DEUSINETE SANTANA AVELAR	PROCESSADO	001	1202	88.768	4.285,80
YASMIN MATZEMBACHER DE AR	PROCESSADO	001	1202	91.964	860,75
ANDREIA ALVES BATISTA BEN	PROCESSADO	001	0387	113.806	3.402,92
CINTIA NUNES DA SILVA MAR	PROCESSADO	001	6807	50.118	4.029,19
BRUNA CRISTINA DE SOUZA S	PROCESSADO	001	1896	19.913	4.071,77
LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0717	119.398	5.227,52
MAYKON RODRIGO PEREIRA DE	PROCESSADO	001	4015	40.311	555,84

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	56473998	957.537.375-87	99914-8	3.578,18
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	18952826	113.977.098-55	99916-4	4.302,92
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	241215766	084.057.928-48	99917-2	6.865,65
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	606904554	070.988.075-83	100366-6	4.297,60
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	179611021	099.535.558-42	55983-0	3.591,75
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SIL	346331717	336.043.938-41	99919-9	3.024,54
8822	ADRIANA BENTO DA SILVA	374139143	448.817.688-75	58443-6	3.469,92
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	327116109	213.110.908-35	71400-3	6.988,83
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	451819184	337.939.558-77	78352-8	4.386,19
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	496064952	226.720.548-35	99964-4	3.828,58
9759	ADRIELLI PINHEIRO GOZI	397463376	510.832.228-30	59219-6	2.727,42
10250	AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO	54831388X	434.231.468-18	45027-8	860,75
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	20087464807	074.646.523-80	99967-9	5.289,48
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA	23711246	145.105.118-25	99970-9	3.999,24
8551	ALEX SAMPAIO MACEDO	302727528	326.943.958-05	57889-4	5.341,48
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	27645232X	268.382.218-96	24428-7	951,62
10150	ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENT	601895952	491.711.798-44	59483-0	920,45
8923	ALINE BUENO ARCANJO	573587759	467.123.068-25	58595-5	3.469,92
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA	348529132	300.163.338-70	55415-4	4.175,40
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS	38355525	480.661.978-70	32443-4	3.744,85
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	495434747	422.723.068-37	99972-5	1.681,53
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	268683888	173.687.368-70	99973-3	4.329,29
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	275246127	264.717.098-38	99974-1	7.324,75
8556	ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES	401469116	327.593.758-89	38433-X	3.454,92
7941	ANA MARIA DIAS	195215084	077.261.338-99	99975-X	4.710,33
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	306046787	285.559.418-90	105539-9	8.775,14
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	16813100	116.932.458-41	56879-1	1.823,43
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	42950731	333.680.898-70	103014-0	7.130,21
10481	ANDRE FELIPE VICENTE	45.896.880-8	439.021.728-35	35749-9	283,71
10160	ANDRE LUIZ GUARANY ALVES	592375225	553.238.018-08	12099-5	853,19
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIR	327056654	296.550.898-86	99978-4	7.196,14
10103	ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO	303137174	303.398.658-73	113806-5	3.402,92
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO	495693078	363.433.718-42	99979-2	3.418,82
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	324344910	306.563.458-96	99980-6	1.931,10
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	60841639	130.348.536-29	36463-0	4.216,42
9742	ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	38202154X	378.278.488-00	59207-2	3.402,92
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	29206178X	264.892.648-89	56399-4	3.454,92
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIM	640502246	057.221.863-09	40265-6	4.056,85
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NE	22555532	143.420.248-88	99981-4	5.358,97
9066	ANTONIO MARCOS ROSSI	17551242	159.922.438-01	106266-2	3.222,76
10457	ARTHUR LUIZ DA SILVA	52.256.575-X	400.031.738-52	15739-2	878,07
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	356131841	321.457.658-59	80458-4	4.044,19
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMA	40501798	454.136.348-89	68087-7	4.299,82
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	40754883	376.301.918-98	80691-9	3.822,73
9453	BIANCA RIBEIRO GONÇALVES	508619919	457.218.168-30	107121-1	12.232,14
7958	BRUNA CAROLINA SANTOS CAMAR	469396349	378.326.008-61	56634-9	1.569,17
10187	BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA	551202191	436.992.898-26	19913-3	4.071,77
9327	BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	44263749871	442.637.498-71	58862-8	2.914,16
10185	BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA	365001168	381.136.028-01	100464-6	2.427,80
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	539223232	433.187.248-31	79657-3	2.998,45
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	374056705	468.013.968-46	13805-3	2.178,09
10040	CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURE	340080516	319.337.198-00	105918-1	2.320,41
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	22448462	151.726.998-99	99989-x	7.089,92
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	53447580	411.320.762-34	103597-5	3.469,92
10220	CAROLINA SOARES DA SILVA	383784694	450.972.128-51	89141-X	3.454,92
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	38517926	470.350.578-97	53171-5	2.453,98
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	23081167X	181.804.898-17	99991-1	8.831,88
9374	CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	547236682	510.575.478-67	61866-7	5.289,48
8271	CATIA DE JESUS GOMES	40674397	292.294.778-50	61932-9	4.013,85
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	397654261	388.479.655-00	99992-x	4.207,65
9444	CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	23465918X	118.273.548-79	99993-8	3.215,77
7969	CELIA REGINA DE BRITO	257173110	161.169.158-33	99994-6	8.200,72
10197	CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS	47563766	381.087.008-09	50118-2	4.029,19
8293	CLAUDIA DA COSTA	35649602	364.997.958-60	13282-9	2.312,59
10252	CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO	25844101X	160.863.898-70	11148-1	1.823,43
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	335880915	301.709.688-20	31349-1	3.402,92
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	339503415	230.152.898-70	21129-X	4.244,20
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIC	43054036X	345.043.808-54	99959-8	3.490,70
8865	DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	449721796	367.387.768-29	58461-4	3.302,04
10085	DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVE	493448378	427.965.838-21	65411-6	4.359,50
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIR	469573302	353.489.708-08	99962-8	5.469,96
10438	DAVID CHAGAS LOBO	22.320.839	157.983.828-69	78787-6	4.822,37
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	16626197X	085.752.718-57	100016-0	3.490,70
10155	DEUSINETE SANTANA AVELAR DA S	381543353	529.083.133-91	88768-4	4.285,80
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	292918604	316.943.598-16	100022-5	5.122,28
7989	DIOGO FERREIRA DE SOUSA	334527314	226.470.008-40	100024-1	4.663,74

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA	49559894	409.511.538-62	40669-4	4.203,55
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	34680036	323.442.218-40	30232-5	6.408,23
10087	EDENILCE FELIX BORGES	2555722678	156.828.578-79	41897-8	4.286,14
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	23174612	125.780.868-00	100026-8	4.447,32
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	432398594	370.147.788-46	100030-6	3.058,32
8541	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	261158697	191.815.478-38	100689-4	2.614,87
7994	EDNA PEDRO GOMES	25765954	148.915.558-90	100031-4	1.996,64
9760	EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	560524419	565.048.438-48	33943-1	1.771,43
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRI(	32784644	271.337.118-00	100039-x	8.446,96
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	20174140	096.427.398-52	12771-x	1.823,43
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	19324963	128.447.698-70	36540-8	4.431,07
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	301664572	311.266.358-63	100281-3	4.142,11
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	466200936	370.147.648-96	100055-1	2.670,89
8005	EVERALDO DE JESUS	36435130	285.447.065-68	100068-3	3.273,44
8471	FABIANA SOUZA SA	34582597	228.749.378-60	57448-1	5.341,48
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OL	27341962	291.582.478-90	51443-8	2.722,11
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	416638235	310.015.978-00	36743-5	2.486,31
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MAF	32711305	289.949.178-45	56153-3	3.366,82
9971	FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE	39249732	451.723.378-22	41464-6	4.828,57
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	45856595	355.582.388-44	10000-5	5.124,41
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	49446285	427.183.968-06	36917-9	4.674,36
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	404530667	330.445.238-93	100491-3	4.427,46
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CAS	26381722	311.422.518-70	52023-3	6.655,57
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	25270883	148.958.218-54	100072-1	10.566,75
8463	FRANCIEUDA ALVES GOMES	48338419	367.544.388-43	37763-5	3.649,76
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLI	28539517	169.383.098-17	100074-8	3.575,92
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRC	45753442	349.500.688-57	79446-5	530,41
9358	GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	390099806	436.926.198-80	85763-7	1.780,45
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	38807439	633.195.432-53	100001-2	7.327,85
9276	GILBERTO FIRMINO FERREIRA	35188466X	313.380.508-85	58816-4	2.764,02
8016	GILMARA SANTOS LOPES	40666584	318.707.628-94	56406-0	3.905,26
10083	GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREI	57884249-X	023.144.831-70	63848-X	2.481,52
9445	GISELE BASTOS SALES	422812456	314.992.508-86	25102-X	1.823,43
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	411541110	325.633.038-00	100005-5	2.891,17
9521	GISLENE BARROS FERREIRA	439472829	365.147.108-08	40927-8	6.610,06
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	41992173	343.567.008-80	100008-x	4.129,12
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	453422445	445.224.218-93	100009-8	4.668,69
10188	GRAZYELLE MARIA DE LIMA	65846521	574.312.958-47	44844-3	2.094,06
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	35035844	284.420.498-86	36522-x	3.591,97
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANI	44680417	327.598.228-18	100091-8	4.283,90
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA F	36117041	296.737.588-83	100092-6	6.520,80
10189	ISABELLE CRISTINA ALVES REZEND	55681488	483.121.668-23	7678-3	4.880,57
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	49717096	334.726.098-85	80753-2	4.264,48
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS	38508050	382.235.248-99	79542-9	3.454,92
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	33095557	218.699.168-32	57579-8	6.074,18
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	54223413	454.771.858-05	44095-7	5.275,64
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	408263283	366.359.318-56	100102-7	4.316,26
9727	JENYFER ARAUJO LOPES	522296063	445.315.538-70	37465-2	3.402,92
9292	JOILMA FERNANDES ALVES	469351755	326.077.238-33	40212-5	3.454,92
8693	JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	535604221	345.927.328-39	42217-7	3.619,48
9538	JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS JANI	545258261	465.007.608-08	65539-2	3.402,92
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	34581739	312.237.998-83	100105-1	2.043,11
8035	JOSE RIBAS LOPES	50788379	062.447.626-06	100106-x	4.239,52
8036	JOSIANE MORENO	32674115	286.019.588-26	19558-8	4.000,74
9728	JULIANA BITENCOURT PIRES	471893924	390.059.728-66	19338-0	4.062,49
8040	JULIANA GUARANY SILVA	42572642	320.871.028-30	100114-0	1.091,90
8882	KAREN SUELLEN TORRES FARIAS AI	40885554X	374.118.348-23	65170-2	3.130,40
9442	KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANTOS I	302882601	281.668.478-41	86032-8	3.454,92
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BAI	48696761	419.390.628-02	100122-1	3.418,82
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	26543305	289.080.738-09	108916-1	5.187,49
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	55783270	506.935.688-79	100125-6	1.823,43
8490	KEILA CARVALHO DE SANTANA	56401502	510.491.278-70	57595-x	1.182,43
10088	KEILA TAMYRYS CAVALCANTE	453525659	415.615.178-60	59454-7	3.402,92
8926	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	524481271	401.957.358-11	41534-0	2.081,53
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	47226160	391.247.758-27	100127-2	56,62
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	34042808	333.156.908-98	36013-9	7.806,91
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIR	241715349	245.785.368-07	100128-0	4.076,27
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	348782342	311.828.778-00	100132-9	1.667,32
8454	KESIA SUELI DE SOUSA	36522535	311.209.768-80	80700-1	3.402,92
9537	LAISE DE ARAUJO BRITO	622142021	059.689.495-38	86467-6	4.251,50
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOU	369430906	343.997.928-84	100149-3	4.417,75
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	327847578	216.092.248-09	100150-7	4.094,94
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	21307369	184.646.958-96	100154-X	3.071,04
8380	LETICIA PEREIRA FERREIRA	52163674	548.735.058-28	100160-4	1.504,17
10422	LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	42674682X	391.719.288-80	119398-8	5.227,52
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	41549011	329.531.878-63	37926-3	3.454,92
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	483943630	052.004.136-48	13887-8	3.712,28

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	57535923	082.241.274-86	100171-X	3.875,33
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	50599718	509.640.018-29	100174-4	343,81
8720	LUANA GOMES BARBOSA	36543369X	478.702.328-40	42323-8	2.312,59
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA	502023405	456.719.108-03	57825-8	476,42
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA	29411928	186.706.518-58	100178-7	3.490,70
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	337785156	288.653.198-79	100179-5	3.418,82
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	41349015	225.244.398-79	100181-7	4.282,05
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIM	21816151	125.605.248-56	77460-X	7.918,23
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	47234222	397.161.698-41	56899-6	3.185,91
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	50431026	296.706.518-83	100184-1	6.841,51
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	55968597	448.854.968-37	56757-4	3.454,92
10113	LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS	554088915	487.173.068-92	15374-5	1.771,43
8784	LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	396808815	057.336.613-64	82394-5	4.875,57
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	201710869	140.884.208-45	100192-2	5.510,58
9528	MABEL DE SALES BARROS SILVA	301958622	284.169.608-10	59105-X	3.417,92
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	35882400	358.265.538-55	28955-8	8.585,34
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCE	20617475	118.821.698-83	100246-5	1.907,28
10135	MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	508861780	482.125.888-90	55358-1	1.664,41
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	35981386	276.643.728-28	100249-X	2.671,38
8806	MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SAN	221358432	124.092.878-59	58238-7	1.791,30
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	21120557	134.596.408-04	100254-6	6.575,41
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	42210578	335.746.658-90	100358-5	4.313,38
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	237593208	143.399.768-14	100263-5	3.210,41
8084	MARIA APARECIDA ALVES DA COST.	35694332X	179.061.748-01	203572-3	3.947,93
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREI	20860934	082.832.328-35	56216-5	1.931,67
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	20604480	144.980.388-19	100268-6	3.914,31
8478	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA S	598861920	497.024.658-00	100384-4	198,92
10420	MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA	58.928.398-4	567.507.768-50	44439-1	997,38
8494	MARIA GOVEIA PEREZ	19181339	148.733.998-40	100274-0	4.302,96
8495	MARIA INES DA SILVA	22244112	125.240.038-17	100275-9	3.530,09
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	24545037	133.590.688-66	56177-0	4.263,41
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	36512412	334.301.908-94	100277-5	5.673,14
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	39886335	666.470.883-34	36972-1	2.877,92
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	38075325	130.426.348-76	100078-0	3.627,92
10002	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	504089407	446.922.148-13	99091-4	2.789,67
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	28539302	205.872.078-41	100080-2	367,19
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	47297767	349.253.668-90	100081-0	3.882,53
8104	MARISA SOARES DIAS	41348746	330.199.878-06	39877-2	2.497,07
9730	MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	414211728	336.044.238-56	63990-7	4.317,98
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTO	333446136	316.087.058-89	53126-x	3.454,92
9529	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	44017269	355.513.258-06	86639-3	6.156,21
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	42801278	340.036.198-46	100087-X	4.548,50
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	39154189	433.650.628-07	37705-8	3.454,92
10493	MAYKON RODRIGO PEREIRA DE LIM	52.613.728	446.001.348-77	40311-3	555,84
10198	MELISSA FORTES	54975053	484.041.318-56	39195-6	4.006,12
9033	MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE I	608470661	555.277.158-37	58676-5	2.081,53
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	47871594	383.102.538-00	100283-x	5.162,96
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	52854941	937.408.831-20	71230-2	4.278,17
9373	MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	49946753X	454.916.388-70	40631-7	2.266,01
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZO	41673792	415.717.918-84	55977-6	2.864,13
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGU	445184772	320.248.448-63	80771-0	1.801,07
9446	MONIQUE CRISTINA DIAS	490622665	417.673.458-28	59020-7	2.610,01
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	667748404	065.447.563-69	100364-X	3.366,82
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	53051593	508.270.368-41	100786-6	4.648,24
10114	NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEI	480960938	426.279.428-83	42161-8	1.749,07
9745	NATIANE DOS SANTOS SOUZA	411381830	387.816.718-06	35943-2	1.931,67
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	526597343	791.013.135-68	100288-0	1.830,56
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIR	62160192	511.822.128-59	56989-5	2.138,34
9792	PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	53702732	454.635.648-09	92970-0	7.768,24
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTA	527819633	512.150.968-52	100550-2	3.018,66
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	12479686	113.033.698-00	100293-7	8.296,81
8538	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	394108784	372.606.078-23	100396-8	552,25
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	42493339	353.944.418-12	100295-3	7.208,05
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	292922590	316.742.558-02	40083-1	4.039,52
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	46166020	402.443.278-82	97221-5	3.320,38
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SA	30984203	217.383.968-35	56841-4	4.282,62
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI	25099488	306.694.858-70	13607-7	5.190,25
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	62920136	615.414.653-18	86540-0	3.517,31
9062	RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	554792813	501.187.898-80	84921-9	2.470,69
8544	REGIANE DO CARMO CRUZ	29357478	319.830.968-90	57866-5	1.354,00
8786	REGINA BORGES SILVA	301041519	288.671.958-75	38808-4	1.742,92
8553	RENAN SOUZA LIMA	549284187	521.341.038-33	57895-9	4.284,88
10089	RENATA CRISTINA ARAUJO DE CAR	466464356	370.439.218-99	59431-8	3.402,92
8129	RENATO BATISTA ALVES	244442988	116.008.318-50	100304-6	5.625,04
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	454098303	395.470.408-04	100308-9	5.341,48
9286	ROBSON FRAGA DA SILVA	281676720	263.465.268-20	41967-2	5.879,46
10104	RODRIGO MARTINS ALCANTRA PIN	68436508	058.467.406-69	15337-0	4.271,48

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA V	40839811	427.901.448-50	56512-1	2.843,23
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIF	22007386	112.964.358-14	100310-0	6.485,75
8287	ROSELAINE SOARES DA SILVA	41289844	429.547.268-90	56767-1	3.783,84
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	35035928	326.462.768-00	52267-8	4.266,30
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	33228190	226.482.368-21	100313-5	3.996,73
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	42454427	330.835.278-88	100686-X	5.289,48
8142	RUTE LEAL	30860851	278.566.688-73	100315-1	7.162,38
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	34477926	269.544.858-96	27738-x	4.215,54
9441	SAMIRA GONÇALVES DE ALMEIDA	582209821	513.021.418-80	40725-9	5.274,48
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	45513467	333.911.458-70	100316-x	4.243,15
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMAL	24516366	177.080.198-77	100318-6	4.443,81
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	469496198	344.498.678-58	36085-6	4.756,33
9732	SERGIO FERNANDES RODRIGUES JU	430540322	225.153.848-89	43893-6	3.416,47
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	17585731	079.114.928-59	40687-2	1.333,47
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	42137455	222.518.848-31	100321-6	3.490,70
9729	SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAI	271004150	176.989.728-36	41153-1	2.114,68
9447	STHEFANY RODRIGUES GONÇALVES	520861826	493.551.828-64	59023-1	1.664,41
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILV	350736777	226.576.448-56	100327-5	3.431,02
8901	SUSANA CARVALHO DE MORAIS	327113157	295.831.618-10	58532-7	3.199,58
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	34582373	326.150.048-40	56404-4	3.376,63
8787	TATIANA PRADO LIMBECK	340496174	328.436.368-84	58110-0	3.454,92
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	46138622	377.680.798-92	100329-1	3.041,25
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIR	38840986	502.012.118-58	150899-7	3.454,92
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OI	22430709	123.855.958-18	56815-5	2.340,28
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	35800859	279.693.728-30	56408-7	5.289,48
8539	THABATA SOUZA LIMA	549284266	521.341.458-38	57849-5	3.402,92
10003	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALH	390121496	446.192.888-88	26868-2	12.169,50
10228	THALITA ROMAO CAMARA	537449541	457.035.898-51	59628-0	2.604,69
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITAL	55870547	505.352.598-67	13455-4	2.990,83
10214	THYAGO VIEIRA	41289336	224.558.758-81	49408-9	5.530,25
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	356858431	227.435.468-59	100334-8	7.095,03
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	33464836	262.305.118-60	37041-X	3.469,66
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNI	43566226	096.860.479-05	41024-1	2.924,79
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCE	504859328	399.073.438-54	100335-6	3.708,19
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	48695212	399.427.048-09	100337-2	4.490,62
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	531356954	451.828.638-37	36964-0	872,07
8575	VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	18299325	092.426.368-78	107993-x	3.454,92
10163	VANESSA DE OLIVEIRA	67051425	102.308.357-40	15518-7	3.653,28
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	23823975	205.909.138-16	12788-4	4.927,71
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	45140936	328.613.218-73	100339-9	2.977,79
8507	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES C	54426841	922.605.191-72	19538-3	4.880,57
8476	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUE	53584425	027.583.135-37	100422-0	1.837,89
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	36170494	440.828.510-20	16733-9	5.690,60
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELC	54297500	638.523.655-20	100340-2	1.188,82
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	47539620	228.941.688-61	100772-6	2.349,85
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	28155055	292.444.818-20	63261-9	116,42
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	35035448	286.667.818-40	37060-6	1.633,45
8161	VIVIANE DE CASTRO	42910697	320.241.338-43	100344-5	3.926,02
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	25068218	146.097.678-99	56127-4	3.418,82
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	453154736	360.432.998-10	100776-9	4.232,65
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	331664008	338.306.348-89	100347-X	6.664,43
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	325873732	287.630.968-89	100282-1	10.097,54
10022	WELLINGTON DOS REIS	356352390	381.570.908-30	20974-0	3.287,14
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	426001679	427.271.818-50	100350-X	5.409,29
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	29315226	164.637.487-81	56862-7	6.567,99
9733	YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	534123193	503.594.268-67	59190-4	2.170,07
10084	YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJ	573185359	466.940.958-13	91964-0	860,75

Empregados: 287 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 1.099.514,40

TABOAO DA SERRA, 04/08/2025 Responsável: _____

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7916 ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA Situação: Trabalhando CPF: 957.537.375-87 Adm: 05/01/2000
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1013 ASSISTENTE DE MANUTENCAO C.B.O: 391145 Filial: 1 Salário: 3.282,71

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.282,71 P	998	I.N.S.S.	9,70	429,67 D
241	TRIENIO	539,31	539,31 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	224,41 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	196,96 D

ND: 0 Proventos: 4.429,22 Descontos: 851,04 Informativa: 354,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.578,18**
NF: 1 Base INSS: 4.429,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.429,22 Valor FGTS: 354,33 Base IRRF: 3.999,55

Empr.: 8168 ADEMILSON FERREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 113.977.098-55 Adm: 04/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 220,00
Cargo: 165 ELETRICISTA C.B.O: 715615 Filial: 1 Salário: 3.245,74

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.245,74 P	998	I.N.S.S.	10,57	587,80 D
241	TRIENIO	257,11	257,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	458,28 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,54 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
149	PERICULOSIDADE	30,00	973,72 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	194,74 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	153,80	907,63 P				

ND: 0 Proventos: 5.558,74 Descontos: 1.255,82 Informativa: 444,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.302,92**
NF: 2 Base INSS: 5.558,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.558,74 Valor FGTS: 444,69 Base IRRF: 4.970,94

Empr.: 7921 ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS Situação: Trabalhando CPF: 084.057.928-48 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	10,28	951,62 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.375,77 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	296,60 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,76	1.542,31 P				

ND: 0 Proventos: 9.258,88 Descontos: 2.393,23 Informativa: 740,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.865,65**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.101,47 Base FGTS: 9.258,88 Valor FGTS: 740,71 Base IRRF: 8.307,26

Empr.: 7922 ADENILDES SILVA COUTINHO Situação: Trabalhando CPF: 070.988.075-83 Adm: 11/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,73	499,36 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	201,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	382,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,83	1.049,87 P				

ND: 0 Proventos: 5.194,35 Descontos: 896,75 Informativa: 415,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.297,60**
NF: 0 Base INSS: 3.566,81 Excedente INSS: 1.627,54 Base FGTS: 5.194,35 Valor FGTS: 415,54 Base IRRF: 4.694,99

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7923 ADILSON FERREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 099.535.558-42 Adm: 10/06/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 19 Horas Mês: 180,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 4.346,69

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.600,02 D
241	TRIENIO	114,77	114,77 P	998	I.N.S.S.	10,64	603,28 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	145,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	151,32 D
809	MEDIAS HORAS ABONO	310,33	310,33 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
810	VANTAGENS ABONO	125,51	125,51 P	218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00	1.429,52 D
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	73,82	73,82 P	8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	30,00	621,35 D
932	1/3 DO ABONO FERIAS	9,00	555,34 P				
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FI	17,34	17,34 P				
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	30,39	30,39 P				
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	9,00	1.230,19 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,39	758,41 P				

ND: 0 Proventos: 8.012,24 Descontos: 4.420,49 Informativa: 453,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.591,75**
NF: 1 Base INSS: 5.669,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.669,32 Valor FGTS: 453,54 Base IRRF: 3.636,52

Empr.: 7924 ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 336.043.938-41 Adm: 01/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 16 Horas Mês: 200,00
Cargo: 628 ASSIST ADM C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 3.213,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.213,44 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	998	I.N.S.S.	8,68	279,01 D
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	46,00 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	192,81 D

ND: 0 Proventos: 3.594,36 Descontos: 569,82 Informativa: 257,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.024,54**
NF: 0 Base INSS: 3.213,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.213,44 Valor FGTS: 257,07 Base IRRF: 2.934,43

Empr.: 8822 ADRIANA BENTO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 448.817.688-75 Adm: 02/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 472,66 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.469,92**
NF: 2 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

Empr.: 7926 ADRIANA CARDOSO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 213.110.908-35 Adm: 08/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	10,09	951,62 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.422,49 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	324,00 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,07	1.684,81 P				

ND: 0 Proventos: 9.428,78 Descontos: 2.439,95 Informativa: 754,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.988,83**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.271,37 Base FGTS: 9.428,78 Valor FGTS: 754,30 Base IRRF: 8.477,16

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7927 ADRIANA DOS SANTOS REIS Situação: Trabalhando CPF: 337.939.558-77 Adm: 13/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68 P	998	I.N.S.S.	10,46	562,77 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	121,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	416,00 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	191,52 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,58	957,60 P				

ND: 0 Proventos: 5.379,96 Descontos: 993,77 Informativa: 430,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.386,19**
NF: 2 Base INSS: 5.379,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.379,96 Valor FGTS: 430,39 Base IRRF: 4.817,19
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/07/2025 a 19/07/2025

Empr.: 8169 ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 226.720.548-35 Adm: 12/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 11 Horas Mês: 200,00
Cargo: 974 ANALISTA DE PESSOAL PLENO C.B.O: 413105 Filial: 1 Salário: 6.009,03

8781	DIAS NORMAIS	22,00	4.406,62 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.535,83 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	90,70	90,70 P	812	INSS FERIAS	11,48	231,45 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	30,24	30,24 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	50,73 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	503,90 P	998	I.N.S.S.	9,79	443,44 D
8783	DIAS FERIAS	8,00	1.511,71 P	942	IRRF FERIAS	27,50	248,33 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	204,81 D

ND: 0 Proventos: 6.543,17 Descontos: 2.714,59 Informativa: 523,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.828,58**
NF: 1 Base INSS: 6.543,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.543,17 Valor FGTS: 523,45 Base IRRF: 3.912,45
FERIAS DE 09/06/2025 - 08/07/2025

Empr.: 9759 ADRIELLI PINHEIRO GOZI Situação: Trabalhando CPF: 510.832.228-30 Adm: 19/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.262,37

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.262,37 P	998	I.N.S.S.	8,11	208,16 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	11,31 D
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.946,89 Descontos: 219,47 Informativa: 205,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.727,42**
NF: 0 Base INSS: 2.565,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.565,97 Valor FGTS: 205,27 Base IRRF: 1.958,77

Empr.: 10250 AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 434.231.468-18 Adm: 16/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 328 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 995,08

8781	DIAS NORMAIS	30,00	995,08 P	998	I.N.S.S.	7,50	74,63 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	59,70 D

ND: 0 Proventos: 995,08 Descontos: 134,33 Informativa: 79,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **860,75**
NF: 0 Base INSS: 995,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 995,08 Valor FGTS: 79,60 Base IRRF: 387,88

Empr.: 7930 ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 074.646.523-80 Adm: 28/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	11,24	773,90 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	772,66 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.598,56 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.289,48**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8171 ALDENIZE MARIA DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 145.105.118-25 | Adm: 04/04/2013
Vínculo: Celetista | CC: 1 | Depto: 1 | Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	8794	DIAS FALTAS DSR		1,00	121,30 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	998	I.N.S.S.		10,28	525,76 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	185,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	357,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,42	962,46 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	121,30 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	218,34 D

ND: 0 Proventos: 5.358,15 Descontos: 1.358,91 Informativa: 409,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.999,24**
NF: 2 Base INSS: 5.115,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.115,55 Valor FGTS: 409,24 Base IRRF: 4.589,79

Empr.: 8551 ALEX SAMPAIO MACEDO | Situação: Trabalhando | CPF: 326.943.958-05 | Adm: 13/06/2024
Vínculo: Celetista | CC: 1 | Depto: 1 | Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) | C.B.O: 223505 | Filial: 1 | Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.		11,24	773,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	772,66 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.546,56 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.341,48**
NF: 1 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

Empr.: 7933 ALEXANDRA TEREZA ROSA | Situação: Férias | CPF: 268.382.218-96 | Adm: 09/05/2023
Vínculo: Celetista | CC: 1 | Depto: 1 | Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | C.B.O: 223505 | Filial: 1 | Salário: 6.584,44

807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	6.877,24 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.296,01 P	812	INSS FERIAS		10,36	951,62 D
8783	DIAS FERIAS	30,00	6.584,44 P	942	IRRF FERIAS		27,50	1.355,19 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	951,62 P					

ND: 0 Proventos: 10.135,67 Descontos: 9.184,05 Informativa: 734,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **951,62**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 9.184,05 Base FGTS: 9.184,05 Valor FGTS: 734,72 Base IRRF: 951,62
FERIAS DE 02/07/2025 - 31/07/2025

Empr.: 10150 ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO | Situação: Trabalhando | CPF: 491.711.798-44 | Adm: 19/05/2025
Vínculo: Celetista | CC: 1 | Depto: 2 | Horas Mês: 180,00
Cargo: 511 APRENDIZ ADMINISTRAT | C.B.O: 411005 | Filial: 1 | Salário: 995,08

8781	DIAS NORMAIS	30,00	995,08 P	998	I.N.S.S.		7,50	74,63 D

ND: 0 Proventos: 995,08 Descontos: 74,63 Informativa: 79,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **920,45**
NF: 0 Base INSS: 995,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 995,08 Valor FGTS: 79,60 Base IRRF: 387,88

Empr.: 8923 ALINE BUENO ARCANJO | Situação: Trabalhando | CPF: 467.123.068-25 | Adm: 02/10/2024
Vínculo: Celetista | CC: 1 | Depto: 1 | Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.		9,30	366,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	106,15 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 472,66 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.469,92**
NF: 0 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8473 AMANDA FERREIRA DE MOURA Situação: Trabalhando CPF: 300.163.338-70 Adm: 08/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 18 Horas Mês: 150,00
Cargo: 966 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 5.231,75

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.231,75 P	998	I.N.S.S.	10,56	584,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	446,51 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	313,91 D

ND: 0 Proventos: 5.535,35 Descontos: 1.359,95 Informativa: 442,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.175,40**
NF: 0 Base INSS: 5.535,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.535,35 Valor FGTS: 442,82 Base IRRF: 4.928,15

Empr.: 8530 AMANDA FRANCO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 480.661.978-70 Adm: 29/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	138,95 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	812	INSS FERIAS	10,18	16,81 D
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,12 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	6,87	6,87 P	998	I.N.S.S.	9,21	351,84 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,29	2,29 P	942	IRRF FERIAS	22,50	10,30 D
807	VANTAGENS FERIAS	10,12	10,12 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	86,43 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	41,51 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8783	DIAS FERIAS	1,00	114,43 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				

ND: 0 Proventos: 4.367,30 Descontos: 622,45 Informativa: 318,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.744,85**
NF: 1 Base INSS: 3.986,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.986,38 Valor FGTS: 318,91 Base IRRF: 3.203,96
FERIAS DE 02/06/2025 - 01/07/2025

Empr.: 7936 AMANDA MARTINS BALBINO Situação: Trabalhando CPF: 422.723.068-37 Adm: 03/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.262,37

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.262,37 P	998	I.N.S.S.	7,99	180,84 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0000001	400,00	400,00 D

ND: 0 Proventos: 2.262,37 Descontos: 580,84 Informativa: 180,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.681,53**
NF: 0 Base INSS: 2.262,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.262,37 Valor FGTS: 180,98 Base IRRF: 2.081,53

Empr.: 7938 ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO Situação: Trabalhando CPF: 173.687.368-70 Adm: 18/10/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,40	550,00 D
241	TRIENIO	139,39	139,39 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	394,41 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	194,63 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,52	1.012,10 P				

ND: 0 Proventos: 5.288,70 Descontos: 959,41 Informativa: 423,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.329,29**
NF: 1 Base INSS: 5.288,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.288,70 Valor FGTS: 423,09 Base IRRF: 4.738,70

Empr.: 7939 ANA CRISTINA BORGES DIEGUES Situação: Trabalhando CPF: 264.717.098-38 Adm: 19/06/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 993 GERENTE DE NUTRICAO C.B.O: 131210 Filial: 1 Salário: 9.365,61

8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.365,61 P	998	I.N.S.S.	9,71	951,62 D
241	TRIENIO	132,09	132,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.524,93 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 9.801,30 Descontos: 2.476,55 Informativa: 784,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.324,75**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.643,89 Base FGTS: 9.801,30 Valor FGTS: 784,10 Base IRRF: 8.849,68

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8556 ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES Situação: Trabalhando CPF: 327.593.758-89 Adm: 13/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51	D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15	D
					232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00	D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 487,66 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.454,92**
NF: 0 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

Empr.: 7941 ANA MARIA DIAS Situação: Trabalhando CPF: 077.261.338-99 Adm: 07/07/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	P	998	I.N.S.S.	7,91	227,41	D
241	TRIENIO	288,26	288,26	P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	538,95	D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	203,36	P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00	D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,70	1.057,49	P					

ND: 0 Proventos: 5.491,69 Descontos: 781,36 Informativa: 439,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.710,33**
NF: 0 Base INSS: 1.624,36 Excedente INSS: 3.867,33 Base FGTS: 5.491,69 Valor FGTS: 439,33 Base IRRF: 5.264,28

Empr.: 8525 ANA PAULA DE PAULA GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 285.559.418-90 Adm: 13/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 112 SUPERV. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 10.316,30

8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.316,30	P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.844,76	D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	P					

ND: 0 Proventos: 10.619,90 Descontos: 1.844,76 Informativa: 849,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **8.775,14**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 10.619,90 Base FGTS: 10.619,90 Valor FGTS: 849,59 Base IRRF: 10.012,70

Empr.: 8311 ANA PAULA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 116.932.458-41 Adm: 31/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 982 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	19,00	1.142,53	P	998	I.N.S.S.	7,92	166,91	D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	11,00	661,47	P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02	D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,28	P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24	D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	111,32	P					

ND: 0 Proventos: 2.107,60 Descontos: 284,17 Informativa: 168,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.823,43**
NF: 1 Base INSS: 2.107,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.107,60 Valor FGTS: 168,60 Base IRRF: 1.500,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/07/2025 a 12/07/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/07/2025 a 14/07/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/07/2025 a 21/07/2025

Empr.: 8421 ANDERSON CARRIJO DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 333.680.898-70 Adm: 19/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 13 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1018 SUPERVISOR DE SUPRIMENTOS C.B.O: 354210 Filial: 1 Salário: 3.974,30

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.974,30	P	998	I.N.S.S.	9,32	370,32	D
266	AJUDA DE CUSTO	2.800,00	2.800,00	P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	110,91	D
267	REEMBOLSO DESP PAGO	837,14	837,14	P					

ND: 1 Proventos: 7.611,44 Descontos: 481,23 Informativa: 317,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.130,21**
NF: 1 Base INSS: 3.974,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.974,30 Valor FGTS: 317,94 Base IRRF: 3.367,10

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10481 ANDRE FELIPE VICENTE Situação: Trabalhando CPF: 439.021.728-35 Adm: 28/07/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1024 ASSISTENTE DE DEPARTAMENTO PESSOAL C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 3.067,13

8781	DIAS NORMAIS	3,00	306,71 P	998	I.N.S.S.	7,50	23,00 D

ND: 0 Proventos: 306,71 Descontos: 23,00 Informativa: 24,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **283,71**
NF: 0 Base INSS: 306,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 306,71 Valor FGTS: 24,53 Base IRRF: -300,49

Empr.: 10160 ANDRE LUIZ GUARANY ALVES Situação: Trabalhando CPF: 553.238.018-08 Adm: 02/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 328 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 995,08

8781	DIAS NORMAIS	30,00	995,08 P	998	I.N.S.S.	7,50	74,63 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	5,17 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	62,09 D

ND: 0 Proventos: 995,08 Descontos: 141,89 Informativa: 79,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **853,19**
NF: 0 Base INSS: 995,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 995,08 Valor FGTS: 79,60 Base IRRF: 387,88

Empr.: 7945 ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 296.550.898-86 Adm: 17/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.693,65

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.693,65 P	998	I.N.S.S.	9,89	951,62 D
241	TRIENIO	540,75	540,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.476,15 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	336,44 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,51	1.749,47 P				

ND: 0 Proventos: 9.623,91 Descontos: 2.427,77 Informativa: 769,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.196,14**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.466,50 Base FGTS: 9.623,91 Valor FGTS: 769,91 Base IRRF: 8.672,29

Empr.: 10103 ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO Situação: Trabalhando CPF: 303.398.658-73 Adm: 05/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 539,66 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.402,92**
NF: 0 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

Empr.: 7946 ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS Situação: Trabalhando CPF: 363.433.718-42 Adm: 05/04/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	142,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 523,76 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.418,82**
NF: 2 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.576,07

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7947 ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 306.563.458-96 Adm: 06/07/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	46,60	46,60 P	998	I.N.S.S.	7,94	171,10 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.154,20 Descontos: 223,10 Informativa: 172,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.931,10**
NF: 0 Base INSS: 2.154,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.154,20 Valor FGTS: 172,33 Base IRRF: 1.983,10

Empr.: 7948 ANDREIA SOARES DE MELO COSTA Situação: Trabalhando CPF: 130.348.536-29 Adm: 18/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,28	526,92 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	340,75 D
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	190,53 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0165816	405,67	405,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,08	990,73 P				

ND: 0 Proventos: 5.504,76 Descontos: 1.288,34 Informativa: 409,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.216,42**
NF: 1 Base INSS: 5.123,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.123,84 Valor FGTS: 409,90 Base IRRF: 4.516,64

Empr.: 9742 ANDRESSA VIEIRA DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 378.278.488-00 Adm: 18/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 539,66 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.402,92**
NF: 0 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

Empr.: 7949 ANGELA DA SILVA CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 264.892.648-89 Adm: 22/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 487,66 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.454,92**
NF: 1 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

Empr.: 7950 ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA Situação: Trabalhando CPF: 057.221.863-09 Adm: 24/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,32	534,42 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	199,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	352,81 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,21	1.035,67 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	218,34 D

ND: 0 Proventos: 5.177,42 Descontos: 1.120,57 Informativa: 414,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.056,85**
NF: 0 Base INSS: 5.177,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.177,42 Valor FGTS: 414,19 Base IRRF: 4.570,22

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8172 ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO Situação: Trabalhando CPF: 143.420.248-88 Adm: 01/03/2016
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 12 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1032 TEC.SEG.TRABALHO 1 C.B.O: 351605 Filial: 1 Salário: 6.542,92

8781	DIAS NORMAIS	29,00	6.324,82 P	998	I.N.S.S.		11,21	766,12 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	218,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	707,38 D
241	TRIENIO	289,55	289,55 P					

ND: 1 Proventos: 6.832,47 Descontos: 1.473,50 Informativa: 546,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.358,97**
NF: 1 Base INSS: 6.832,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.832,47 Valor FGTS: 546,59 Base IRRF: 5.876,76
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/07/2025 a 16/07/2025

Empr.: 9066 ANTONIO MARCOS ROSSI Situação: Trabalhando CPF: 159.922.438-01 Adm: 14/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1023 ANALISTA DE QUALIDADE JUNIOR C.B.O: 391210 Filial: 1 Salário: 3.604,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.604,00 P	998	I.N.S.S.		9,04	325,88 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	55,36 D

ND: 0 Proventos: 3.604,00 Descontos: 381,24 Informativa: 288,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.222,76**
NF: 0 Base INSS: 3.604,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.604,00 Valor FGTS: 288,32 Base IRRF: 2.996,80

Empr.: 10457 ARTHUR LUIZ DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 400.031.738-52 Adm: 16/07/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 990 ESTOQUISTA C.B.O: 414125 Filial: 1 Salário: 1.919,29

8781	DIAS NORMAIS	15,00	959,64 P	998	I.N.S.S.		7,50	71,97 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	9,60 D

ND: 0 Proventos: 959,64 Descontos: 81,57 Informativa: 76,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **878,07**
NF: 0 Base INSS: 959,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 959,64 Valor FGTS: 76,77 Base IRRF: 352,44

Empr.: 7954 AURILENES DA SILVA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 321.457.658-59 Adm: 26/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 150,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.486,41

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.486,41 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.713,73 D
809	MEDIAS HORAS ABONO	7,96	7,96 P	998	I.N.S.S.		10,02	480,18 D
810	VANTAGENS ABONO	80,96	80,96 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	265,64 D
932	1/3 DO ABONO FERIAS	8,00	428,43 P					
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	8,00	1.196,38 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 6.503,74 Descontos: 2.459,55 Informativa: 383,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.044,19**
NF: 0 Base INSS: 4.790,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.790,01 Valor FGTS: 383,20 Base IRRF: 4.182,81

Empr.: 7955 BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE Situação: Trabalhando CPF: 454.136.348-89 Adm: 09/03/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.		10,37	543,38 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	383,23 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	193,99 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,14	1.008,77 P					

ND: 0 Proventos: 5.241,43 Descontos: 941,61 Informativa: 419,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.299,82**
NF: 0 Base INSS: 5.241,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.241,43 Valor FGTS: 419,31 Base IRRF: 4.698,05

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8453 BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 376.301.918-98 Adm: 23/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.396,38 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	324,31 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	133,54 P	812	INSS FERIAS	10,89	44,54 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	13,73	13,73 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	12,62 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,63	5,63 P	998	I.N.S.S.	9,75	436,33 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	3,14	3,14 P	942	IRRF FERIAS	27,50	39,48 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	57,14	57,14 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	190,10 D
807	VANTAGENS FERIAS	20,24	20,24 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	102,08 P				
8783	DIAS FERIAS	2,00	228,87 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,54	641,00 P				

ND: 0 Proventos: 4.885,11 Descontos: 1.062,38 Informativa: 390,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.822,73**
NF: 3 Base INSS: 4.885,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.885,11 Valor FGTS: 390,80 Base IRRF: 3.847,08
FERIAS DE 03/06/2025 - 02/07/2025

Empr.: 9453 BIANCA RIBEIRO GONÇALVES Situação: Trabalhando CPF: 457.218.168-30 Adm: 27/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 11 Horas Mês: 220,00
Cargo: 114 GER. RECUROS HUMANOS C.B.O: 142205 Filial: 1 Salário: 10.123,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.123,00 P	998	I.N.S.S.	9,40	951,62 D
266	AJUDA DE CUSTO	3.875,42	3.875,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.613,40 D
267	REEMBOLSO DESP PAGO	915,49	915,49 P	260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	20,55	20,55 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 14.913,91 Descontos: 2.681,77 Informativa: 809,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **12.232,14**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.965,59 Base FGTS: 10.123,00 Valor FGTS: 809,84 Base IRRF: 9.171,38

Empr.: 7958 BRUNA CAROLINA SANTOS CAMARGO RAN Situação: Trabalhando CPF: 378.326.008-61 Adm: 14/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P	998	I.N.S.S.	7,74	139,59 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D

ND: 0 Proventos: 1.869,00 Descontos: 299,83 Informativa: 144,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.569,17**
NF: 1 Base INSS: 1.804,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.804,00 Valor FGTS: 144,32 Base IRRF: 1.196,80

Empr.: 10187 BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 436.992.898-26 Adm: 03/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 150,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.486,41

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.486,41 P	998	I.N.S.S.	9,80	452,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	265,64 D

ND: 0 Proventos: 4.790,01 Descontos: 718,24 Informativa: 383,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.071,77**
NF: 0 Base INSS: 3.232,81 Excedente INSS: 1.557,20 Base FGTS: 4.790,01 Valor FGTS: 383,20 Base IRRF: 4.182,81

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9327 BRUNA GONZAGA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 442.637.498-71 Adm: 20/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	8,18	226,40 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	106,62 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,38	554,44 P				

ND: 0 Proventos: 3.149,58 Descontos: 235,42 Informativa: 221,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.914,16**
NF: 0 Base INSS: 2.768,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.768,66 Valor FGTS: 221,49 Base IRRF: 2.161,46

Empr.: 10185 BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 381.136.028-01 Adm: 03/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	8,18	226,68 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	107,12 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,93	557,02 P				

ND: 0 Proventos: 2.771,74 Descontos: 343,94 Informativa: 221,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.427,80**
NF: 0 Base INSS: 2.771,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.771,74 Valor FGTS: 221,73 Base IRRF: 2.164,54

Empr.: 7962 CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 433.187.248-31 Adm: 02/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 500 TEC. DE FARMACIA C.B.O: 325110 Filial: 1 Salário: 3.046,45

8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.741,80 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	399,70 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	107,80 P	812	INSS FERIAS	10,00	47,77 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	17,25	17,25 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	9,40 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	9,52	9,52 P	998	I.N.S.S.	8,85	299,43 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	11,36	11,36 P	942	IRRF FERIAS	22,50	28,91 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	69,88	69,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,34 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	119,10 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8783	DIAS FERIAS	3,00	287,40 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,25	495,89 P				

ND: 0 Proventos: 3.860,00 Descontos: 861,55 Informativa: 308,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.998,45**
NF: 0 Base INSS: 3.860,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.860,00 Valor FGTS: 308,80 Base IRRF: 3.036,66
FERIAS DE 04/06/2025 - 03/07/2025

Empr.: 8531 CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY Situação: Trabalhando CPF: 468.013.968-46 Adm: 24/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,20	350,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	86,43 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				8792	DIAS FALTAS	1,00	121,30 D
				270	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1789117	1.180,90	1.180,90 D

ND: 0 Proventos: 3.932,46 Descontos: 1.754,37 Informativa: 304,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.178,09**
NF: 0 Base INSS: 3.811,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.811,16 Valor FGTS: 304,89 Base IRRF: 3.203,96

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10040 CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO Situação: Trabalhando CPF: 319.337.198-00 Adm: 11/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1026 ASSISTENTE FINANCEIRO C.B.O: 252545 Filial: 1 Salário: 2.650,00

8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.473,33 P	998	I.N.S.S.	8,14	215,73 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	176,67 P	254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66	17,66 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 2.650,00 Descontos: 329,59 Informativa: 212,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.320,41**
NF: 0 Base INSS: 2.650,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.650,00 Valor FGTS: 212,00 Base IRRF: 2.042,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/07/2025 a 30/07/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/07/2025 a 31/07/2025

Empr.: 7964 CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 151.726.998-99 Adm: 04/08/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	9,95	951,62 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.460,84 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	346,49 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,71	1.801,76 P				

ND: 0 Proventos: 9.568,22 Descontos: 2.478,30 Informativa: 765,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.089,92**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.410,81 Base FGTS: 9.568,22 Valor FGTS: 765,45 Base IRRF: 8.616,60

Empr.: 8347 CARLOS NUNES DE BRITO Situação: Trabalhando CPF: 411.320.762-34 Adm: 07/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 472,66 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.469,92**
NF: 0 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

Empr.: 10220 CAROLINA SOARES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 450.972.128-51 Adm: 13/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 487,66 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.454,92**
NF: 1 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

Empr.: 8392 CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 470.350.578-97 Adm: 30/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.334,88

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.223,72 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	6,29	6,29 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	130,77 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,10	2,10 P	812	INSS FERIAS	9,86	15,12 D
807	VANTAGENS FERIAS	10,12	10,12 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,28 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	38,33 P	998	I.N.S.S.	8,98	316,47 D
8783	DIAS FERIAS	1,00	104,87 P	942	IRRF FERIAS	22,50	7,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,34 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1803167	642,52	642,52 D

ND: 0 Proventos: 3.678,91 Descontos: 1.224,93 Informativa: 294,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.453,98**
NF: 0 Base INSS: 3.678,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.678,91 Valor FGTS: 294,31 Base IRRF: 2.910,00
FERIAS DE 02/06/2025 - 01/07/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7967 CASSIANO MOREIRA BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 181.804.898-17 Adm: 02/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 150,00
Cargo: 112 SUPERV. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 10.316,30

8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.316,30 P	998	I.N.S.S.	6,49	951,62 D
241	TRIENIO	833,40	833,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	2.024,69 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	519,07 P	262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00	2.863,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,31	2.699,15 P				

ND: 1 Proventos: 14.671,52 Descontos: 5.839,64 Informativa: 1173,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **8.831,88**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 6.514,11 Base FGTS: 14.671,52 Valor FGTS: 1.173,72 Base IRRF: 10.666,98

Empr.: 9374 CATARINA SEGATTI SOARES LOBO Situação: Trabalhando CPF: 510.575.478-67 Adm: 04/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	11,24	773,90 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	772,66 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.598,56 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.289,48**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

Empr.: 8271 CATIA DE JESUS GOMES Situação: Trabalhando CPF: 292.294.778-50 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	121,30 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,18 P	998	I.N.S.S.	10,00	476,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	260,21 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,51	910,94 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				8792	DIAS FALTAS	1,00	121,30 D

ND: 0 Proventos: 5.008,46 Descontos: 994,61 Informativa: 381,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.013,85**
NF: 0 Base INSS: 4.765,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.765,86 Valor FGTS: 381,26 Base IRRF: 4.158,66

Empr.: 8173 CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 388.479.655-00 Adm: 14/05/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.275,08 P	998	I.N.S.S.	10,27	523,67 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	363,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	354,33 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	189,64 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,34	872,34 P				

ND: 0 Proventos: 5.100,65 Descontos: 893,00 Informativa: 408,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.207,65**
NF: 0 Base INSS: 5.100,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.100,65 Valor FGTS: 408,05 Base IRRF: 4.576,98
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/07/2025 a 05/07/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9444 CELIA MARIA DA SILVA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 118.273.548-79 Adm: 04/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	121,30 P	998	I.N.S.S.	9,81	335,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	218,34 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 726,81 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.215,77**
NF: 0 Base INSS: 2.395,09 Excedente INSS: 1.547,49 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/06/2025 a 01/07/2025

Empr.: 7969 CELIA REGINA DE BRITO Situação: Trabalhando CPF: 161.169.158-33 Adm: 09/04/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 112 SUPERV. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 10.316,30

8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.316,30 P	998	I.N.S.S.	8,53	951,62 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.896,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	103,16 D

ND: 0 Proventos: 11.151,83 Descontos: 2.951,11 Informativa: 892,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **8.200,72**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 2.994,42 Base FGTS: 11.151,83 Valor FGTS: 892,14 Base IRRF: 10.200,21

Empr.: 7971 CINTIA MIEKO OLIVEIRA KAWAZURO Situação: Doença CPF: 345.345.258-50 Adm: 13/04/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.262,37

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	2.262,37 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	2.262,37 D

ND: 0 Proventos: 2.262,37 Descontos: 2.262,37 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 04/12/2024 a 00/00/0000

Empr.: 10197 CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 381.087.008-09 Adm: 03/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 150,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.486,41

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.486,41 P	998	I.N.S.S.	10,02	480,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	265,64 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.790,01 Descontos: 760,82 Informativa: 383,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.029,19**
NF: 0 Base INSS: 4.790,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.790,01 Valor FGTS: 383,20 Base IRRF: 4.182,81

Empr.: 7972 CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 224.735.978-71 Adm: 01/09/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	224,00	224,00 D
990	ESTOURO DO MES	0,00	289,84 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
				8792	DIAS FALTAS	30,00	6.584,44 D

ND: 0 Proventos: 6.874,28 Descontos: 6.874,28 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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8293 CLAUDIA DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 364.997.958-60 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 982 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,91 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.488,52 Descontos: 175,93 Informativa: 168,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.312,59**
NF: 0 Base INSS: 2.107,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.107,60 Valor FGTS: 168,60 Base IRRF: 1.500,40

Empr.: 10252 CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 160.863.898-70 Adm: 17/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 982 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D

ND: 0 Proventos: 2.107,60 Descontos: 284,17 Informativa: 168,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.823,43**
NF: 0 Base INSS: 2.107,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.107,60 Valor FGTS: 168,60 Base IRRF: 1.500,40

Empr.: 7973 CLAUDIANE GARCIA MIGUEL Situação: Trabalhando CPF: 301.709.688-20 Adm: 21/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 539,66 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.402,92**
NF: 0 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

Empr.: 8174 CLAUDOMIRO PIMENTA Situação: Doença CPF: 103.087.608-83 Adm: 05/03/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.334,88

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	3.334,88 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	3.334,90 D
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	0,02 P				

ND: 0 Proventos: 3.334,90 Descontos: 3.334,90 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 02/09/2023 a 00/00/0000

Empr.: 7974 CLEONICE GOMES DA MATA Situação: Trabalhando CPF: 230.152.898-70 Adm: 12/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 5.063,84

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.063,84 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	23,83 P	998	I.N.S.S.	10,35	539,20 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	11,01	123,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	376,17 D

ND: 0 Proventos: 5.211,57 Descontos: 967,37 Informativa: 416,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.244,20**
NF: 0 Base INSS: 5.211,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.211,57 Valor FGTS: 416,92 Base IRRF: 4.672,37

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7980 DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 345.043.808-54 Adm: 12/08/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	25,00	3.032,48 P	998	I.N.S.S.	9,36	378,04 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	606,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	154,93 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.038,67 Descontos: 547,97 Informativa: 323,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.490,70**
NF: 3 Base INSS: 4.038,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.038,67 Valor FGTS: 323,09 Base IRRF: 3.660,63
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/07/2025 a 23/07/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/07/2025 a 25/07/2025

Empr.: 8865 DAIANE DIAS DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 367.387.768-29 Adm: 05/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 16 Horas Mês: 200,00
Cargo: 628 ASSIST ADM C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 3.213,44

8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.999,21 P	998	I.N.S.S.	8,68	279,01 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	214,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,31 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P				
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92 P				

ND: 0 Proventos: 3.594,36 Descontos: 292,32 Informativa: 257,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.302,04**
NF: 0 Base INSS: 3.213,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.213,44 Valor FGTS: 257,07 Base IRRF: 2.606,24
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/07/2025 a 04/07/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/07/2025 a 24/07/2025

Empr.: 10085 DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 427.965.838-21 Adm: 26/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 19 Horas Mês: 180,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 4.346,69

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	998	I.N.S.S.	10,01	477,18 D
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	260,82 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	19,08 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,60	99,21 P				

ND: 0 Proventos: 5.149,50 Descontos: 790,00 Informativa: 381,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.359,50**
NF: 0 Base INSS: 4.768,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.768,58 Valor FGTS: 381,48 Base IRRF: 4.161,38

Empr.: 7981 DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 353.489.708-08 Adm: 06/01/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.693,65

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.693,65 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	180,25	180,25 P	998	I.N.S.S.	11,35	814,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	841,11 D

ND: 0 Proventos: 7.177,50 Descontos: 1.707,54 Informativa: 574,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.469,96**
NF: 3 Base INSS: 7.177,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.177,50 Valor FGTS: 574,20 Base IRRF: 6.363,07

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10438 DAVID CHAGAS LOBO Situação: Trabalhando CPF: 157.983.828-69 Adm: 08/07/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	23,00	5.048,07 P	998	I.N.S.S.	10,91	672,13 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	146,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	600,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	48,42	733,53 P				

ND: 0 Proventos: 6.161,07 Descontos: 1.338,70 Informativa: 492,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.822,37**
NF: 0 Base INSS: 6.161,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.161,07 Valor FGTS: 492,88 Base IRRF: 5.488,94

Empr.: 7984 DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 085.752.718-57 Adm: 12/08/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,36	378,04 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	154,93 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.038,67 Descontos: 547,97 Informativa: 323,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.490,70**
NF: 0 Base INSS: 4.038,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.038,67 Valor FGTS: 323,09 Base IRRF: 3.660,63
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/07/2025 a 31/07/2025

Empr.: 10155 DEUSINETE SANTANA AVELAR DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 529.083.133-91 Adm: 21/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,33	536,76 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	201,86 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	356,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,81	1.049,69 P				

ND: 0 Proventos: 5.194,13 Descontos: 908,33 Informativa: 415,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.285,80**
NF: 0 Base INSS: 5.194,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.194,13 Valor FGTS: 415,53 Base IRRF: 4.586,93

Empr.: 8175 DIANA CECILIA TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 316.943.598-16 Adm: 01/04/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 150,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 5.419,56

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.419,56 P	998	I.N.S.S.	8,12	366,43 D
241	TRIENIO	455,07	455,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	689,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 6.178,23 Descontos: 1.055,95 Informativa: 494,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.122,28**
NF: 0 Base INSS: 2.617,32 Excedente INSS: 3.560,91 Base FGTS: 6.178,23 Valor FGTS: 494,25 Base IRRF: 5.811,80

Empr.: 7989 DIOGO FERREIRA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 226.470.008-40 Adm: 13/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 150,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.486,41

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.486,41 P	998	I.N.S.S.	10,72	621,72 D
241	TRIENIO	376,71	376,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	515,58 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	102,31 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	41,65	532,01 P				

ND: 0 Proventos: 5.801,04 Descontos: 1.137,30 Informativa: 464,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.663,74**
NF: 0 Base INSS: 5.801,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.801,04 Valor FGTS: 464,08 Base IRRF: 5.179,32

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8301 DOUGLAS TAVARES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 409.511.538-62 Adm: 21/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,24	518,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	180,97 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	327,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,41	941,05 P				

ND: 0 Proventos: 5.064,60 Descontos: 861,05 Informativa: 405,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.203,55**
NF: 0 Base INSS: 5.064,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.064,60 Valor FGTS: 405,16 Base IRRF: 4.457,40

Empr.: 7991 DYANNE DA CONCEICAO ALVES Situação: Trabalhando CPF: 323.442.218-40 Adm: 22/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	11,15	951,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	265,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.177,29 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,36	1.383,12 P				

ND: 0 Proventos: 8.537,14 Descontos: 2.128,91 Informativa: 682,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.408,23**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 379,73 Base FGTS: 8.537,14 Valor FGTS: 682,97 Base IRRF: 7.585,52

Empr.: 10087 EDENILCE FELIX BORGES Situação: Trabalhando CPF: 156.828.578-79 Adm: 06/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,33	536,83 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	201,95 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	356,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,86	1.050,13 P				

ND: 0 Proventos: 5.194,66 Descontos: 908,52 Informativa: 415,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.286,14**
NF: 0 Base INSS: 5.194,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.194,66 Valor FGTS: 415,57 Base IRRF: 4.587,46

Empr.: 7992 EDILEUSA BARBOSA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 125.780.868-00 Adm: 08/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,52	576,50 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	439,19 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	201,16 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,39	1.046,01 P				

ND: 0 Proventos: 5.478,01 Descontos: 1.030,69 Informativa: 438,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.447,32**
NF: 0 Base INSS: 5.478,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.478,01 Valor FGTS: 438,24 Base IRRF: 4.901,51

Empr.: 7993 EDIVANIA MAGALHAES LIMA Situação: Trabalhando CPF: 370.147.788-46 Adm: 02/05/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 500 TEC. DE FARMACIA C.B.O: 325110 Filial: 1 Salário: 3.046,45

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45 P	998	I.N.S.S.	9,12	338,00 D
241	TRIENIO	146,56	146,56 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	110,89 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	82,58 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,43	429,41 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	182,79 D

ND: 0 Proventos: 3.705,00 Descontos: 646,68 Informativa: 296,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.058,32**
NF: 1 Base INSS: 3.705,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.705,00 Valor FGTS: 296,40 Base IRRF: 3.367,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8541 EDMIR DOS SANTOS BENEDITO Situação: Trabalhando CPF: 191.815.478-38 Adm: 06/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1012 AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 2.485,81

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.485,81 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	998	I.N.S.S.	8,55	264,56 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	12,43 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	149,15 D

ND: 0 Proventos: 3.093,01 Descontos: 478,14 Informativa: 247,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.614,87**
NF: 0 Base INSS: 3.093,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.093,01 Valor FGTS: 247,44 Base IRRF: 2.485,81

Empr.: 7994 EDNA PEDRO GOMES Situação: Trabalhando CPF: 148.915.558-90 Adm: 08/03/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.334,88

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.334,88 P	998	I.N.S.S.	9,07	330,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	102,11 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	200,09 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1426000	994,62	994,62 D

ND: 0 Proventos: 3.638,48 Descontos: 1.641,84 Informativa: 291,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.996,64**
NF: 0 Base INSS: 3.638,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.638,48 Valor FGTS: 291,07 Base IRRF: 3.308,46

Empr.: 9760 EDUARDO ROCHA NOGUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 565.048.438-48 Adm: 19/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,91 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D

ND: 0 Proventos: 2.107,60 Descontos: 336,17 Informativa: 168,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.771,43**
NF: 0 Base INSS: 2.107,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.107,60 Valor FGTS: 168,60 Base IRRF: 1.500,40

Empr.: 7995 ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 271.337.118-00 Adm: 08/01/2007
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1034 GERENTE ADM C.B.O: 142105 Filial: 1 Salário: 10.149,18

8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.149,18 P	998	I.N.S.S.	8,38	951,62 D
241	TRIENIO	1.200,00	1.200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.950,60 D

ND: 0 Proventos: 11.349,18 Descontos: 2.902,22 Informativa: 907,93 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **8.446,96**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 3.191,77 Base FGTS: 11.349,18 Valor FGTS: 907,93 Base IRRF: 10.397,56

Empr.: 7997 ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES Situação: Trabalhando CPF: 096.427.398-52 Adm: 08/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D

ND: 0 Proventos: 2.107,60 Descontos: 284,17 Informativa: 168,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.823,43**
NF: 0 Base INSS: 2.107,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.107,60 Valor FGTS: 168,60 Base IRRF: 1.500,40

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8000 ELIZABETE DA PENHA VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 128.447.698-70 Adm: 05/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 18 Horas Mês: 150,00
Cargo: 966 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 5.231,75

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.231,75 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	10,56	584,53 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	452,75 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 5.535,35 Descontos: 1.104,28 Informativa: 442,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.431,07**
NF: 0 Base INSS: 5.535,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.535,35 Valor FGTS: 442,82 Base IRRF: 4.950,82

Empr.: 8003 ERICA CRISTIANE BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 311.266.358-63 Adm: 04/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 976 ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR C.B.O: 252545 Filial: 1 Salário: 4.979,81

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.979,81 P	998	I.N.S.S.	10,18	506,75 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	330,95 D

ND: 0 Proventos: 4.979,81 Descontos: 837,70 Informativa: 398,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.142,11**
NF: 0 Base INSS: 4.979,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.979,81 Valor FGTS: 398,38 Base IRRF: 4.473,06

Empr.: 8004 ERIKA ALVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 370.147.648-96 Adm: 06/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	8,50	259,07 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	939,62	939,62 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D

ND: 0 Proventos: 3.047,22 Descontos: 376,33 Informativa: 243,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.670,89**
NF: 0 Base INSS: 3.047,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.047,22 Valor FGTS: 243,77 Base IRRF: 1.848,53

Empr.: 8005 EVERALDO DE JESUS Situação: Trabalhando CPF: 285.447.065-68 Adm: 01/07/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 29 COZINHEIRO (A) C.B.O: 513220 Filial: 1 Salário: 3.191,79

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.191,79 P	998	I.N.S.S.	9,16	343,19 D
241	TRIENIO	252,84	252,84 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	116,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.748,23 Descontos: 474,79 Informativa: 299,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.273,44**
NF: 0 Base INSS: 3.748,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.748,23 Valor FGTS: 299,85 Base IRRF: 3.405,04

Empr.: 8471 FABIANA SOUZA SA Situação: Trabalhando CPF: 228.749.378-60 Adm: 08/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	11,24	773,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	772,66 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.546,56 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.341,48**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8008 FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 291.582.478-90 Adm: 21/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,33	536,64 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	201,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	126,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,73	1.048,99 P	218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00	1.182,77 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1903000	609,86	609,86 D

ND: 0 Proventos: 5.193,30 Descontos: 2.471,19 Informativa: 415,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.722,11**
NF: 0 Base INSS: 5.193,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.193,30 Valor FGTS: 415,46 Base IRRF: 3.473,89

Empr.: 8009 FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 310.015.978-00 Adm: 01/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	8,24	233,89 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	117,72 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	130,70	612,14 P				

ND: 0 Proventos: 2.837,46 Descontos: 351,15 Informativa: 226,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.486,31**
NF: 0 Base INSS: 2.837,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.837,46 Valor FGTS: 226,99 Base IRRF: 2.230,26

Empr.: 8010 FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE Situação: Trabalhando CPF: 289.949.178-45 Adm: 13/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	142,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 575,76 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.366,82**
NF: 0 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.576,07

Empr.: 8407 FAGNO DE JESUS BOMFIM Situação: Férias CPF: 222.465.128-75 Adm: 27/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.296,01 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	6.877,24 D
8783	DIAS FERIAS	30,00	6.584,44 P	812	INSS FERIAS	10,36	951,62 D
990	ESTOURO DO MES	0,00	52,00 P	942	IRRF FERIAS	27,50	1.355,19 D

ND: 0 Proventos: 9.236,05 Descontos: 9.236,05 Informativa: 734,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.026,64 Base FGTS: 9.184,05 Valor FGTS: 734,72 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 01/07/2025 - 30/07/2025

Empr.: 9971 FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE Situação: Trabalhando CPF: 451.723.378-22 Adm: 03/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	11,24	773,90 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	772,66 D
				252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	395,07 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 2.059,47 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.828,57**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8429 FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 355.582.388-44 Adm: 26/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	29,00	6.364,96 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	229,24 D
807	VANTAGENS FERIAS	10,12	10,12 P	812	INSS FERIAS		10,36	31,72 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	76,53 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	11,14 D
8783	DIAS FERIAS	1,00	219,48 P	998	I.N.S.S.		11,14	741,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	942	IRRF FERIAS		27,50	45,17 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	715,29 D
				252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	65,84 D

ND: 0 Proventos: 6.964,57 Descontos: 1.840,16 Informativa: 557,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.124,41**
NF: 0 Base INSS: 6.964,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.964,57 Valor FGTS: 557,16 Base IRRF: 5.905,54
FERIAS DE 02/06/2025 - 01/07/2025

Empr.: 8913 FELIPE GONCALVES VALADAO Situação: Serviço militar CPF: 442.575.998-20 Adm: 23/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.262,37

8789	DIAS AFAST.SERV.MILITAR	30,00	2.262,37 P	8807	DESCONTO DIAS AFASTADOS SERV I		30,00	2.262,37 D

ND: 0 Proventos: 2.262,37 Descontos: 2.262,37 Informativa: 180,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.262,37 Valor FGTS: 180,98 Base IRRF: 0,00
Serviço militar: 01/07/2025 a 00/00/0000

Empr.: 8427 FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES Situação: Trabalhando CPF: 427.183.968-06 Adm: 18/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1013 ASSISTENTE DE MANUTENCAO C.B.O: 391145 Filial: 1 Salário: 3.282,71

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.282,71 P	998	I.N.S.S.		8,75	287,32 D
267	REEMBOLSO DESP PAGO	1.712,47	1.712,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	18,50 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 1 Proventos: 4.995,18 Descontos: 320,82 Informativa: 262,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.674,36**
NF: 0 Base INSS: 3.282,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.282,71 Valor FGTS: 262,61 Base IRRF: 2.675,51

Empr.: 8203 FERNANDA SANTOS DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 330.445.238-93 Adm: 01/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.		10,50	572,04 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	431,65 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	196,02 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,34	1.019,29 P					

ND: 0 Proventos: 5.446,15 Descontos: 1.018,69 Informativa: 435,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.427,46**
NF: 1 Base INSS: 5.446,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.446,15 Valor FGTS: 435,69 Base IRRF: 4.874,11

Empr.: 8011 FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO Situação: Trabalhando CPF: 311.422.518-70 Adm: 26/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1027 COORDENADORA DE PSICOLOGIA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 8.574,70

8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.574,70 P	998	I.N.S.S.		10,72	951,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.271,11 D

ND: 0 Proventos: 8.878,30 Descontos: 2.222,73 Informativa: 710,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.655,57**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 720,89 Base FGTS: 8.878,30 Valor FGTS: 710,26 Base IRRF: 7.926,68

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8012 FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 148.958.218-54 Adm: 05/08/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 112 SUPERV. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 10.316,30

8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.316,30 P	998	I.N.S.S.	6,67	951,62 D
241	TRIENIO	224,21	224,21 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	2.754,66 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	553,05 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,86	2.875,87 P				

ND: 0 Proventos: 14.273,03 Descontos: 3.706,28 Informativa: 1141,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 10.566,75**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 6.115,62 Base FGTS: 14.273,03 Valor FGTS: 1.141,84 Base IRRF: 13.321,41

Empr.: 8463 FRANCIEUDA ALVES GOMES Situação: Trabalhando CPF: 367.544.388-43 Adm: 01/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,34	538,57 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	203,95 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	359,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,05	1.060,55 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1821392	644,27	644,27 D

ND: 0 Proventos: 5.207,08 Descontos: 1.557,32 Informativa: 416,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.649,76**
NF: 2 Base INSS: 5.207,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.207,08 Valor FGTS: 416,56 Base IRRF: 4.599,88

Empr.: 8013 FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA Situação: Doença CPF: 552.865.183-20 Adm: 17/05/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	3.638,98 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	3.942,58 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 3.942,58 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 14/02/2025 a 00/00/0000

Empr.: 8014 FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA S Situação: Trabalhando CPF: 169.383.098-17 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	26,00	3.153,78 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	485,20 P	998	I.N.S.S.	9,50	401,90 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	186,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,48 P				

ND: 0 Proventos: 4.230,84 Descontos: 654,92 Informativa: 338,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.575,92**
NF: 1 Base INSS: 4.230,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.230,84 Valor FGTS: 338,46 Base IRRF: 3.828,94
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/07/2025 a 21/07/2025

Empr.: 8290 FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA Situação: Férias CPF: 349.500.688-57 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

806	MEDIA HORAS FERIAS	1.731,48	1.731,48 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	8.551,01 D
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60 P	812	INSS FERIAS	8,28	951,62 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.873,17 P	998	I.N.S.S.	7,50	39,78 D
8783	DIAS FERIAS	30,00	6.584,44 P	942	IRRF FERIAS	27,50	1.990,06 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	39,78 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,25	530,41 P				

ND: 0 Proventos: 12.062,88 Descontos: 11.532,47 Informativa: 961,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 530,41**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 3.865,69 Base FGTS: 12.023,10 Valor FGTS: 961,84 Base IRRF: -76,79
FERIAS DE 02/07/2025 - 31/07/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9358 GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 436.926.198-80 Adm: 13/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,91 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D

ND: 0 Proventos: 2.107,60 Descontos: 327,15 Informativa: 168,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.780,45**
NF: 0 Base INSS: 2.107,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.107,60 Valor FGTS: 168,60 Base IRRF: 1.500,40

Empr.: 8182 GENILSON COSTA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 633.195.432-53 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	17,00	3.731,18 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.551,08 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	13,00	2.853,26 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	254,13 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	172,04 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	131,56 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,63	1.270,67 P				

ND: 0 Proventos: 8.944,77 Descontos: 1.616,92 Informativa: 715,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.327,85**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 8.944,77 Base FGTS: 8.944,77 Valor FGTS: 715,58 Base IRRF: 8.944,77
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/07/2025 a 05/07/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/07/2025 a 10/07/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/07/2025 a 24/07/2025

Empr.: 9276 GILBERTO FIRMINO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 313.380.508-85 Adm: 09/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1012 AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 2.485,81

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.485,81 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	998	I.N.S.S.	8,55	264,56 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	12,43 D

ND: 0 Proventos: 3.093,01 Descontos: 328,99 Informativa: 247,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.764,02**
NF: 0 Base INSS: 3.093,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.093,01 Valor FGTS: 247,44 Base IRRF: 2.485,81

Empr.: 8016 GILMARA SANTOS LOPES Situação: Trabalhando CPF: 318.707.628-94 Adm: 22/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,33	535,35 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	200,25 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	354,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	1.041,28 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1526908	374,19	374,19 D

ND: 0 Proventos: 5.184,11 Descontos: 1.278,85 Informativa: 414,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.905,26**
NF: 3 Base INSS: 5.184,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.184,11 Valor FGTS: 414,72 Base IRRF: 4.576,91

Empr.: 10083 GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS Situação: Trabalhando CPF: 023.144.831-70 Adm: 06/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1029 AUX. DE ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 2.650,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	8,39	247,83 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	13,25 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	159,00 D

ND: 0 Proventos: 2.953,60 Descontos: 472,08 Informativa: 236,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.481,52**
NF: 1 Base INSS: 2.953,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.953,60 Valor FGTS: 236,28 Base IRRF: 2.346,40

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9445 GISELE BASTOS SALES Situação: Trabalhando CPF: 314.992.508-86 Adm: 03/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.383,07 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,91 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	7,00	420,93 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	70,84 P				

ND: 0 Proventos: 2.107,60 Descontos: 284,17 Informativa: 168,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.823,43**
NF: 0 Base INSS: 2.107,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.107,60 Valor FGTS: 168,60 Base IRRF: 1.500,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/07/2025 a 20/07/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/07/2025 a 23/07/2025

Empr.: 8017 GISELE DE ALMEIDA DA LUZ Situação: Trabalhando CPF: 325.633.038-00 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 500 TEC. DE FARMACIA C.B.O: 325110 Filial: 1 Salário: 3.046,45

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	240,17	240,17 P	998	I.N.S.S.	8,76	287,79 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	55,66 D

ND: 0 Proventos: 3.286,62 Descontos: 395,45 Informativa: 262,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.891,17**
NF: 2 Base INSS: 3.286,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.286,62 Valor FGTS: 262,92 Base IRRF: 2.998,83

Empr.: 9521 GISLENE BARROS FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 365.147.108-08 Adm: 07/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	10,68	951,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	325,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.278,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,59	1.692,77 P				

ND: 0 Proventos: 8.906,34 Descontos: 2.296,28 Informativa: 712,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.610,06**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 748,93 Base FGTS: 8.906,34 Valor FGTS: 712,50 Base IRRF: 7.954,72

Empr.: 8019 GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO Situação: Trabalhando CPF: 343.567.008-80 Adm: 01/07/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.396,38 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	121,30 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	242,60 P	998	I.N.S.S.	10,18	507,18 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	331,53 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	139,98 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	121,30 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,89	874,85 P				

ND: 0 Proventos: 5.225,43 Descontos: 1.096,31 Informativa: 398,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.129,12**
NF: 1 Base INSS: 4.982,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.982,83 Valor FGTS: 398,62 Base IRRF: 4.475,65
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/07/2025 a 21/07/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8020 GLEIZE SOUZA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 445.224.218-93 Adm: 06/01/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.		10,35	540,68 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	378,67 D
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	190,88 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,29	992,57 P					

ND: 0 Proventos: 5.603,04 Descontos: 934,35 Informativa: 417,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.668,69**
NF: 2 Base INSS: 5.222,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.222,12 Valor FGTS: 417,76 Base IRRF: 4.681,44

Empr.: 9300 GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY Situação: Demitido CPF: 387.293.738-32 Adm: 13/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 11 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1024 ASSISTENTE DE DEPARTAMENTO PESSOAL C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 3.067,13

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	28,00	2.862,65 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	11.587,27 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	69,59 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		9,11	336,32 D
200	HORAS EXTRAS 100%	11,48	320,10 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,95	172,13 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	1.789,16 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		15,00	68,41 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	7,00	105,71 P	260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO		41,10	41,10 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	255,59 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		96,20	96,20 D
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	15,10 P					
29	FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	2.044,75 P					
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	255,59 P					
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	8,00	103,54 P					
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	89,51 P					
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	12,94 P					
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	716,10 P					
9591	AVISO PREVIO	30,00	3.067,13 P					
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	30,00	155,31 P					
214	BANCO DE HORAS	17,48	438,66 P					

ND: 0 Proventos: 12.301,43 Descontos: 12.301,43 Informativa: 1693,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 5.856,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 9.079,00 Valor FGTS: 1.693,23 Base IRRF: 4.642,16
DEMITIDO EM 28/07/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 10188 GRAZYELLE MARIA DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 574.312.958-47 Adm: 03/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.		8,05	192,78 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	46,37 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	108,24 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	51,48	241,11 P					

ND: 0 Proventos: 2.395,08 Descontos: 301,02 Informativa: 191,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.094,06**
NF: 0 Base INSS: 2.395,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.395,08 Valor FGTS: 191,60 Base IRRF: 1.787,88

Empr.: 8024 HILDA CARDOSO CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 284.420.498-86 Adm: 29/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	8794	DIAS FALTAS DSR		1,00	121,30 D
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92 P	998	I.N.S.S.		9,10	334,97 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	66,72 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
				8792	DIAS FALTAS		1,00	121,30 D

ND: 0 Proventos: 4.303,26 Descontos: 711,29 Informativa: 294,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.591,97**
NF: 3 Base INSS: 3.679,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.679,74 Valor FGTS: 294,37 Base IRRF: 3.072,54

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8210 HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA Situação: Trabalhando CPF: 327.598.228-18 Adm: 17/03/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,35	539,81 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	377,20 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	158,88 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,30	826,19 P				

ND: 0 Proventos: 5.215,91 Descontos: 932,01 Informativa: 417,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.283,90**
NF: 0 Base INSS: 5.215,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.215,91 Valor FGTS: 417,27 Base IRRF: 4.676,10

Empr.: 8025 IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 296.737.588-83 Adm: 13/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	29,00	6.364,96 P	998	I.N.S.S.	10,83	951,62 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	219,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.244,96 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	315,86 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,33	1.579,32 P				

ND: 0 Proventos: 8.783,22 Descontos: 2.262,42 Informativa: 702,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.520,80**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 625,81 Base FGTS: 8.783,22 Valor FGTS: 702,65 Base IRRF: 7.831,60
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/07/2025 a 08/07/2025

Empr.: 10189 ISABELLE CRISTINA ALVES REZENDE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 483.121.668-23 Adm: 06/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	11,24	773,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	772,66 D
				252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	395,07 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 2.007,47 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.880,57**
NF: 1 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

Empr.: 8483 ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS Situação: Demitido CPF: 483.283.068-67 Adm: 08/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 511 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.054,78

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	10,00	351,59 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.886,10 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	527,39 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	36,51 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	87,90 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	46,14 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.054,78 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	63,29 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	263,69 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	351,59 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	87,90 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	29,30 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	87,90 P				
9591	AVISO PREVIO	30,00	1.054,78 P				
214	BANCO DE HORAS	14,23	135,22 P				

ND: 0 Proventos: 4.032,04 Descontos: 4.032,04 Informativa: 172,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 1.102,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.156,88 Valor FGTS: 172,54 Base IRRF: 494,90
DEMITIDO EM 10/07/2025 - MOTIVO 22-Término do contrato de trabalho por tempo determinado

---

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8459 ITAMARA CARMO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 334.726.098-85 Adm: 27/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	25,00	3.032,48 P	998	I.N.S.S.	10,31	532,06 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	606,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	349,02 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	187,38 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,16	1.030,60 P				

ND: 0 Proventos: 5.160,56 Descontos: 896,08 Informativa: 412,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.264,48**
NF: 1 Base INSS: 5.160,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.160,56 Valor FGTS: 412,84 Base IRRF: 4.553,36
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/07/2025 a 24/07/2025

Empr.: 8270 JACKSON ROSA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 382.235.248-99 Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 487,66 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.454,92**
NF: 0 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

Empr.: 8486 JAILTON SILVA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 218.699.168-32 Adm: 01/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	10,56	951,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	342,64 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.307,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,40	1.781,71 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1903000	612,77	612,77 D

ND: 0 Proventos: 9.012,39 Descontos: 2.938,21 Informativa: 720,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.074,18**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 854,98 Base FGTS: 9.012,39 Valor FGTS: 720,99 Base IRRF: 8.060,77

Empr.: 8273 JAMILLE MARQUES VARGES Situação: Trabalhando CPF: 454.771.858-05 Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	11,24	773,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	772,66 D
				252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.612,40 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.275,64**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

Empr.: 8030 JAQUELINE LIMA VIANA Situação: Trabalhando CPF: 366.359.318-56 Adm: 03/07/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,39	547,07 D
241	TRIENIO	93,20	93,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	389,47 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	198,71 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,94	1.033,31 P				

ND: 0 Proventos: 5.267,80 Descontos: 951,54 Informativa: 421,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.316,26**
NF: 2 Base INSS: 5.267,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.267,80 Valor FGTS: 421,42 Base IRRF: 4.720,73

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9727 JENYFER ARAUJO LOPES Situação: Trabalhando CPF: 445.315.538-70 Adm: 10/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 539,66 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.402,92**
NF: 0 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

Empr.: 8518 JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO Situação: Demitido CPF: 479.007.648-28 Adm: 07/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	180,40 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	7.309,78 D
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	12,00	721,60 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	67,65 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	90,19 D
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	1.052,33 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	150,33 P				
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.804,00 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	300,67 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	601,33 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	150,33 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	50,11 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	100,22 P				
9591	AVISO PREVIO	33,00	1.984,40 P				

ND: 0 Proventos: 7.476,64 Descontos: 7.476,64 Informativa: 1191,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 2.104,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.089,06 Valor FGTS: 1.191,23 Base IRRF: 1.497,46
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/07/2025 a 13/07/2025
DEMITIDO EM 15/07/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 9292 JOILMA FERNANDES ALVES Situação: Trabalhando CPF: 326.077.238-33 Adm: 18/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 487,66 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.454,92**
NF: 2 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

Empr.: 8693 JONATAN DE OLIVEIRA NUNES Situação: Trabalhando CPF: 345.927.328-39 Adm: 08/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 180,00
Cargo: 165 ELETRICISTA C.B.O: 715615 Filial: 1 Salário: 3.245,74

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.245,74 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
149	PERICULOSIDADE	30,00	973,72 P	998	I.N.S.S.	9,49	400,30 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	147,68 D

ND: 0 Proventos: 4.219,46 Descontos: 599,98 Informativa: 337,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.619,48**
NF: 0 Base INSS: 4.219,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.219,46 Valor FGTS: 337,55 Base IRRF: 3.612,26

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9538 JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS JANUÁRIO Situação: Trabalhando CPF: 465.007.608-08 Adm: 20/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.		9,30	366,51 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	106,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 539,66 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.402,92**
NF: 0 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

Empr.: 8034 JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 312.237.998-83 Adm: 05/03/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 3.046,45

8781	DIAS NORMAIS	21,00	2.132,51 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.065,27 D
241	TRIENIO	50,68	50,68 P	812	INSS FERIAS		8,12	94,99 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	51,73	51,73 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	29,13 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	17,24	17,24 P	998	I.N.S.S.		7,99	179,92 D
807	VANTAGENS FERIAS	15,20	15,20 P	942	IRRF FERIAS		7,50	9,61 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	292,47 P					
8783	DIAS FERIAS	9,00	862,20 P					

ND: 0 Proventos: 3.422,03 Descontos: 1.378,92 Informativa: 273,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.043,11**
NF: 2 Base INSS: 3.422,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.422,03 Valor FGTS: 273,76 Base IRRF: 1.974,14
FERIAS DE 23/07/2025 - 11/08/2025

Empr.: 8035 JOSE RIBAS LOPES Situação: Trabalhando CPF: 062.447.626-06 Adm: 10/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.275,08 P	998	I.N.S.S.		10,30	530,36 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	363,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	363,58 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	172,27 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,89	1.033,61 P					

ND: 0 Proventos: 5.148,46 Descontos: 908,94 Informativa: 411,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.239,52**
NF: 0 Base INSS: 5.148,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.148,46 Valor FGTS: 411,87 Base IRRF: 4.618,10
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/07/2025 a 28/07/2025

Empr.: 8036 JOSIANE MORENO Situação: Trabalhando CPF: 286.019.588-26 Adm: 11/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.		10,26	522,04 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	184,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	332,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,75	961,55 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	218,34 D

ND: 0 Proventos: 5.089,04 Descontos: 1.088,30 Informativa: 407,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.000,74**
NF: 2 Base INSS: 5.089,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.089,04 Valor FGTS: 407,12 Base IRRF: 4.481,84

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9728 JULIANA BITENCOURT PIRES Situação: Trabalhando CPF: 390.059.728-66 Adm: 07/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.486,41

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.486,41 P	998	I.N.S.S.	10,05	484,21 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	4,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	272,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	2,27	24,16 P				

ND: 0 Proventos: 4.818,82 Descontos: 756,33 Informativa: 385,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.062,49**
NF: 0 Base INSS: 4.818,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.818,82 Valor FGTS: 385,50 Base IRRF: 4.211,62

Empr.: 8040 JULIANA GUARANY SILVA Situação: Trabalhando CPF: 320.871.028-30 Adm: 11/11/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	15,00	902,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.223,12 D
227	REEMBOLSO	300,67	300,67 P	812	INSS FERIAS	8,14	108,53 D
241	TRIENIO	47,84	47,84 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,65 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	78,99	78,99 P	998	I.N.S.S.	7,50	90,52 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	26,32	26,32 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0168368	318,55	318,55 D
807	VANTAGENS FERIAS	175,72	175,72 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	332,92 P				
8783	DIAS FERIAS	15,00	823,01 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.839,27 Descontos: 1.747,37 Informativa: 203,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.091,90**
NF: 1 Base INSS: 2.538,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.538,60 Valor FGTS: 203,08 Base IRRF: 1.004,47
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/07/2025 a 04/08/2025
FERIAS DE 16/06/2025 - 15/07/2025

Empr.: 8882 KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI Situação: Trabalhando CPF: 374.118.348-23 Adm: 16/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1903000	272,52	272,52 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 812,18 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.130,40**
NF: 0 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

Empr.: 9442 KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANTOS BALBIN(Situação: Trabalhando CPF: 281.668.478-41 Adm: 04/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 487,66 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.454,92**
NF: 0 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8212 KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA Situação: Trabalhando CPF: 419.390.628-02 Adm: 08/03/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	142,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 523,76 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.418,82**
NF: 1 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.576,07

Empr.: 8044 KATHERINE ISAURA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 289.080.738-09 Adm: 17/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 12 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1032 TEC.SEG.TRABALHO 1 C.B.O: 351605 Filial: 1 Salário: 6.542,92

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.542,92 P	998	I.N.S.S.	11,09	725,59 D
227	REEMBOLSO	61,20	61,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	691,04 D

ND: 0 Proventos: 6.604,12 Descontos: 1.416,63 Informativa: 523,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.187,49**
NF: 0 Base INSS: 6.542,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.542,92 Valor FGTS: 523,43 Base IRRF: 5.817,33

Empr.: 8399 KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 506.935.688-79 Adm: 13/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D

ND: 0 Proventos: 2.107,60 Descontos: 284,17 Informativa: 168,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.823,43**
NF: 0 Base INSS: 2.107,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.107,60 Valor FGTS: 168,60 Base IRRF: 1.500,40

Empr.: 8490 KEILA CARVALHO DE SANTANA Situação: Trabalhando CPF: 510.491.278-70 Adm: 08/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.683,73 P	8794	DIAS FALTAS DSR	3,00	180,40 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	120,27 P	998	I.N.S.S.	7,50	105,38 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	182,16 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P	8792	DIAS FALTAS	7,00	420,93 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D

ND: 0 Proventos: 2.006,40 Descontos: 823,97 Informativa: 112,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.182,43**
NF: 0 Base INSS: 1.405,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.405,07 Valor FGTS: 112,40 Base IRRF: 797,87
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/07/2025 a 18/07/2025

Empr.: 10088 KEILA TAMYRYS CAVALCANTE Situação: Trabalhando CPF: 415.615.178-60 Adm: 05/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 539,66 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.402,92**
NF: 1 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8926 KEISY DE AQUINO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 401.957.358-11 Adm: 02/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.262,37

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.262,37 P	998	I.N.S.S.	7,99	180,84 D

ND: 0 Proventos: 2.262,37 Descontos: 180,84 Informativa: 180,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.081,53**
NF: 0 Base INSS: 2.262,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.262,37 Valor FGTS: 180,98 Base IRRF: 1.655,17

Empr.: 8188 KEITH PEREIRA DA SILVA Situação: Férias CPF: 391.247.758-27 Adm: 17/02/2016
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.804,00

241	TRIENIO	93,20	93,20 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.285,89 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	139,14	139,14 P	812	INSS FERIAS	8,03	188,19 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	46,38	46,38 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,19 D
8211	SALARIO FAMILIA FERIAS	2,00	130,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	20,90 D
807	VANTAGENS FERIAS	93,20	93,20 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	586,02 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0128638	88,77	88,77 D
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.664,86 P				

ND: 0 Proventos: 2.752,80 Descontos: 2.696,18 Informativa: 209,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **56,62**
NF: 2 Base INSS: 2.622,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.622,80 Valor FGTS: 209,82 Base IRRF: 68,11
FERIAS DE 02/07/2025 - 31/07/2025

Empr.: 8046 KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE Situação: Trabalhando CPF: 333.156.908-98 Adm: 22/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 22 CONTADOR C.B.O: 252210 Filial: 1 Salário: 9.089,18

8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.089,18 P	998	I.N.S.S.	10,47	951,62 D
266	AJUDA DE CUSTO	1.500,00	1.500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.329,10 D
				260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	20,55	20,55 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	481,00	481,00 D

ND: 0 Proventos: 10.589,18 Descontos: 2.782,27 Informativa: 727,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.806,91**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 931,77 Base FGTS: 9.089,18 Valor FGTS: 727,13 Base IRRF: 8.137,56

Empr.: 8049 KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 245.785.368-07 Adm: 06/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 18 Horas Mês: 150,00
Cargo: 966 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 5.231,75

8781	DIAS NORMAIS	25,00	4.359,79 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.311,14 D
241	TRIENIO	60,70	60,70 P	812	INSS FERIAS	9,96	117,21 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	49,34	49,34 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	47,68 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	16,45	16,45 P	998	I.N.S.S.	9,98	473,08 D
807	VANTAGENS FERIAS	60,72	60,72 P	942	IRRF FERIAS	27,50	104,93 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	294,44 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	258,87 D
8783	DIAS FERIAS	5,00	822,61 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
810	VANTAGENS ABONO	121,43	121,43 P				
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	98,72	98,72 P				
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	588,88 P				
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	32,90	32,90 P				
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	1.645,20 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				

ND: 0 Proventos: 8.404,18 Descontos: 4.327,91 Informativa: 473,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.076,27**
NF: 3 Base INSS: 5.917,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.917,05 Valor FGTS: 473,36 Base IRRF: 4.152,73
FERIAS DE 16/06/2025 - 05/07/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8050 KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO Situação: Trabalhando CPF: 311.828.778-00 Adm: 05/08/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 628 ASSIST ADM C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 3.213,44

8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.071,15 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	5.109,87 D
241	TRIENIO	46,60	46,60 P	812	INSS FERIAS	9,17	345,97 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,35 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	103,98 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	121,26	121,26 P	998	I.N.S.S.	7,73	138,50 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	58,94	58,94 P	942	IRRF FERIAS	22,50	201,31 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	55,56	55,56 P				
805	MEDIA VALOR FERIAS	574,07	574,07 P				
807	VANTAGENS FERIAS	233,47	233,47 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	942,86 P				
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.021,03 P				
808	MEDIA VALOR ABONO	287,04	287,04 P				
810	VANTAGENS ABONO	116,73	116,73 P				
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	60,63	60,63 P				
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	471,43 P				
8198	DIFERENCA MEDIA VALOR ABONO F	27,77	27,77 P				
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	29,47	29,47 P				
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	1.010,52 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,48	3,54 P				
210	ADICIONAL DE FUNCAO	1.000,00	333,33 P				

ND: 0 Proventos: 7.566,95 Descontos: 5.899,63 Informativa: 445,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.667,32**
NF: 2 Base INSS: 5.563,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.563,36 Valor FGTS: 445,06 Base IRRF: 1.313,69
FERIAS DE 01/07/2025 - 20/07/2025

Empr.: 8454 KESIA SUELI DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 311.209.768-80 Adm: 22/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 539,66 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.402,92**
NF: 0 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

Empr.: 9537 LAISE DE ARAUJO BRITO Situação: Trabalhando CPF: 059.689.495-38 Adm: 19/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,30	529,20 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	193,15 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	344,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,64	1.004,39 P				

ND: 0 Proventos: 5.140,12 Descontos: 888,62 Informativa: 411,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.251,50**
NF: 0 Base INSS: 5.140,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.140,12 Valor FGTS: 411,20 Base IRRF: 4.532,92

Empr.: 8052 LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 343.997.928-84 Adm: 01/07/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,49	569,86 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	427,97 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	193,51 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,85	1.006,23 P				

ND: 0 Proventos: 5.430,58 Descontos: 1.012,83 Informativa: 434,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.417,75**
NF: 0 Base INSS: 5.430,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.430,58 Valor FGTS: 434,44 Base IRRF: 4.860,72

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8053 LEANDRO MOURA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 216.092.248-09 Adm: 08/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.		8,59	342,42 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	472,42 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	182,89 P	217	PENSAO ALIMENTICIA 10%		10,00	454,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,55	951,04 P					

ND: 0 Proventos: 5.364,77 Descontos: 1.269,83 Informativa: 429,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.094,94**
NF: 3 Base INSS: 2.445,81 Excedente INSS: 2.918,96 Base FGTS: 5.364,77 Valor FGTS: 429,18 Base IRRF: 4.567,36

Empr.: 8054 LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 184.646.958-96 Adm: 14/03/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.334,88

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.334,88 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
241	TRIENIO	88,06	88,06 P	998	I.N.S.S.		9,21	351,16 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,21 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	125,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,14	73,90 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	200,09 D

ND: 0 Proventos: 3.814,65 Descontos: 743,61 Informativa: 305,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.071,04**
NF: 2 Base INSS: 3.814,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.814,65 Valor FGTS: 305,17 Base IRRF: 3.463,49

Empr.: 8390 LEONARDO DE OLIVEIRA GOMES Situação: Aposent invalid doença prof CPF: 335.497.308-02 Adm: 04/02/2015
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 150,00
Cargo: 328 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 954,00

8796	DIAS APOSENT. INVALIDEZ	30,00	954,00 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS		30,00	954,00 D

ND: 0 Proventos: 954,00 Descontos: 954,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Aposent. por invalid. doença profissional: 07/02/2017 a 00/00/0000

Empr.: 8380 LETICIA PEREIRA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 548.735.058-28 Adm: 14/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
				998	I.N.S.S.		7,74	139,59 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	108,24 D

ND: 0 Proventos: 1.804,00 Descontos: 299,83 Informativa: 144,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.504,17**
NF: 0 Base INSS: 1.804,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.804,00 Valor FGTS: 144,32 Base IRRF: 1.196,80

Empr.: 10422 LETICIA SILVA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 391.719.288-80 Adm: 07/07/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	24,00	5.267,55 P	998	I.N.S.S.		11,20	763,10 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	208,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	754,41 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	65,84 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	1.092,37 P					

ND: 0 Proventos: 6.810,87 Descontos: 1.583,35 Informativa: 544,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.227,52**
NF: 1 Base INSS: 6.810,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.810,87 Valor FGTS: 544,86 Base IRRF: 6.047,77

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8451 LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 329.531.878-63 Adm: 21/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D	
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D	

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 487,66 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.454,92**
NF: 1 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

Empr.: 8059 LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 052.004.136-48 Adm: 08/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,24	293,05 D	
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	210,51 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D	

ND: 0 Proventos: 4.230,84 Descontos: 518,56 Informativa: 338,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.712,28**
NF: 2 Base INSS: 2.093,20 Excedente INSS: 2.137,64 Base FGTS: 4.230,84 Valor FGTS: 338,46 Base IRRF: 3.937,79

Empr.: 8060 LOURIVANIA SANTOS CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 082.241.274-86 Adm: 04/07/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	157,02 D	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	130,63 P	812	INSS FERIAS	10,76	21,12 D	
940	DIFERENCA DE FERIAS	6,87	6,87 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,31 D	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,70	2,70 P	998	I.N.S.S.	9,87	454,38 D	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,23	1,23 P	942	IRRF FERIAS	27,50	17,79 D	
806	MEDIA HORAS FERIAS	22,40	22,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	254,71 D	
807	VANTAGENS FERIAS	10,12	10,12 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	48,98 P					
8783	DIAS FERIAS	1,00	114,43 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	74,74	653,14 P					

ND: 0 Proventos: 4.801,66 Descontos: 926,33 Informativa: 384,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.875,33**
NF: 0 Base INSS: 4.801,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.801,66 Valor FGTS: 384,13 Base IRRF: 4.134,24
FERIAS DE 02/06/2025 - 01/07/2025

Empr.: 8213 LUAN MAGALHAES NEVES Situação: Férias CPF: 509.640.018-29 Adm: 06/12/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.804,00

940	DIFERENCA DE FERIAS	139,14	139,14 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.976,77 D	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	58,87	58,87 P	812	INSS FERIAS	8,80	293,19 D	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	37,48	37,48 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	18,04 D	
806	MEDIA HORAS FERIAS	530,21	530,21 P	998	I.N.S.S.	7,50	30,07 D	
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60 P	942	IRRF FERIAS	15,00	61,60 D	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	832,89 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.664,86 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	41,27	165,45 P					

ND: 0 Proventos: 3.732,50 Descontos: 3.388,69 Informativa: 298,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **343,81**
NF: 0 Base INSS: 3.732,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.732,50 Valor FGTS: 298,60 Base IRRF: 117,34
FERIAS DE 01/07/2025 - 30/07/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8720 LUANA GOMES BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 478.702.328-40 Adm: 30/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	13,00	781,73 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,91 D
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	17,00	1.022,27 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P				
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	131,56 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	172,04 P				

ND: 0 Proventos: 2.488,52 Descontos: 175,93 Informativa: 168,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.312,59**
NF: 0 Base INSS: 2.107,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.107,60 Valor FGTS: 168,60 Base IRRF: 1.500,40
Licença maternidade: 20/03/2025 a 17/07/2025

Empr.: 8534 LUCAS ALEXANDRE SILVA Situação: Férias CPF: 456.719.108-03 Adm: 30/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

940	DIFERENCA DE FERIAS	205,98	205,98 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.166,18 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	68,66	68,66 P	812	INSS FERIAS	10,18	507,08 D
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	37,15 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.245,53 P	998	I.N.S.S.	7,50	42,85 D
8783	DIAS FERIAS	30,00	3.433,00 P	942	IRRF FERIAS	22,50	308,87 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,70	296,78 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 5.553,55 Descontos: 5.077,13 Informativa: 444,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **476,42**
NF: 0 Base INSS: 5.553,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.553,55 Valor FGTS: 444,28 Base IRRF: -310,42
FERIAS DE 02/07/2025 - 31/07/2025

Empr.: 8062 LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA Situação: Trabalhando CPF: 186.706.518-58 Adm: 18/05/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,36	378,04 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	154,93 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.038,67 Descontos: 547,97 Informativa: 323,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.490,70**
NF: 1 Base INSS: 4.038,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.038,67 Valor FGTS: 323,09 Base IRRF: 3.660,63

Empr.: 8190 LUCIANO FRANCISCO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 288.653.198-79 Adm: 09/11/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	142,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 523,76 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.418,82**
NF: 1 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.576,07

Empr.: 8064 LUCIENE DE ALMEIDA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 225.244.398-79 Adm: 08/08/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,35	539,39 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	376,49 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	189,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,41	984,86 P				

ND: 0 Proventos: 5.212,93 Descontos: 930,88 Informativa: 417,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.282,05**
NF: 0 Base INSS: 5.212,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.212,93 Valor FGTS: 417,03 Base IRRF: 4.673,54

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8065 LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 125.605.248-56 Adm: 22/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 112 SUPERV. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 10.316,30

8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.316,30 P	998	I.N.S.S.			8,96	951,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	1.750,05 D

ND: 0 Proventos: 10.619,90 Descontos: 2.701,67 Informativa: 849,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.918,23**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 2.462,49 Base FGTS: 10.619,90 Valor FGTS: 849,59 Base IRRF: 9.668,28

Empr.: 8348 LUCIMARA APARECIDA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 397.161.698-41 Adm: 08/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 628 ASSIST ADM C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 3.213,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.213,44 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO			52,00	52,00 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	524,60	524,60 P	998	I.N.S.S.			8,68	279,01 D
				999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	13,31 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE			6,00	192,81 D

ND: 0 Proventos: 3.738,04 Descontos: 552,13 Informativa: 257,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.185,91**
NF: 3 Base INSS: 3.213,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.213,44 Valor FGTS: 257,07 Base IRRF: 2.606,24

Empr.: 8067 LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 296.706.518-83 Adm: 08/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.			10,42	951,62 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	1.341,64 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	276,58 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,96	1.438,22 P						

ND: 0 Proventos: 9.134,77 Descontos: 2.293,26 Informativa: 730,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.841,51**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 977,36 Base FGTS: 9.134,77 Valor FGTS: 730,78 Base IRRF: 8.183,15

Empr.: 8276 LUDMILA DE SOUSA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 448.854.968-37 Adm: 18/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.			9,30	366,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	106,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 487,66 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.454,92**
NF: 0 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

Empr.: 10113 LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEI Situação: Trabalhando CPF: 487.173.068-92 Adm: 05/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO			52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.			7,92	166,91 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE			0,50	9,02 D
				225	VALE TRANSPORTE			6,00	108,24 D

ND: 0 Proventos: 2.107,60 Descontos: 336,17 Informativa: 168,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.771,43**
NF: 0 Base INSS: 2.107,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.107,60 Valor FGTS: 168,60 Base IRRF: 1.500,40

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8784 LUIZ NETO DE SOUSA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 057.336.613-64 Adm: 03/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 19 Horas Mês: 180,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 4.346,69

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69 P	998	I.N.S.S.	10,90	669,29 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	240,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	595,93 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,97	1.250,10 P				

ND: 0 Proventos: 6.140,79 Descontos: 1.265,22 Informativa: 491,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.875,57**
NF: 0 Base INSS: 6.140,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.140,79 Valor FGTS: 491,26 Base IRRF: 5.471,50

Empr.: 8070 LUZIA PRADO SILVA NUNES Situação: Trabalhando CPF: 140.884.208-45 Adm: 02/05/2016
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	354,62	354,62 P	998	I.N.S.S.	11,37	823,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	856,53 D

ND: 0 Proventos: 7.242,66 Descontos: 1.732,08 Informativa: 579,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.510,58**
NF: 0 Base INSS: 7.242,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.242,66 Valor FGTS: 579,41 Base IRRF: 6.419,11

Empr.: 9528 MABEL DE SALES BARROS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 284.169.608-10 Adm: 10/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 524,66 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.417,92**
NF: 0 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

Empr.: 8072 MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA Situação: Trabalhando CPF: 358.265.538-55 Adm: 04/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 971 GERENTE DE ENFERMAGEM C.B.O: 131210 Filial: 1 Salário: 11.140,64

8781	DIAS NORMAIS	30,00	11.140,64 P	998	I.N.S.S.	8,25	951,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	15,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	2.003,09 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	3,16	80,36 P				

ND: 0 Proventos: 11.540,05 Descontos: 2.954,71 Informativa: 923,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **8.585,34**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 3.382,64 Base FGTS: 11.540,05 Valor FGTS: 923,20 Base IRRF: 10.588,43

Empr.: 8073 MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO Situação: Trabalhando CPF: 118.821.698-83 Adm: 01/04/2015
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	7,96	175,20 D
241	TRIENIO	92,14	92,14 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D

ND: 0 Proventos: 2.199,74 Descontos: 292,46 Informativa: 175,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.907,28**
NF: 0 Base INSS: 2.199,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.199,74 Valor FGTS: 175,97 Base IRRF: 2.024,54

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10135 MARCELLA DAVID SANTOS COUTO Situação: Trabalhando CPF: 482.125.888-90 Adm: 14/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 16 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.743,87 P	998	I.N.S.S.	7,74	139,59 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	60,13 P					

ND: 0 Proventos: 1.804,00 Descontos: 139,59 Informativa: 144,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.664,41**
NF: 0 Base INSS: 1.804,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.804,00 Valor FGTS: 144,32 Base IRRF: 1.196,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/07/2025 a 28/07/2025

Empr.: 8076 MARCELO ALVES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 276.643.728-28 Adm: 18/07/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 220,00
Cargo: 165 ELETRICISTA C.B.O: 715615 Filial: 1 Salário: 3.245,74

8781	DIAS NORMAIS	21,00	2.272,02 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D	
940	DIFERENCA DE FERIAS	55,11	55,11 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.310,75 D	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	23,97	23,97 P	812	INSS FERIAS	10,43	166,49 D	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,25	0,25 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	34,45 D	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	16,54	16,54 P	998	I.N.S.S.	8,50	259,34 D	
806	MEDIA HORAS FERIAS	4,56	4,56 P	942	IRRF FERIAS	27,50	121,09 D	
807	VANTAGENS FERIAS	275,58	275,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,33 D	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	399,58 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D	
8783	DIAS FERIAS	9,00	918,61 P					
149	PERICULOSIDADE	30,00	681,61 P					

ND: 0 Proventos: 4.647,83 Descontos: 1.976,45 Informativa: 371,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.671,38**
NF: 0 Base INSS: 4.647,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.647,83 Valor FGTS: 371,82 Base IRRF: 2.659,84
FERIAS DE 10/06/2025 - 09/07/2025

Empr.: 8806 MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE Situação: Trabalhando CPF: 124.092.878-59 Adm: 21/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 20 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1001 AUXILIAR HOTELARIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.954,17

8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.758,75 P	998	I.N.S.S.	7,83	153,10 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	195,42 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,77 D	

ND: 0 Proventos: 1.954,17 Descontos: 162,87 Informativa: 156,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.791,30**
NF: 0 Base INSS: 1.954,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.954,17 Valor FGTS: 156,33 Base IRRF: 1.346,97
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/07/2025 a 10/07/2025

Empr.: 8078 MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 134.596.408-04 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 20 Horas Mês: 200,00
Cargo: 985 COORDENADOR DE HOTELARIA C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 8.245,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.245,49 P	998	I.N.S.S.	10,70	951,62 D	
241	TRIENIO	651,90	651,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.276,36 D	
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1228492	94,00	94,00 D	

ND: 0 Proventos: 8.897,39 Descontos: 2.321,98 Informativa: 711,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.575,41**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 739,98 Base FGTS: 8.897,39 Valor FGTS: 711,79 Base IRRF: 7.945,77

Empr.: 8079 MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 335.746.658-90 Adm: 08/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,33	536,92 D	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	202,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	329,98 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,92	1.050,65 P					

ND: 1 Proventos: 5.195,28 Descontos: 881,90 Informativa: 415,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.313,38**
NF: 0 Base INSS: 5.195,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.195,28 Valor FGTS: 415,62 Base IRRF: 4.468,77

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8083 MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 143.399.768-14 Adm: 12/06/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 29 COZINHEIRO (A) C.B.O: 513220 Filial: 1 Salário: 3.191,79

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.191,79 P	998	I.N.S.S.	9,09	333,07 D
241	TRIENIO	168,56	168,56 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	105,47 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.663,95 Descontos: 453,54 Informativa: 293,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.210,41**
NF: 2 Base INSS: 3.663,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.663,95 Valor FGTS: 293,11 Base IRRF: 3.330,88

Empr.: 8084 MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIM. Situação: Trabalhando CPF: 179.061.748-01 Adm: 11/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68 P	998	I.N.S.S.	9,96	469,12 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	121,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	278,93 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	178,67 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,47	893,33 P				

ND: 0 Proventos: 4.710,98 Descontos: 763,05 Informativa: 376,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.947,93**
NF: 3 Base INSS: 4.710,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.710,98 Valor FGTS: 376,87 Base IRRF: 4.241,86
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/07/2025 a 07/07/2025

Empr.: 8085 MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC Situação: Trabalhando CPF: 082.832.328-35 Adm: 13/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D

ND: 0 Proventos: 2.107,60 Descontos: 175,93 Informativa: 168,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.931,67**
NF: 0 Base INSS: 2.107,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.107,60 Valor FGTS: 168,60 Base IRRF: 1.940,69

Empr.: 8088 MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 144.980.388-19 Adm: 04/07/2016
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.334,88

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.334,88 P	998	I.N.S.S.	10,16	504,08 D
241	TRIENIO	176,11	176,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	327,26 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	184,86 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	200,09 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,89	961,29 P				

ND: 0 Proventos: 4.960,74 Descontos: 1.046,43 Informativa: 396,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.914,31**
NF: 0 Base INSS: 4.960,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.960,74 Valor FGTS: 396,85 Base IRRF: 4.456,66

Empr.: 8478 MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA Situação: Férias CPF: 497.024.658-00 Adm: 19/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 17 Horas Mês: 200,00
Cargo: 980 ASSISTENTE DE SAU C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 3.064,87

940	DIFERENCA DE FERIAS	173,48	173,48 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.700,25 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	57,82	57,82 P	812	INSS FERIAS	9,53	405,98 D
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	15,04 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.065,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,34 D
8783	DIAS FERIAS	30,00	2.891,39 P	942	IRRF FERIAS	15,00	153,76 D

ND: 0 Proventos: 4.491,29 Descontos: 4.292,37 Informativa: 359,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **198,92**
NF: 0 Base INSS: 4.491,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.491,29 Valor FGTS: 359,30 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 01/07/2025 - 30/07/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10420 MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 567.507.768-50 Adm: 07/07/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 328 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 995,08

8781	DIAS NORMAIS	24,00	796,06 P	998	I.N.S.S.	7,50	59,70 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	266,00	266,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	4,98 D

ND: 0 Proventos: 1.062,06 Descontos: 64,68 Informativa: 63,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **997,38**
NF: 0 Base INSS: 796,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 796,06 Valor FGTS: 63,68 Base IRRF: 188,86

Empr.: 8494 MARIA GOVEIA PEREZ Situação: Trabalhando CPF: 148.733.998-40 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,37	544,09 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	384,43 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	185,01 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	121,30 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,09	962,05 P				

ND: 0 Proventos: 5.367,78 Descontos: 1.064,82 Informativa: 419,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.302,96**
NF: 0 Base INSS: 5.246,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.246,48 Valor FGTS: 419,71 Base IRRF: 4.702,39

Empr.: 8495 MARIA INES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 125.240.038-17 Adm: 16/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,60	306,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 412,49 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.530,09**
NF: 0 Base INSS: 2.188,13 Excedente INSS: 1.754,45 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

Empr.: 8097 MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO Situação: Trabalhando CPF: 133.590.688-66 Adm: 19/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,33	535,38 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	200,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	370,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,87	1.041,45 P				

ND: 0 Proventos: 5.184,31 Descontos: 920,90 Informativa: 414,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.263,41**
NF: 0 Base INSS: 5.184,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.184,31 Valor FGTS: 414,74 Base IRRF: 4.648,93

Empr.: 8099 MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE Situação: Trabalhando CPF: 334.301.908-94 Adm: 12/05/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	11,43	848,37 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	898,46 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 7.419,97 Descontos: 1.746,83 Informativa: 593,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.673,14**
NF: 0 Base INSS: 7.419,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.419,97 Valor FGTS: 593,59 Base IRRF: 6.571,60

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8286 MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO Situação: Trabalhando CPF: 666.470.883-34 Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.		9,30	366,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	106,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0000000		577,00	577,00 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 1.064,66 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.877,92**
NF: 0 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

Empr.: 8419 MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS Situação: Doença CPF: 043.794.136-16 Adm: 15/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	3.638,98 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS		30,00	3.942,58 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 3.942,58 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 31/03/2025 a 00/00/0000

Empr.: 8101 MARIA SALETE SOARES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 130.426.348-76 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.		9,50	401,90 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	186,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.230,84 Descontos: 602,92 Informativa: 338,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.627,92**
NF: 0 Base INSS: 4.230,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.230,84 Valor FGTS: 338,46 Base IRRF: 3.828,94

Empr.: 10002 MARIANA VALDELICE DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 446.922.148-13 Adm: 22/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 11 Horas Mês: 220,00
Cargo: 948 ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 3.955,56

8781	DIAS NORMAIS	20,00	2.637,04 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.650,88 D
266	AJUDA DE CUSTO	469,74	469,74 P	812	INSS FERIAS		7,73	138,25 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,63 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	86,33 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	33,44 P	998	I.N.S.S.		8,32	240,99 D
200	HORAS EXTRAS 100%	5,58	200,65 P	260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO		153,10	153,10 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	23,33	23,33 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		96,20	96,20 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	447,28 P					
8783	DIAS FERIAS	10,00	1.318,52 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	3,03	21,79 P					

ND: 0 Proventos: 5.155,42 Descontos: 2.365,75 Informativa: 374,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.789,67**
NF: 0 Base INSS: 4.685,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.685,68 Valor FGTS: 374,85 Base IRRF: 2.289,35
FERIAS DE 07/07/2025 - 16/07/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8102 MARISA ALVES DE FRANCA Situação: Férias CPF: 205.872.078-41 Adm: 13/12/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.804,00

940	DIFERENCA DE FERIAS	157,97	157,97 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.908,06 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	65,63	65,63 P	812	INSS FERIAS	8,71	282,16 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	38,90	38,90 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	19,24 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	480,14	480,14 P	998	I.N.S.S.	7,50	32,06 D
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60 P	942	IRRF FERIAS	15,00	49,47 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	809,92 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.646,03 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	41,16	165,01 P				

ND: 0 Proventos: 3.667,20 Descontos: 3.300,01 Informativa: 293,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **367,19**
NF: 1 Base INSS: 3.667,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.667,20 Valor FGTS: 293,37 Base IRRF: 113,71
FERIAS DE 01/07/2025 - 30/07/2025

Empr.: 8192 MARISA BARBOSA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 349.253.668-90 Adm: 01/12/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,35	540,18 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	377,83 D
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
241	TRIENIO	46,60	46,60 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1813440	783,97	783,97 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	198,29 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,69	1.031,12 P				

ND: 0 Proventos: 5.599,51 Descontos: 1.716,98 Informativa: 417,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.882,53**
NF: 1 Base INSS: 5.218,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.218,59 Valor FGTS: 417,48 Base IRRF: 4.678,41

Empr.: 8104 MARISA SOARES DIAS Situação: Trabalhando CPF: 330.199.878-06 Adm: 26/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	8,26	235,36 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	119,69 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,89	622,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.849,69 Descontos: 352,62 Informativa: 227,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.497,07**
NF: 0 Base INSS: 2.849,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.849,69 Valor FGTS: 227,97 Base IRRF: 2.242,49

Empr.: 9730 MARIVANA VIEIRA DE MENEZES Situação: Trabalhando CPF: 336.044.238-56 Adm: 11/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 5.063,84

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.063,84 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,15 P	998	I.N.S.S.	10,43	555,97 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	19,94	224,38 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	390,42 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 5.331,37 Descontos: 1.013,39 Informativa: 426,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.317,98**
NF: 0 Base INSS: 5.331,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.331,37 Valor FGTS: 426,50 Base IRRF: 4.724,17

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8302 MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 316.087.058-89 Adm: 21/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 487,66 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.454,92**
NF: 0 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/07/2025 a 30/07/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/07/2025 a 04/08/2025

Empr.: 9529 MATEUS SILVA ANDRIOLLO Situação: Trabalhando CPF: 355.513.258-06 Adm: 10/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1028 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇ C.B.O: 212405 Filial: 1 Salário: 3.655,79

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.655,79 P	998	I.N.S.S.	9,08	332,09 D
267	REEMBOLSO DESP PAGO	2.895,64	2.895,64 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	63,13 D

ND: 1 Proventos: 6.551,43 Descontos: 395,22 Informativa: 292,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.156,21**
NF: 0 Base INSS: 3.655,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.655,79 Valor FGTS: 292,46 Base IRRF: 3.048,59

Empr.: 8109 MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 340.036.198-46 Adm: 13/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,50	571,67 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	431,03 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	195,60 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	218,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,09	1.017,10 P				

ND: 0 Proventos: 5.784,54 Descontos: 1.236,04 Informativa: 435,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.548,50**
NF: 1 Base INSS: 5.443,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.443,54 Valor FGTS: 435,48 Base IRRF: 4.871,87

Empr.: 8458 MAYARA DE LIMA DANTAS Situação: Trabalhando CPF: 433.650.628-07 Adm: 22/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 487,66 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.454,92**
NF: 0 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

Empr.: 10493 MAYKON RODRIGO PEREIRA DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 446.001.348-77 Adm: 28/07/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 11 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1035 ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS SENIO C.B.O: 413105 Filial: 1 Salário: 6.009,03

8781	DIAS NORMAIS	3,00	600,90 P	998	I.N.S.S.	7,50	45,06 D

ND: 0 Proventos: 600,90 Descontos: 45,06 Informativa: 48,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **555,84**
NF: 0 Base INSS: 600,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 600,90 Valor FGTS: 48,07 Base IRRF: -6,30

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10198 MELISSA FORTES Situação: Trabalhando CPF: 484.041.318-56 Adm: 02/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 11 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1024 ASSISTENTE DE DEPARTAMENTO PESSOAL C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 3.067,13

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.067,13 P	998	I.N.S.S.		9,07	330,42 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	9,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	61,04 D
266	AJUDA DE CUSTO	469,74	469,74 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		96,20	96,20 D
267	REEMBOLSO DESP PAGO	382,17	382,17 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,47 P					
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	82,58 P					
200	HORAS EXTRAS 100%	15,40	429,40 P					
355	HORAS EXTRAS 80%	2,00	50,19 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,44	2,45 P					

ND: 0 Proventos: 4.493,78 Descontos: 487,66 Informativa: 291,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.006,12**
NF: 0 Base INSS: 3.641,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.641,87 Valor FGTS: 291,34 Base IRRF: 3.034,67

Empr.: 9033 MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO Situação: Trabalhando CPF: 555.277.158-37 Adm: 04/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 180,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.262,37

8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.036,13 P	998	I.N.S.S.		7,99	180,84 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	226,24 P					

ND: 0 Proventos: 2.262,37 Descontos: 180,84 Informativa: 180,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.081,53**
NF: 0 Base INSS: 2.262,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.262,37 Valor FGTS: 180,98 Base IRRF: 1.655,17
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/07/2025 a 23/07/2025

Empr.: 8110 MICHELE APARECIDA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 383.102.538-00 Adm: 09/04/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1030 FARMACEUTICO RT C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 5.063,84

8781	DIAS NORMAIS	26,00	4.388,66 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	976,93 D
241	TRIENIO	141,06	141,06 P	812	INSS FERIAS		9,53	108,29 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	68,34 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	50,81 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	90,36	90,36 P	998	I.N.S.S.		11,14	742,09 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	67,96	67,96 P	942	IRRF FERIAS		22,50	51,19 D
807	VANTAGENS FERIAS	18,81	18,81 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	704,94 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	284,10 P					
8783	DIAS FERIAS	4,00	675,18 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	26,72	300,68 P					
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.033,15	1.762,06 P					

ND: 0 Proventos: 7.797,21 Descontos: 2.634,25 Informativa: 623,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.162,96**
NF: 3 Base INSS: 7.797,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.797,21 Valor FGTS: 623,77 Base IRRF: 5.867,90
FERIAS DE 28/07/2025 - 11/08/2025

Empr.: 8382 MICHELLE MARTINS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 937.408.831-20 Adm: 19/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.		10,33	535,08 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	199,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	353,87 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,66	1.039,61 P					

ND: 0 Proventos: 5.182,12 Descontos: 903,95 Informativa: 414,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.278,17**
NF: 3 Base INSS: 5.182,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.182,12 Valor FGTS: 414,56 Base IRRF: 4.574,92

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9373 MICHELY DOS SANTOS FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 454.916.388-70 Adm: 17/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
201	AUXILIO CRECHE	682,00	682,00 P	998	I.N.S.S.		7,74	139,59 D
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	79,84	79,84 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	108,24 D

ND: 0 Proventos: 2.565,84 Descontos: 299,83 Informativa: 144,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.266,01**
NF: 0 Base INSS: 1.804,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.804,00 Valor FGTS: 144,32 Base IRRF: 1.196,80

Empr.: 8292 MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN Situação: Trabalhando CPF: 415.717.918-84 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1025 ANALISTA CONTABIL JR C.B.O: 252210 Filial: 1 Salário: 3.395,75

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.395,75 P	998	I.N.S.S.		8,86	300,89 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	26,98 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	203,75 D

ND: 0 Proventos: 3.395,75 Descontos: 531,62 Informativa: 271,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.864,13**
NF: 0 Base INSS: 3.395,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.395,75 Valor FGTS: 271,66 Base IRRF: 2.788,55

Empr.: 8462 MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR Situação: Trabalhando CPF: 320.248.448-63 Adm: 28/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 20 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1001 AUXILIAR HOTELARIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.954,17

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.954,17 P	998	I.N.S.S.		7,83	153,10 D

ND: 0 Proventos: 1.954,17 Descontos: 153,10 Informativa: 156,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.801,07**
NF: 0 Base INSS: 1.954,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.954,17 Valor FGTS: 156,33 Base IRRF: 1.346,97

Empr.: 9446 MONIQUE CRISTINA DIAS Situação: Trabalhando CPF: 417.673.458-28 Adm: 03/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.		8,25	234,77 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	118,90 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,01	618,28 P					

ND: 0 Proventos: 2.844,78 Descontos: 234,77 Informativa: 227,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.610,01**
NF: 0 Base INSS: 2.844,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.844,78 Valor FGTS: 227,58 Base IRRF: 2.237,58

Empr.: 8114 NATALIA VERONICA ROCHA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 065.447.563-69 Adm: 08/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.		9,30	366,51 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	142,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 575,76 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.366,82**
NF: 0 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.576,07

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8218 NATASHA GAMA DE ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 508.270.368-41 Adm: 08/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68 P	998	I.N.S.S.	10,33	536,20 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	121,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	371,65 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	207,93 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,97	1.039,66 P				

ND: 0 Proventos: 5.571,09 Descontos: 922,85 Informativa: 415,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.648,24**
NF: 0 Base INSS: 5.190,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.190,17 Valor FGTS: 415,21 Base IRRF: 4.653,97
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/07/2025 a 26/07/2025

Empr.: 10114 NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 426.279.428-83 Adm: 05/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 20 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1001 AUXILIAR HOTELARIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.954,17

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.954,17 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
				998	I.N.S.S.	7,83	153,10 D

ND: 0 Proventos: 1.954,17 Descontos: 205,10 Informativa: 156,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.749,07**
NF: 3 Base INSS: 1.954,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.954,17 Valor FGTS: 156,33 Base IRRF: 1.346,97

Empr.: 9745 NATIANE DOS SANTOS SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 387.816.718-06 Adm: 17/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D

ND: 0 Proventos: 2.107,60 Descontos: 175,93 Informativa: 168,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.931,67**
NF: 0 Base INSS: 2.107,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.107,60 Valor FGTS: 168,60 Base IRRF: 1.500,40

Empr.: 8193 NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 791.013.135-68 Adm: 02/10/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 220,00
Cargo: 165 ELETRICISTA C.B.O: 715615 Filial: 1 Salário: 3.245,74

8781	DIAS NORMAIS	12,00	1.298,30 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.773,92 D
241	TRIENIO	171,41	171,41 P	812	INSS FERIAS	10,68	367,56 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	110,23	110,23 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	49,49 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	49,56	49,56 P	998	I.N.S.S.	7,89	162,40 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	5,39	5,39 P	942	IRRF FERIAS	27,50	300,12 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	33,07	33,07 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	89,98	89,98 P				
807	VANTAGENS FERIAS	654,01	654,01 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	860,40 P				
8783	DIAS FERIAS	18,00	1.837,21 P				
149	PERICULOSIDADE	30,00	389,49 P				

ND: 0 Proventos: 5.499,05 Descontos: 3.668,49 Informativa: 439,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.830,56**
NF: 3 Base INSS: 5.499,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.499,05 Valor FGTS: 439,92 Base IRRF: 1.647,31
FERIAS DE 14/07/2025 - 12/08/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8391 NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 511.822.128-59 Adm: 27/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.743,87 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	99,72 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	812	INSS FERIAS	8,77	9,52 D
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,37 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	75,21 P	998	I.N.S.S.	8,09	201,90 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	4,63	4,63 P	942	IRRF FERIAS	7,50	0,65 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,94	1,94 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,18	1,18 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0181145	527,65	527,65 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	16,80	16,80 P				
807	VANTAGENS FERIAS	10,12	10,12 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	27,47 P				
8783	DIAS FERIAS	1,00	55,50 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,68	376,05 P				

ND: 0 Proventos: 2.987,17 Descontos: 848,83 Informativa: 208,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.138,34**
NF: 0 Base INSS: 2.606,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.606,25 Valor FGTS: 208,50 Base IRRF: 1.881,41
FERIAS DE 02/06/2025 - 01/07/2025

Empr.: 9792 PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 454.635.648-09 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 11 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1035 ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS SENIO C.B.O: 413105 Filial: 1 Salário: 6.009,03

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.009,03 P	998	I.N.S.S.	10,65	951,62 D
266	AJUDA DE CUSTO	120,00	120,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.287,04 D
267	REEMBOLSO DESP PAGO	950,67	950,67 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,30 P				
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	428,83 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	40,82	2.229,90 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,61	225,17 P				

ND: 0 Proventos: 10.006,90 Descontos: 2.238,66 Informativa: 714,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.768,24**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 778,82 Base FGTS: 8.936,23 Valor FGTS: 714,89 Base IRRF: 7.984,61

Empr.: 8194 PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA Situação: Trabalhando CPF: 512.150.968-52 Adm: 01/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 991 FATURISTA C.B.O: 413110 Filial: 1 Salário: 3.387,56

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.387,56 P	998	I.N.S.S.	8,85	299,91 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	68,99 D

ND: 0 Proventos: 3.387,56 Descontos: 368,90 Informativa: 271,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.018,66**
NF: 0 Base INSS: 3.387,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.387,56 Valor FGTS: 271,00 Base IRRF: 3.087,65

Empr.: 8118 PEDRO LUIZ SIMOMOTO Situação: Trabalhando CPF: 113.033.698-00 Adm: 15/10/2008
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 100,00
Cargo: 1019 MEDICO C.B.O: 225125 Filial: 1 Salário: 9.526,03

8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.526,03 P	998	I.N.S.S.	8,52	951,62 D
241	TRIENIO	1.333,14	1.333,14 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.899,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 11.162,77 Descontos: 2.865,96 Informativa: 893,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **8.296,81**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 3.005,36 Base FGTS: 11.162,77 Valor FGTS: 893,02 Base IRRF: 10.211,15

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8538 PRISCILA DIAS DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 372.606.078-23 Adm: 03/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.863,90

8781	DIAS NORMAIS	8,00	497,04 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.581,29 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	77,37	77,37 P	812	INSS FERIAS	8,03	138,03 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	25,79	25,79 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,94 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	429,83 P	998	I.N.S.S.	7,50	45,01 D
8783	DIAS FERIAS	22,00	1.289,49 P				

ND: 0 Proventos: 2.319,52 Descontos: 1.767,27 Informativa: 185,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **552,25**
NF: 0 Base INSS: 2.319,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.319,52 Valor FGTS: 185,56 Base IRRF: -110,16
FERIAS DE 23/06/2025 - 22/07/2025

Empr.: 8120 PRISCILA PIRES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 353.944.418-12 Adm: 04/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	29,00	6.364,96 P	998	I.N.S.S.	9,87	951,62 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	219,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.480,67 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	370,06 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,06	1.850,31 P				

ND: 0 Proventos: 9.640,34 Descontos: 2.432,29 Informativa: 771,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.208,05**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.482,93 Base FGTS: 9.640,34 Valor FGTS: 771,22 Base IRRF: 8.688,72
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/07/2025 a 21/07/2025

Empr.: 8122 PRISCILA SELANO DA MATA Situação: Trabalhando CPF: 316.742.558-02 Adm: 28/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	121,30 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	181,70 P	998	I.N.S.S.	10,04	482,46 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	269,31 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,40	944,85 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				8792	DIAS FALTAS	1,00	121,30 D

ND: 0 Proventos: 5.048,89 Descontos: 1.009,37 Informativa: 384,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.039,52**
NF: 0 Base INSS: 4.806,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.806,29 Valor FGTS: 384,50 Base IRRF: 4.199,09

Empr.: 8124 PRISCILLA TENGLER GALOCIO Situação: Trabalhando CPF: 402.443.278-82 Adm: 24/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 333 ADM. ASSISTENTE C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 3.207,81

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.207,81 P	998	I.N.S.S.	8,68	278,34 D
204	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,89 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 3.707,81 Descontos: 387,43 Informativa: 256,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.320,38**
NF: 0 Base INSS: 3.207,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.207,81 Valor FGTS: 256,62 Base IRRF: 2.600,61

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8300 RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO Situação: Trabalhando CPF: 217.383.968-35 Adm: 20/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,33	536,05 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	201,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	355,44 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,33	1.045,48 P				

ND: 0 Proventos: 5.189,11 Descontos: 906,49 Informativa: 415,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.282,62**
NF: 0 Base INSS: 5.189,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.189,11 Valor FGTS: 415,12 Base IRRF: 4.581,91

Empr.: 8456 RAFAEL LUIZ RUEDI Situação: Trabalhando CPF: 306.694.858-70 Adm: 23/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	29,00	6.364,96 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	229,24 D
807	VANTAGENS FERIAS	10,12	10,12 P	812	INSS FERIAS	10,36	31,72 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	76,53 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	11,14 D
8783	DIAS FERIAS	1,00	219,48 P	998	I.N.S.S.	11,14	741,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	942	IRRF FERIAS	27,50	45,17 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	715,29 D

ND: 0 Proventos: 6.964,57 Descontos: 1.774,32 Informativa: 557,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.190,25**
NF: 0 Base INSS: 6.964,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.964,57 Valor FGTS: 557,16 Base IRRF: 5.905,54
FERIAS DE 02/06/2025 - 01/07/2025

Empr.: 10190 RAFAELA APARECIDA TADEI Situação: Demitido CPF: 382.936.378-89 Adm: 03/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	27,00	5.926,00 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	35,00	4.018,02 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	548,70 P	8794	DIAS FALTAS DSR	5,00	1.097,41 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	25,30 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	43,05 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	658,44 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	30,36 P	8792	DIAS FALTAS	22,00	4.828,59 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	229,60 P				
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	2.634,51 P				

ND: 0 Proventos: 10.052,91 Descontos: 10.052,91 Informativa: 45,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 574,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 574,00 Valor FGTS: 45,92 Base IRRF: -33,20
DEMITIDO EM 27/07/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 8428 RAILSON SILVA PINHEIRO Situação: Trabalhando CPF: 615.414.653-18 Adm: 26/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,60	415,91 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	62,64 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	164,40 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	37,18	325,74 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	218,34 D

ND: 0 Proventos: 4.330,96 Descontos: 813,65 Informativa: 346,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.517,31**
NF: 0 Base INSS: 4.330,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.330,96 Valor FGTS: 346,47 Base IRRF: 3.723,76

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9062 RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 501.187.898-80 Adm: 11/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	8,22	231,76 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	114,86 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,52	597,25 P				

ND: 0 Proventos: 2.819,71 Descontos: 349,02 Informativa: 225,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.470,69**
NF: 0 Base INSS: 2.819,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.819,71 Valor FGTS: 225,57 Base IRRF: 2.212,51

Empr.: 8544 REGIANE DO CARMO CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 319.830.968-90 Adm: 06/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 982 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1799784	469,43	469,43 D

ND: 0 Proventos: 2.107,60 Descontos: 753,60 Informativa: 168,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.354,00**
NF: 0 Base INSS: 2.107,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.107,60 Valor FGTS: 168,60 Base IRRF: 1.500,40

Empr.: 8786 REGINA BORGES SILVA Situação: Trabalhando CPF: 288.671.958-75 Adm: 05/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	8,04	190,45 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	42,20 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	46,85	219,42 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1812889	318,59	318,59 D

ND: 0 Proventos: 2.369,22 Descontos: 626,30 Informativa: 189,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.742,92**
NF: 0 Base INSS: 2.369,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.369,22 Valor FGTS: 189,53 Base IRRF: 1.762,02

Empr.: 8553 RENAN SOUZA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 521.341.038-33 Adm: 13/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,33	536,55 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	201,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	356,24 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,67	1.048,46 P				

ND: 0 Proventos: 5.192,67 Descontos: 907,79 Informativa: 415,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.284,88**
NF: 0 Base INSS: 5.192,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.192,67 Valor FGTS: 415,41 Base IRRF: 4.585,47

Empr.: 10089 RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO I Situação: Trabalhando CPF: 370.439.218-99 Adm: 05/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 539,66 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.402,92**
NF: 3 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8128 RENATA SOUZA DE OLIVEIRA Situação: Demitido CPF: 302.505.158-22 Adm: 16/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 5.063,84

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	7,00	1.181,56 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	5.063,84 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	2.531,92 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.246,38 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	6,00	151,63 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	151,62 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	5.063,84 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	88,61 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	421,99 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,15	218,74 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.729,09 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	308,68 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	1,00	28,17 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	303,83 D
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	123,45 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	150,05 P				

ND: 0 Proventos: 11.381,70 Descontos: 11.381,70 Informativa: 309,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 3.865,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.865,11 Valor FGTS: 309,20 Base IRRF: 3.557,76
DEMITIDO EM 07/07/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 8129 RENATO BATISTA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 116.008.318-50 Adm: 03/07/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 120,00
Cargo: 998 SUPERVISOR TECNICO DE RADIOLOGIA C.B.O: 324120 Filial: 1 Salário: 5.734,30

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.734,30 P	998	I.N.S.S.	11,41	837,57 D
241	TRIENIO	481,50	481,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	880,21 D
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02 P				

ND: 0 Proventos: 7.342,82 Descontos: 1.717,78 Informativa: 587,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.625,04**
NF: 2 Base INSS: 7.342,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.342,82 Valor FGTS: 587,42 Base IRRF: 6.505,25

Empr.: 8133 ROBERTA FATIMA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 395.470.408-04 Adm: 13/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	11,24	773,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	772,66 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.546,56 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.341,48**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

Empr.: 9286 ROBSON FRAGA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 263.465.268-20 Adm: 09/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 569 ENFERMEIRO(A) CCIH C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 7.130,02

8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.130,02 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	113,59 P	998	I.N.S.S.	11,57	906,38 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	37,28	590,68 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	996,45 D

ND: 0 Proventos: 7.834,29 Descontos: 1.954,83 Informativa: 626,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.879,46**
NF: 3 Base INSS: 7.834,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.834,29 Valor FGTS: 626,74 Base IRRF: 6.927,91

Empr.: 10104 RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO Situação: Trabalhando CPF: 058.467.406-69 Adm: 06/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,32	533,60 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	198,22 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	351,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,65	1.030,77 P				

ND: 0 Proventos: 5.171,57 Descontos: 900,09 Informativa: 413,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.271,48**
NF: 3 Base INSS: 5.171,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.171,57 Valor FGTS: 413,72 Base IRRF: 4.564,37

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8136 ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 427.901.448-50 Adm: 16/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 500 TEC. DE FARMACIA C.B.O: 325110 Filial: 1 Salário: 3.046,45

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45 P	998	I.N.S.S.		8,59	268,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	12,97 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,96	67,43 P					

ND: 0 Proventos: 3.126,85 Descontos: 283,62 Informativa: 250,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.843,23**
NF: 0 Base INSS: 3.126,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.126,85 Valor FGTS: 250,14 Base IRRF: 2.519,65

Empr.: 8137 ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 112.964.358-14 Adm: 11/10/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	28,00	6.145,48 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	566,76 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	206,92 P	812	INSS FERIAS		8,33	63,44 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	112,01	112,01 P	942	IRRF FERIAS		27,50	131,42 D
807	VANTAGENS FERIAS	20,24	20,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.206,69 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	190,41 P					
8783	DIAS FERIAS	2,00	438,96 P					
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	63,44 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	65,08	993,24 P					

ND: 0 Proventos: 8.454,06 Descontos: 1.968,31 Informativa: 671,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.485,75**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 8.390,62 Base FGTS: 8.390,62 Valor FGTS: 671,24 Base IRRF: 7.692,44
FERIAS DE 03/06/2025 - 02/07/2025

Empr.: 8287 ROSELAINE SOARES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 429.547.268-90 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	998	I.N.S.S.		9,30	366,51 D
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	106,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.323,50 Descontos: 539,66 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.783,84**
NF: 0 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

Empr.: 8138 ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA Situação: Trabalhando CPF: 326.462.768-00 Adm: 18/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.		10,31	532,46 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	196,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	349,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,87	1.023,93 P					

ND: 0 Proventos: 5.163,42 Descontos: 897,12 Informativa: 413,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.266,30**
NF: 0 Base INSS: 5.163,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.163,42 Valor FGTS: 413,07 Base IRRF: 4.556,22

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8198 ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 226.482.368-21 Adm: 14/10/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.334,88

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.334,88 P	998	I.N.S.S.	10,02	479,37 D
241	TRIENIO	88,06	88,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	293,09 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	170,59 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,71	887,06 P				

ND: 0 Proventos: 4.784,19 Descontos: 787,46 Informativa: 382,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.996,73**
NF: 2 Base INSS: 4.784,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.784,19 Valor FGTS: 382,73 Base IRRF: 4.304,82

Empr.: 8140 ROSILENE VILELA BARBOZA Situação: Trabalhando CPF: 330.835.278-88 Adm: 19/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	11,24	773,90 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	772,66 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.598,56 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.289,48**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

Empr.: 8142 RUTE LEAL Situação: Trabalhando CPF: 278.566.688-73 Adm: 22/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	9,94	951,62 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.463,34 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	347,96 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,21	1.809,41 P				

ND: 0 Proventos: 9.577,34 Descontos: 2.414,96 Informativa: 766,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.162,38**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.419,93 Base FGTS: 9.577,34 Valor FGTS: 766,18 Base IRRF: 8.625,72

Empr.: 8288 RUTH DE SOUZA ORLANDO Situação: Trabalhando CPF: 269.544.858-96 Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	25,00	3.032,48 P	998	I.N.S.S.	10,25	521,27 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	606,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	331,67 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,52 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,62	965,38 P				

ND: 0 Proventos: 5.083,48 Descontos: 867,94 Informativa: 406,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.215,54**
NF: 0 Base INSS: 5.083,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.083,48 Valor FGTS: 406,67 Base IRRF: 4.476,28
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/07/2025 a 02/07/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/07/2025 a 13/07/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/07/2025 a 23/07/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9441 SAMIRA GONÇALVES DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 513.021.418-80 Adm: 07/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	11,24	773,90 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	772,66 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.613,56 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.274,48**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

Empr.: 8146 SANDRA DE JESUS MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 333.911.458-70 Adm: 07/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,31	531,13 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	195,38 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	364,64 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,96	1.015,96 P				

ND: 0 Proventos: 5.153,92 Descontos: 910,77 Informativa: 412,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.243,15**
NF: 3 Base INSS: 5.153,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.153,92 Valor FGTS: 412,31 Base IRRF: 4.622,79

Empr.: 8202 SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO Situação: Trabalhando CPF: 177.080.198-77 Adm: 11/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,52	575,71 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	437,85 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	200,25 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	1.041,28 P				

ND: 0 Proventos: 5.472,37 Descontos: 1.028,56 Informativa: 437,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.443,81**
NF: 0 Base INSS: 5.472,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.472,37 Valor FGTS: 437,78 Base IRRF: 4.896,66

Empr.: 8200 SARA LIMA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 344.498.678-58 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 19 Horas Mês: 180,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 4.346,69

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69 P	998	I.N.S.S.	10,43	556,99 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	406,22 D
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92 P				
241	TRIENIO	114,77	114,77 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	92,51 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	46,55	481,05 P				

ND: 0 Proventos: 5.719,54 Descontos: 963,21 Informativa: 427,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.756,33**
NF: 2 Base INSS: 5.338,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.338,62 Valor FGTS: 427,08 Base IRRF: 4.781,63

Empr.: 9732 SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 225.153.848-89 Adm: 10/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 180,00
Cargo: 323 PEDREIRO C.B.O: 715210 Filial: 1 Salário: 3.282,71

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.282,71 P	998	I.N.S.S.	9,26	360,19 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	98,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.889,91 Descontos: 473,44 Informativa: 311,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.416,47**
NF: 0 Base INSS: 3.889,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.889,91 Valor FGTS: 311,19 Base IRRF: 3.282,71

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8310 SERGIO SILVA DOS REIS Situação: Trabalhando CPF: 079.114.928-59 Adm: 31/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 990 ESTOQUISTA C.B.O: 414125 Filial: 1 Salário: 1.919,29

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.919,29 P	998	I.N.S.S.	7,81	149,96 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	115,16 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1803471	320,70	320,70 D

ND: 0 Proventos: 1.919,29 Descontos: 585,82 Informativa: 153,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.333,47**
NF: 0 Base INSS: 1.919,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.919,29 Valor FGTS: 153,54 Base IRRF: 1.312,09

Empr.: 7919 SHIRLEY DANTAS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 222.518.848-31 Adm: 01/07/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,36	378,04 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	154,93 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.038,67 Descontos: 547,97 Informativa: 323,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.490,70**
NF: 3 Base INSS: 4.038,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.038,67 Valor FGTS: 323,09 Base IRRF: 3.660,63

Empr.: 9729 SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA Situação: Trabalhando CPF: 176.989.728-36 Adm: 12/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.863,90

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.863,90 P	998	I.N.S.S.	8,06	196,10 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	91,62 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,32 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,02	476,41 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	111,83 D

ND: 0 Proventos: 2.431,93 Descontos: 317,25 Informativa: 194,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.114,68**
NF: 0 Base INSS: 2.431,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.431,93 Valor FGTS: 194,55 Base IRRF: 1.824,73

Empr.: 9447 STHEFANY RODRIGUES GONÇALVES Situação: Trabalhando CPF: 493.551.828-64 Adm: 03/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.743,87 P	998	I.N.S.S.	7,74	139,59 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	60,13 P				

ND: 0 Proventos: 1.804,00 Descontos: 139,59 Informativa: 144,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.664,41**
NF: 0 Base INSS: 1.804,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.804,00 Valor FGTS: 144,32 Base IRRF: 1.196,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/07/2025 a 26/07/2025

Empr.: 8149 SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA Situação: Trabalhando CPF: 226.576.448-56 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,50	401,90 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	186,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1903000	196,90	196,90 D

ND: 0 Proventos: 4.230,84 Descontos: 799,82 Informativa: 338,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.431,02**
NF: 3 Base INSS: 4.230,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.230,84 Valor FGTS: 338,46 Base IRRF: 3.828,94

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8901 SUSANA CARVALHO DE MORAIS Situação: Trabalhando CPF: 295.831.618-10 Adm: 19/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	121,30 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	218,34 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 743,00 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.199,58**
NF: 0 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/07/2025 a 20/07/2025

Empr.: 8235 TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 326.150.048-40 Adm: 21/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,34	538,15 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	203,46 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	358,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,76	1.058,01 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0128728	915,47	915,47 D

ND: 0 Proventos: 5.204,05 Descontos: 1.827,42 Informativa: 416,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.376,63**
NF: 0 Base INSS: 5.204,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.204,05 Valor FGTS: 416,32 Base IRRF: 4.596,85

Empr.: 8787 TATIANA PRADO LIMBECK Situação: Trabalhando CPF: 328.436.368-84 Adm: 06/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 487,66 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.454,92**
NF: 0 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

Empr.: 8221 TATIANE FERREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 377.680.798-92 Adm: 03/08/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 982 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.503,33 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.369,87 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	812	INSS FERIAS	7,79	36,43 D
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	18,87 D
227	REEMBOLSO	81,18	81,18 P	998	I.N.S.S.	8,18	225,87 D
241	TRIENIO	46,07	46,07 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	26,34	26,34 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	8,78	8,78 P				
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	925,19	925,19 P				
805	MEDIA VALOR FERIAS	18,96	18,96 P				
807	VANTAGENS FERIAS	58,27	58,27 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	117,19 P				
8783	DIAS FERIAS	5,00	274,33 P				
808	MEDIA VALOR ABONO	37,92	37,92 P				
810	VANTAGENS ABONO	116,56	116,56 P				
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	52,65	52,65 P				
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	234,39 P				
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	17,55	17,55 P				
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	548,68 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				

ND: 0 Proventos: 4.701,31 Descontos: 1.660,06 Informativa: 258,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.041,25**
NF: 3 Base INSS: 3.231,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.231,46 Valor FGTS: 258,51 Base IRRF: 1.557,66
FERIAS DE 16/06/2025 - 05/07/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8457 TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 502.012.118-58 Adm: 23/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	26,00	3.153,78 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	485,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,48 P				

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 487,66 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.454,92**
NF: 0 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/07/2025 a 09/07/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/07/2025 a 11/07/2025

Empr.: 8299 TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 123.855.958-18 Adm: 20/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	8,15	218,03 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	91,61 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,71	476,36 P				

ND: 0 Proventos: 2.675,57 Descontos: 335,29 Informativa: 214,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.340,28**
NF: 0 Base INSS: 2.675,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.675,57 Valor FGTS: 214,04 Base IRRF: 2.068,37
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/07/2025 a 27/07/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/07/2025 a 03/08/2025

Empr.: 8150 TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 279.693.728-30 Adm: 22/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	11,24	773,90 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	772,66 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.598,56 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.289,48**
NF: 2 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

Empr.: 8539 THABATA SOUZA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 521.341.458-38 Adm: 04/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 539,66 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.402,92**
NF: 0 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

Empr.: 10003 THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHÃES Situação: Trabalhando CPF: 446.192.888-88 Adm: 13/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1009 GERENTE DE QUALIDADE C.B.O: 142105 Filial: 1 Salário: 10.544,10

8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.544,10 P	998	I.N.S.S.	9,03	951,62 D
266	AJUDA DE CUSTO	4.000,00	4.000,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.729,20 D
267	REEMBOLSO DESP PAGO	306,22	306,22 P				

ND: 0 Proventos: 14.850,32 Descontos: 2.680,82 Informativa: 843,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **12.169,50**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 2.386,69 Base FGTS: 10.544,10 Valor FGTS: 843,52 Base IRRF: 9.592,48

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10228 THALITA ROMAO CAMARA Situação: Trabalhando CPF: 457.035.898-51 Adm: 13/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 500 TEC. DE FARMACIA C.B.O: 325110 Filial: 1 Salário: 3.046,45

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45 P	998	I.N.S.S.	8,50	258,97 D	
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	182,79 D	

ND: 0 Proventos: 3.046,45 Descontos: 441,76 Informativa: 243,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.604,69**
NF: 0 Base INSS: 3.046,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.046,45 Valor FGTS: 243,71 Base IRRF: 2.439,25

Empr.: 8409 THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO Situação: Trabalhando CPF: 505.352.598-67 Adm: 29/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1012 AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 3.245,74

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.623,33 P	998	I.N.S.S.	8,98	316,75 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	90,46 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	43,95 D	
149	PERICULOSIDADE	30,00	787,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	13,57 D	
9235	PERICULOSIDADE IGUAL OU INFE.	30,00	27,14 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	162,83 D	

ND: 0 Proventos: 3.527,93 Descontos: 537,10 Informativa: 282,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.990,83**
NF: 0 Base INSS: 3.527,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.527,93 Valor FGTS: 282,23 Base IRRF: 2.920,73
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/07/2025 a 01/07/2025

Empr.: 10214 THYAGO VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 224.558.758-81 Adm: 05/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1033 ENGENHEIRO DE SEGURANÇA DO TRABALH C.B.O: 214915 Filial: 1 Salário: 6.667,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.667,00 P	998	I.N.S.S.	11,14	742,96 D	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	326,59	326,59 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	720,38 D	

ND: 0 Proventos: 6.993,59 Descontos: 1.463,34 Informativa: 533,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.530,25**
NF: 1 Base INSS: 6.667,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.667,00 Valor FGTS: 533,36 Base IRRF: 5.924,04

Empr.: 8223 VALDEANE SOUSA FERRAZ Situação: Trabalhando CPF: 227.435.468-59 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	10,03	951,62 D	
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.437,80 D	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	332,98 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,12	1.731,50 P					

ND: 0 Proventos: 9.484,45 Descontos: 2.389,42 Informativa: 758,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.095,03**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.327,04 Base FGTS: 9.484,45 Valor FGTS: 758,75 Base IRRF: 8.532,83

Empr.: 8268 VALDINEI APARECIDO NOVAIS Situação: Trabalhando CPF: 262.305.118-60 Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 978 ZELADOR C.B.O: 514120 Filial: 1 Salário: 5.734,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.734,47 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D	
				998	I.N.S.S.	10,68	612,40 D	
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	499,84 D	
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D	
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0131165	1.085,57	1.085,57 D	

ND: 0 Proventos: 5.734,47 Descontos: 2.264,81 Informativa: 458,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.469,66**
NF: 0 Base INSS: 5.734,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.734,47 Valor FGTS: 458,75 Base IRRF: 5.122,07

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8410 VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 096.860.479-05 Adm: 29/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 180,00
Cargo: 165 ELETRICISTA C.B.O: 715615 Filial: 1 Salário: 3.245,74

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.245,74 P	998	I.N.S.S.		10,58	588,94 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	217,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	455,18 D
149	PERICULOSIDADE	30,00	973,72 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	156,68	1.130,09 P	270	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1784654		1.582,97	1.582,97 D

ND: 0 Proventos: 5.566,88 Descontos: 2.642,09 Informativa: 445,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.924,79**
NF: 2 Base INSS: 5.566,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.566,88 Valor FGTS: 445,35 Base IRRF: 4.959,68

Empr.: 8224 VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS Situação: Trabalhando CPF: 399.073.438-54 Adm: 05/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 19 Horas Mês: 180,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 4.346,69

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69 P	998	I.N.S.S.		9,98	473,54 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	285,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,49	77,40 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	260,80 D

ND: 0 Proventos: 4.742,57 Descontos: 1.034,38 Informativa: 379,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.708,19**
NF: 1 Base INSS: 4.742,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.742,57 Valor FGTS: 379,40 Base IRRF: 4.269,03

Empr.: 8227 VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 399.427.048-09 Adm: 09/10/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 69 NUTRICIONISTA C.B.O: 223710 Filial: 1 Salário: 5.002,43

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.002,43 P	998	I.N.S.S.		10,59	590,82 D
201	AUXILIO CRECHE	264,65	264,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	463,38 D
241	TRIENIO	274,29	274,29 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	300,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 5.844,97 Descontos: 1.354,35 Informativa: 446,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.490,62**
NF: 0 Base INSS: 5.580,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.580,32 Valor FGTS: 446,42 Base IRRF: 4.989,50

Empr.: 8269 VALERIA LIMA BARBOZA Situação: Férias CPF: 451.828.638-37 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

940	DIFERENCA DE FERIAS	205,98	205,98 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	4.923,73 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	85,69	85,69 P	812	INSS FERIAS		10,94	680,10 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	51,09	51,09 P	998	I.N.S.S.		10,69	88,55 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	926,92	926,92 P	942	IRRF FERIAS		27,50	614,20 D
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.554,51 P					
8783	DIAS FERIAS	30,00	3.433,00 P					
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	343,12 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	35,83	289,74 P					

ND: 0 Proventos: 7.193,65 Descontos: 6.321,58 Informativa: 548,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **872,07**
NF: 0 Base INSS: 3.039,48 Excedente INSS: 3.811,05 Base FGTS: 6.850,53 Valor FGTS: 548,04 Base IRRF: -317,46
FERIAS DE 02/07/2025 - 31/07/2025

Empr.: 8575 VANDA SIRLEI SOARES ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 092.426.368-78 Adm: 09/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.		9,30	366,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	106,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 487,66 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.454,92**
NF: 0 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10163 VANESSA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 102.308.357-40 Adm: 21/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	85,37 D
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	218,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 2 Proventos: 4.323,50 Descontos: 670,22 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.653,28**
NF: 2 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.196,89

Empr.: 8155 VANESSA GUIMARAES LIBONA Situação: Trabalhando CPF: 205.909.138-16 Adm: 22/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 976 ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR C.B.O: 252545 Filial: 1 Salário: 4.980,71

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.980,71 P	998	I.N.S.S.	10,18	506,88 D
266	AJUDA DE CUSTO	800,00	800,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	331,12 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 5.780,71 Descontos: 853,00 Informativa: 398,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.927,71**
NF: 0 Base INSS: 4.980,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.980,71 Valor FGTS: 398,45 Base IRRF: 4.473,83

Empr.: 8156 VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 328.613.218-73 Adm: 03/10/2016
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 11 Horas Mês: 200,00
Cargo: 333 ADM. ASSISTENTE C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 3.213,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.213,44 P	998	I.N.S.S.	8,80	293,35 D
241	TRIENIO	119,48	119,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,78 D

ND: 0 Proventos: 3.332,92 Descontos: 355,13 Informativa: 266,63 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.977,79**
NF: 2 Base INSS: 3.332,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.332,92 Valor FGTS: 266,63 Base IRRF: 3.039,57

Empr.: 8507 VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER(Situação: Trabalhando CPF: 922.605.191-72 Adm: 30/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	11,24	773,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	772,66 D
				252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	395,07 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 2.007,47 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.880,57**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

Empr.: 8476 VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL Situação: Trabalhando CPF: 027.583.135-37 Adm: 12/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	8,27	236,05 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	120,62 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,92	627,22 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0128689	664,24	664,24 D

ND: 0 Proventos: 2.855,44 Descontos: 1.017,55 Informativa: 228,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.837,89**
NF: 1 Base INSS: 2.855,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.855,44 Valor FGTS: 228,43 Base IRRF: 2.248,24

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8381 VERA BEATRIZ SPIANDORELLO Situação: Trabalhando CPF: 440.828.510-20 Adm: 19/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 12 Horas Mês: 75,00
Cargo: 1010 MEDICO DO TRABALHO C.B.O: 225140 Filial: 1 Salário: 7.144,38

8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.144,38 P	998	I.N.S.S.	11,44	852,30 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	905,08 D

ND: 0 Proventos: 7.447,98 Descontos: 1.757,38 Informativa: 595,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.690,60**
NF: 0 Base INSS: 7.447,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.447,98 Valor FGTS: 595,83 Base IRRF: 6.595,68

Empr.: 8201 VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO Situação: Trabalhando CPF: 638.523.655-20 Adm: 18/05/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 29 COZINHEIRO (A) C.B.O: 513220 Filial: 1 Salário: 3.191,79

8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.063,93 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.663,30 D
241	TRIENIO	46,07	46,07 P	812	INSS FERIAS	8,43	251,88 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	120,45	120,45 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	65,10 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	40,15	40,15 P	998	I.N.S.S.	7,50	102,88 D
807	VANTAGENS FERIAS	233,11	233,11 P	942	IRRF FERIAS	15,00	72,18 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	746,84 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.007,41 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20 P				

ND: 0 Proventos: 4.359,16 Descontos: 3.170,34 Informativa: 348,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.188,82**
NF: 1 Base INSS: 4.359,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.359,16 Valor FGTS: 348,73 Base IRRF: 1.043,22
FERIAS DE 01/07/2025 - 20/07/2025

Empr.: 8158 VERONICA HELLEM GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 228.941.688-61 Adm: 09/12/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 991 FATURISTA C.B.O: 413110 Filial: 1 Salário: 3.387,56

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.387,56 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	254,11	254,11 P	998	I.N.S.S.	9,07	330,40 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	102,53 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	203,25 D
				270	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0000000	603,64	603,64 D

ND: 0 Proventos: 3.641,67 Descontos: 1.291,82 Informativa: 291,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.349,85**
NF: 0 Base INSS: 3.641,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.641,67 Valor FGTS: 291,33 Base IRRF: 3.311,27

Empr.: 8297 VIVIANE CONCEICAO PEQUENO Situação: Trabalhando CPF: 292.444.818-20 Adm: 20/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	29,00	3.517,68 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	29,00	3.811,16 D
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.	1,00	121,30 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	293,48 P				
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 3.826,16 Informativa: 10,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **116,42**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 131,42 Valor FGTS: 10,51 Base IRRF: -475,78
Doença período superior a 15 dias: 17/06/2025 a 00/00/0000

Empr.: 8312 VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA Situação: Trabalhando CPF: 286.667.818-40 Adm: 30/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 982 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1531545	189,98	189,98 D

ND: 0 Proventos: 2.107,60 Descontos: 474,15 Informativa: 168,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.633,45**
NF: 0 Base INSS: 2.107,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.107,60 Valor FGTS: 168,60 Base IRRF: 1.500,40

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8161 VIVIANE DE CASTRO Situação: Trabalhando CPF: 320.241.338-43 Adm: 06/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 4.042,05

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.042,05 P	998	I.N.S.S.	9,93	464,51 D
241	TRIENIO	332,45	332,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	272,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.678,10 Descontos: 752,08 Informativa: 374,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.926,02**
NF: 0 Base INSS: 4.678,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.678,10 Valor FGTS: 374,24 Base IRRF: 4.213,59

Empr.: 8234 VIVIANE DE PAULA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 146.097.678-99 Adm: 15/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	142,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 523,76 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.418,82**
NF: 0 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.576,07

Empr.: 8225 VIVIANE SANTOS DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 360.432.998-10 Adm: 18/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 19 Horas Mês: 200,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 4.346,69

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69 P	998	I.N.S.S.	10,28	525,77 D
241	TRIENIO	254,11	254,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	357,23 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	34,07 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	19,05	177,18 P				

ND: 0 Proventos: 5.115,65 Descontos: 883,00 Informativa: 409,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.232,65**
NF: 1 Base INSS: 5.115,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.115,65 Valor FGTS: 409,25 Base IRRF: 4.589,88

Empr.: 8226 VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE Situação: Trabalhando CPF: 338.306.348-89 Adm: 10/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.926,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	880,02 D
201	AUXILIO CRECHE	725,96	725,96 P	812	INSS FERIAS	8,04	95,16 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	998	I.N.S.S.	11,56	900,74 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	189,80 P	942	IRRF FERIAS	27,50	208,46 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	145,74	145,74 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	999,10 D
807	VANTAGENS FERIAS	83,55	83,55 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	295,91 P				
8783	DIAS FERIAS	3,00	658,44 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	44,28 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	57,29	873,06 P				

ND: 0 Proventos: 9.747,91 Descontos: 3.083,48 Informativa: 718,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.664,43**
NF: 3 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 820,26 Base FGTS: 8.977,67 Valor FGTS: 718,21 Base IRRF: 6.937,57
FERIAS DE 04/06/2025 - 03/07/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8162 WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI Situação: Trabalhando CPF: 287.630.968-89 Adm: 04/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 11 Horas Mês: 220,00
Cargo: 114 GER. RECUROS HUMANOS C.B.O: 142205 Filial: 1 Salário: 7.953,03

8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.953,03 P	998	I.N.S.S.		11,61	923,00 D
266	AJUDA DE CUSTO	4.120,21	4.120,21 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	868,12 D
267	REEMBOLSO DESP PAGO	604,92	604,92 P	260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO		116,10	116,10 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		673,40	673,40 D

ND: 3 Proventos: 12.678,16 Descontos: 2.580,62 Informativa: 636,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **10.097,54**
NF: 1 Base INSS: 7.953,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.953,03 Valor FGTS: 636,24 Base IRRF: 6.461,26

Empr.: 8163 WANDERLEI ROGERIO TEODORO Situação: Trabalhando CPF: 142.564.698-00 Adm: 08/10/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 977 ARTIFICE EM MANUTENCAO HOSPITALAR C.B.O: 915305 Filial: 1 Salário: 2.581,02

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.581,02 P	998	I.N.S.S.		7,50	64,52 D
990	ESTOURO DO MES	0,00	2.830,84 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR		3.613,75	3.613,75 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	12,91 D
				8792	DIAS FALTAS		20,00	1.720,68 D

ND: 0 Proventos: 5.411,86 Descontos: 5.411,86 Informativa: 68,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 1 Base INSS: 860,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 860,34 Valor FGTS: 68,82 Base IRRF: 795,82

Empr.: 8164 WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA Situação: Férias CPF: 814.617.985-15 Adm: 06/01/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

241	TRIENIO	96,09	96,09 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	3.122,38 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	205,98	205,98 P	812	INSS FERIAS		10,27	525,01 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	68,66	68,66 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	24,11 D
807	VANTAGENS FERIAS	399,69	399,69 P	998	I.N.S.S.		7,50	27,80 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.277,56 P	942	IRRF FERIAS		15,00	87,29 D
8783	DIAS FERIAS	30,00	3.433,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
990	ESTOURO DO MES	0,00	907,78 P	218	PENSAO ALIMENTICIA 30%		30,00	1.211,60 D
				8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS		30,00	1.375,57 D

ND: 0 Proventos: 6.388,76 Descontos: 6.388,76 Informativa: 438,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 1 Base INSS: 5.480,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.480,98 Valor FGTS: 438,47 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 01/07/2025 - 30/07/2025

Empr.: 10022 WELLINGTON DOS REIS Situação: Trabalhando CPF: 381.570.908-30 Adm: 09/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.		11,37	534,29 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	106,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 655,44 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.287,14**
NF: 2 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

Empr.: 8165 WILLIAM COELHO RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 427.271.818-50 Adm: 16/09/2016
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
241	TRIENIO	192,17	192,17 P	998	I.N.S.S.		11,31	800,81 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	818,11 D

ND: 0 Proventos: 7.080,21 Descontos: 1.670,92 Informativa: 566,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.409,29**
NF: 0 Base INSS: 7.080,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.080,21 Valor FGTS: 566,41 Base IRRF: 6.279,40

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8313 YASMIN CRISTINA NUNES SERPA Situação: Trabalhando CPF: 164.637.487-81 Adm: 02/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	10,75	951,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	316,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.262,86 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,41	1.644,10 P				

ND: 0 Proventos: 8.848,31 Descontos: 2.280,32 Informativa: 707,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.567,99**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 690,90 Base FGTS: 8.848,31 Valor FGTS: 707,86 Base IRRF: 7.896,69

Empr.: 9733 YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS Situação: Trabalhando CPF: 503.594.268-67 Adm: 12/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.262,37

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.262,37 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	8,11	208,16 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	135,74 D

ND: 0 Proventos: 2.565,97 Descontos: 395,90 Informativa: 205,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.170,07**
NF: 0 Base INSS: 2.565,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.565,97 Valor FGTS: 205,27 Base IRRF: 1.958,77

Empr.: 10084 YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 466.940.958-13 Adm: 12/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 511 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 995,08

8781	DIAS NORMAIS	30,00	995,08 P	998	I.N.S.S.	7,50	74,63 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	59,70 D

ND: 0 Proventos: 995,08 Descontos: 134,33 Informativa: 79,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **860,75**
NF: 0 Base INSS: 995,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 995,08 Valor FGTS: 79,60 Base IRRF: 387,88

Total Geral Proventos: 1.546.973,88 Total Geral Descontos: 447.459,48
Líquido Geral: 1.099.514,40

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

16	INSALUBRIDADE 20%	4.100,00	60.214,00 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	5.063,84 D
17	INSALUBRIDADE 40%	160,00	2.428,80 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	28.029,53 D
28	FERIAS VENCIDAS	3,00	7.922,62 P	217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00	454,99 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	16,00	3.689,54 P	218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	90,00	3.823,89 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	99,99	2.682,01 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	2.808,00	2.808,00 D
149	PERICULOSIDADE	180,00	4.779,26 P	225	VALE TRANSPORTE	366,00	10.045,28 D
200	HORAS EXTRAS 100%	73,28	3.180,05 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	20,00	2.266,32 D
201	AUXILIO CRECHE	8.492,61	8.492,61 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	18,00	1.222,44 D
204	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00 P	254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66	17,66 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	10.039,65	97.260,49 P	260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	351,40	351,40 D
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	838,32	838,32 P	262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00	2.863,33 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	790,60	790,60 P	270	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTR	3.367,51	3.367,51 D
210	ADICIONAL DE FUNCAO	3.033,15	2.095,39 P	812	INSS FERIAS	302,50	8.218,57 D
214	BANCO DE HORAS	31,71	573,88 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	721,31 D
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	31,61	529,09 D
227	REEMBOLSO	443,05	443,05 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	42,50	377,09 D
241	TRIENIO	23.115,88	23.115,88 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	35,00	4.018,02 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	9,65 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	77.430,40 D
266	AJUDA DE CUSTO	18.155,11	18.155,11 P	942	IRRF FERIAS	610,00	7.619,17 D
267	REEMBOLSO DESP PAGO	8.931,31	8.931,31 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	38,60	570,25 D
355	HORAS EXTRAS 80%	2,00	50,19 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	3.837,75	3.837,75 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	683,39	683,39 P	998	I.N.S.S.	2.668,91	126.824,18 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	4.278,55	4.278,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA	4.602,50	104.814,07 D
807	VANTAGENS FERIAS	4.831,33	4.831,33 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.731,60	1.731,60 D
808	MEDIA VALOR ABONO	324,96	324,96 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	151,62 D
809	MEDIAS HORAS ABONO	318,29	318,29 P	8792	DIAS FALTAS	86,00	14.403,74 D
810	VANTAGENS ABONO	561,19	561,19 P	8794	DIAS FALTAS DSR	13,00	1.884,31 D
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	3,00	493,82 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	179,00	18.247,59 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	9,00	131,71 P	8807	DESCONTO DIAS AFASTADOS SERV I	30,00	2.262,37 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	30,36 P	8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	60,00	1.996,92 D
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	123,45 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTR	11.507,24	11.507,24 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	1.442,24 P				
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	285,82	285,82 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	18.511,87 P				
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	0,02 P				
931	1/3 DAS FERIAS	1.066,56	21.505,28 P				
932	1/3 DO ABONO FERIAS	47,00	2.278,47 P				
940	DIFERENCA DE FERIAS	2.064,83	2.064,83 P				
990	ESTOURO DO MES	0,00	4.080,46 P				
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	172,04 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	60,00	900,68 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	773,33	773,33 P				
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	614,44 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	99,99	168,92 P				
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	2.634,51 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	12,94 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	166,65	1.283,87 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	150,02	150,02 P				
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	55,56	55,56 P				
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	1.914,42	1.914,42 P				
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FE	17,34	17,34 P				
8198	DIFERENCA MEDIA VALOR ABONO F	27,77	27,77 P				
8211	SALARIO FAMILIA FERIAS	2,00	130,00 P				
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	110,31	110,31 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	27,00	6.449,50 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	13,00	257,34 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	25,30 P				
8781	DIAS NORMAIS	8.049,00	1.112.035,27 P				
8783	DIAS FERIAS	461,00	54.722,63 P				
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	17,00	1.022,27 P				
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	149,00	16.392,89 P				
8789	DIAS AFAST.SERV.MILITAR	30,00	2.262,37 P				
8796	DIAS APOSENT. INVALIDEZ	30,00	954,00 P				
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	47,00	5.630,97 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	88,00	10.283,47 P				
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	84,00	11.043,40 P				

EXTRATO MENSAL

9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	360,00	708,40	P
9235	PERICULOSIDADE IGUAL OU INFE. :	30,00	27,14	P
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.	1,00	121,30	P
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12	P
9591	AVISO PREVIO	93,00	6.106,31	P
9592	13o 1/12 INDENIZADO	3,00	493,82	P
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	30,00	155,31	P
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	15,10	P

Líquido Geral: 1.099.514,40

INSS		**FGTS, PIS e ISS**	
Salário contribuição empregados:	1.314.958,96	Base do FGTS:	1.424.515,73
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	113.959,73
Excedente:	116.226,30	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	1.431.185,26	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	135.421,16	Base FGTS Rescisório:	15.324,94
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	3.057,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	135.421,16	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	195,00	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	1.194,31		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		**IRRF conforme competência do pagamento**	
Base IRRF Mensal:	1.155.412,90	Base IRRF Mensal:	1.189.003,81
Valor IRRF Mensal:	105.191,16	Valor IRRF Mensal:	110.547,42
Base IRRF Férias:	80.133,02	Base IRRF Férias:	18.254,91
Valor IRRF Férias:	7.619,17	Valor IRRF Férias:	713,51
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:	4.205,06	Base IRRF 13º Salário:	2.679,90
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	112.810,33	Valor Total do IRRF:	111.260,93
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	302	Demitido:	5
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	281	Férias:	10
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	1
Afastado serviço militar:	1	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	4	Admissões:	6
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.578,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADAILTON MARQUES DIAS FRA, na conta 99.914, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e setenta e oito reais e dezoito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.302,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADEMILSON FERREIRA DA SIL, na conta 99.916, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e dois reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 6.865,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADEMILTON RIBEIRO DE NOVA, na conta 99.917, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e oitocentos e sessenta e cinco reais e sessenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.297,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADENILDES SILVA COUTINHO, na conta 100.366, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e noventa e sete reais e sessenta centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.591,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADILSON FERREIRA DA SILVA, na conta 55.983, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e noventa e um reais e setenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.024,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA APARECIDA LOPES D, na conta 99.919, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e vinte e quatro reais e cinqüenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.469,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA BENTO DA SILVA, na conta 58.443, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e sessenta e nove reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 6.988,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA CARDOSO DA SILVA, na conta 71.400, agência 1529 do banco 001.

(Seis mil e novecentos e oitenta e oito reais e oitenta e três centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.386,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA DOS SANTOS REIS, na conta 78.352, agência 2038 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e oitenta e seis reais e dezenove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.828,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA GONCALVES OLIVEIR, na conta 99.964, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e vinte e oito reais e cinqüenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 2.727,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIELLI PINHEIRO GOZI, na conta 59.219, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e vinte e sete reais e quarenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 860,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a AFONSO DE AQUINO NASCIMEN, na conta 45.027, agência 4302 do banco 001.

(Oitocentos e sessenta reais e setenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 5.289,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO, na conta 99.967, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e duzentos e oitenta e nove reais e quarenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.999,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALDENIZE MARIA DA SILVA, na conta 99.970, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e noventa e nove reais e vinte e quatro centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 5.341,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEX SAMPAIO MACEDO, na conta 57.889, agência 2700 do banco 001.

(Cinco mil e trezentos e quarenta e um reais e quarenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 951,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEXANDRA TEREZA ROSA, na conta 24.428, agência 1544 do banco 001.

(Novecentos e cinqüenta e um reais e sessenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 920,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIM, na conta 59.483, agência 2700 do banco 001.

(Novecentos e vinte reais e quarenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.469,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE BUENO ARCANJO, na conta 58.595, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e sessenta e nove reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.175,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a AMANDA FERREIRA DE MOURA, na conta 55.415, agência 6844 do banco 001.

(Quatro mil e cento e setenta e cinco reais e quarenta centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.744,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a AMANDA FRANCO DOS SANTOS, na conta 32.443, agência 6969 do banco 001.

(Três mil e setecentos e quarenta e quatro reais e oitenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 1.681,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a AMANDA MARTINS BALBINO, na conta 99.972, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e oitenta e um reais e cinqüenta e três centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.329,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA M, na conta 99.973, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e vinte e nove reais e vinte e nove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 7.324,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CRISTINA BORGES DIEGU, na conta 99.974, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e trezentos e vinte e quatro reais e setenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.454,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CRISTINA FRANÇA DE MO, na conta 38.433, agência 6972 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e cinqüenta e quatro reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.710,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA MARIA DIAS, na conta 99.975, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e setecentos e dez reais e trinta e três centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 8.775,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA PAULA DE PAULA GONCAL, na conta 105.539, agência 0637 do banco 001.

(Oito mil e setecentos e setenta e cinco reais e catorze centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 1.823,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA PAULA DOS SANTOS, na conta 56.879, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e vinte e três reais e quarenta e três centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 7.130,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDERSON CARRIJO DA COSTA, na conta 103.014, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e cento e trinta reais e vinte e um centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 283,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDRE FELIPE VICENTE, na conta 35.749, agência 6509 do banco 001.

(Duzentos e oitenta e três reais e setenta e um centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 853,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDRE LUIZ GUARANY ALVES, na conta 12.099, agência 7046 do banco 001.

(Oitocentos e cinqüenta e três reais e dezenove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 7.196,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREA PEREIRA DA SILVA R, na conta 99.978, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e cento e noventa e seis reais e catorze centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.402,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREIA ALVES BATISTA BEN, na conta 113.806, agência 0387 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e dois reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.418,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREIA RODRIGUES DE MACE, na conta 99.979, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e dezoito reais e oitenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 1.931,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREIA RODRIGUES DE OLIV, na conta 99.980, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e trinta e um reais e dez centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.216,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREIA SOARES DE MELO CO, na conta 36.463, agência 6972 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e dezesseis reais e quarenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.402,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDRESSA VIEIRA DE LIMA, na conta 59.207, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e dois reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.454,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANGELA DA SILVA CARVALHO, na conta 56.399, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e cinqüenta e quatro reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.056,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANTONIA DANIELE RODRIGUES, na conta 40.265, agência 4302 do banco 001.

(Quatro mil e cinqüenta e seis reais e oitenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 5.358,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANTONIO GONCALVES MARTINS, na conta 99.981, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e trezentos e cinqüenta e oito reais e noventa e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.222,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANTONIO MARCOS ROSSI, na conta 106.266, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e vinte e dois reais e setenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 878,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ARTHUR LUIZ DA SILVA, na conta 15.739, agência 7046 do banco 001.

(Oitocentos e setenta e oito reais e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.044,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a AURILENES DA SILVA SOARES, na conta 80.458, agência 3063 do banco 001.

(Quatro mil e quarenta e quatro reais e dezenove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.299,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BARBARA CAROLINE FONSECA, na conta 68.087, agência 2038 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e noventa e nove reais e oitenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.822,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BETANIA DE OLIVEIRA PEREI, na conta 80.691, agência 2038 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e vinte e dois reais e setenta e três centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 12.232,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BIANCA RIBEIRO GONÇALVES, na conta 107.121, agência 0295 do banco 001.

(Doze mil e duzentos e trinta e dois reais e catorze centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 1.569,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNA CAROLINA SANTOS CA, na conta 56.634, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e sessenta e nove reais e dezessete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.071,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNA CRISTINA DE SOUZA S, na conta 19.913, agência 1896 do banco 001.

(Quatro mil e setenta e um reais e setenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 2.914,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNA GONZAGA DOS SANTOS, na conta 58.862, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e catorze reais e dezesseis centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 2.427,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA, na conta 100.464, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e vinte e sete reais e oitenta centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 2.998,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Dois mil e novecentos e noventa e oito reais e quarenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 2.178,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CAMILA PRINCESA LEANDRO E, na conta 13.805, agência 7046 do banco 001.

(Dois mil e cento e setenta e oito reais e nove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 2.320,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS EDUARDO DA SILVA L, na conta 105.918, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e vinte reais e quarenta e um centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 7.089,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS EDUARDO DE OLIVEIR, na conta 99.989, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e oitenta e nove reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.469,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS NUNES DE BRITO, na conta 103.597, agência 0301 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e sessenta e nove reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.454,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CAROLINA SOARES DA SILVA, na conta 89.141, agência 2038 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e cinqüenta e quatro reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 2.453,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CAROLINE SOCORRO DOS SANT, na conta 53.171, agência 2038 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e cinqüenta e três reais e noventa e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 8.831,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CASSIANO MOREIRA BARBOSA, na conta 99.991, agência 0295 do banco 001.

(Oito mil e oitocentos e trinta e um reais e oitenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 5.289,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CATARINA SEGATTI SOARES L, na conta 61.866, agência 2815 do banco 001.

(Cinco mil e duzentos e oitenta e nove reais e quarenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.013,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CATIA DE JESUS GOMES, na conta 61.932, agência 0722 do banco 001.

(Quatro mil e treze reais e oitenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.207,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CATIA REJANE DE SOUSA SIQ, na conta 99.992, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e sete reais e sessenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.215,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CELIA MARIA DA SILVA SANT, na conta 99.993, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e quinze reais e setenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 8.200,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CELIA REGINA DE BRITO, na conta 99.994, agência 0295 do banco 001.

(Oito mil e duzentos reais e setenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.029,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CINTIA NUNES DA SILVA MAR, na conta 50.118, agência 6807 do banco 001.

(Quatro mil e vinte e nove reais e dezenove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 2.312,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CLAUDIA DA COSTA, na conta 13.282, agência 7046 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e doze reais e cinqüenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 1.823,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CLAUDIA RODRIGUES DE ARAU, na conta 11.148, agência 4302 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e vinte e três reais e quarenta e três centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.402,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CLAUDIANE GARCIA MIGUEL, na conta 31.349, agência 6969 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e dois reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.244,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CLEONICE GOMES DA MATA, na conta 21.129, agência 6971 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e quarenta e quatro reais e vinte centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.490,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DAIANE DENISE CARVALHO RO, na conta 99.959, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e noventa reais e setenta centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.302,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DAIANE DIAS DE OLIVEIRA, na conta 58.461, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e trezentos e dois reais e quatro centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.359,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIELA CASTRO SOUZA DE O, na conta 65.411, agência 4215 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e cinqüenta e nove reais e cinqüenta centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 5.469,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIELA SILVA DA COSTA SI, na conta 99.962, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e quatrocentos e sessenta e nove reais e noventa e seis centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.822,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DAVID CHAGAS LOBO, na conta 78.787, agência 3063 do banco 001.

(Quatro mil e oitocentos e vinte e dois reais e trinta e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.490,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DEBORA DE PAIVA NUNES TEI, na conta 100.016, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e noventa reais e setenta centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.285,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DEUSINETE SANTANA AVELAR, na conta 88.768, agência 1202 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e oitenta e cinco reais e oitenta centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 5.122,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DIANA CECILIA TEIXEIRA, na conta 100.022, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e cento e vinte e dois reais e vinte e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.663,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DIOGO FERREIRA DE SOUSA, na conta 100.024, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e seiscentos e sessenta e três reais e setenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.203,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DOUGLAS TAVARES DA SILVA, na conta 40.669, agência 4302 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e três reais e cinqüenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 6.408,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DYANNE DA CONCEICAO ALVES, na conta 30.232, agência 3063 do banco 001.

(Seis mil e quatrocentos e oito reais e vinte e três centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.286,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EDENILCE FELIX BORGES, na conta 41.897, agência 6972 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e oitenta e seis reais e catorze centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.447,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EDILEUSA BARBOSA DA SILVA, na conta 100.026, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quatrocentos e quarenta e sete reais e trinta e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.058,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EDIVANIA MAGALHAES LIMA, na conta 100.030, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cinqüenta e oito reais e trinta e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 2.614,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EDMIR DOS SANTOS BENEDITO, na conta 100.689, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e catorze reais e oitenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 1.996,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EDNA PEDRO GOMES, na conta 100.031, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e noventa e seis reais e sessenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 1.771,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EDUARDO ROCHA NOGUEIRA, na conta 33.943, agência 6969 do banco 001.

(Um mil e setecentos e setenta e um reais e quarenta e três centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 8.446,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELAINE CRISTINA SANTANA R, na conta 100.039, agência 0295 do banco 001.

(Oito mil e quatrocentos e quarenta e seis reais e noventa e seis centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 1.823,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANE APARECIDA BRAZ NOV, na conta 12.771, agência 6941 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e vinte e três reais e quarenta e três centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.431,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIZABETE DA PENHA VIEIRA, na conta 36.540, agência 1700 do banco 001.

(Quatro mil e quatrocentos e trinta e um reais e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.142,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ERICA CRISTIANE BATISTA, na conta 100.281, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cento e quarenta e dois reais e onze centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 2.670,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ERIKA ALVES DA SILVA, na conta 100.055, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e setenta reais e oitenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.273,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EVERALDO DE JESUS, na conta 100.068, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e setenta e três reais e quarenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 5.341,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIANA SOUZA SA, na conta 57.448, agência 2700 do banco 001.

(Cinco mil e trezentos e quarenta e um reais e quarenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 2.722,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIO FRANCISCO FERREIRA, na conta 51.443, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e vinte e dois reais e onze centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 2.486,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIO LOPES FERREIRA DA S, na conta 36.743, agência 6972 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e oitenta e seis reais e trinta e um centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.366,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIOLA APARECIDA DA SILV, na conta 56.153, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e trezentos e sessenta e seis reais e oitenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.828,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FELICIA SANTOS DE BEM DUA, na conta 41.464, agência 6972 do banco 001.

(Quatro mil e oitocentos e vinte e oito reais e cinqüenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 5.124,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FELIPE DE SANTANA DOS SAN, na conta 10.000, agência 7015 do banco 001.

(Cinco mil e cento e vinte e quatro reais e quarenta e um centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.674,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FELIPPE VIEIRA LAPA DE ME, na conta 36.917, agência 0290 do banco 001.

(Quatro mil e seiscentos e setenta e quatro reais e trinta e seis centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.427,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA SANTOS DE SOUZA, na conta 100.491, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quatrocentos e vinte e sete reais e quarenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 6.655,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA SILENE SOARES DE, na conta 52.023, agência 6844 do banco 001.

(Seis mil e seiscentos e cinqüenta e cinco reais e cinqüenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 10.566,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FLORACI RIBEIRO DE OLIVEI, na conta 100.072, agência 0295 do banco 001.

(Dez mil e quinhentos e sessenta e seis reais e setenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.649,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCIEUDA ALVES GOMES, na conta 37.763, agência 6972 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e quarenta e nove reais e setenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.575,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCISCA SUELY BEZERRA D, na conta 100.074, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e setenta e cinco reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 530,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCISCO DELMENDES MONTE, na conta 79.446, agência 2038 do banco 001.

(Quinhentos e trinta reais e quarenta e um centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 1.780,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GABRIEL CARLOS JESUS DA S, na conta 85.763, agência 2038 do banco 001.

(Um mil e setecentos e oitenta reais e quarenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 7.327,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GENILSON COSTA DE SOUSA, na conta 100.001, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e trezentos e vinte e sete reais e oitenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 2.764,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GILBERTO FIRMINO FERREIRA, na conta 58.816, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e sessenta e quatro reais e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.905,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GILMARA SANTOS LOPES, na conta 56.406, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e novecentos e cinco reais e vinte e seis centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 2.481,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GILVANETE JESUS DE ARAUJO, na conta 63.848, agência 2038 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e oitenta e um reais e cinqüenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 1.823,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GISELE BASTOS SALES, na conta 25.102, agência 4302 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e vinte e três reais e quarenta e três centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 2.891,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GISELE DE ALMEIDA DA LUZ, na conta 100.005, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e noventa e um reais e dezessete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 6.610,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GISLENE BARROS FERREIRA, na conta 40.927, agência 6972 do banco 001.

(Seis mil e seiscentos e dez reais e seis centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.129,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GISLENE SANTOS DE FIGUEIR, na conta 100.008, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cento e vinte e nove reais e doze centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.668,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GLEIZE SOUZA PEREIRA, na conta 100.009, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e seiscentos e sessenta e oito reais e sessenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 2.094,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GRAZYELLE MARIA DE LIMA, na conta 44.844, agência 4302 do banco 001.

(Dois mil e noventa e quatro reais e seis centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.591,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a HILDA CARDOSO CRUZ, na conta 36.522, agência 6972 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e noventa e um reais e noventa e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.283,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a HILDERSANIA DE OLIVEIRA M, na conta 100.091, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e oitenta e três reais e noventa centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 6.520,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a IANDRA DA CONCEICAO SILVE, na conta 100.092, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e quinhentos e vinte reais e oitenta centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.880,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELLE CRISTINA ALVES R, na conta 7.678, agência 6848 do banco 001.

(Quatro mil e oitocentos e oitenta reais e cinqüenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.264,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ITAMARA CARMO DOS SANTOS, na conta 80.753, agência 2038 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e sessenta e quatro reais e quarenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.454,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JACKSON ROSA DOS SANTOS, na conta 79.542, agência 2038 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e cinqüenta e quatro reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 6.074,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JAILTON SILVA DE OLIVEIRA, na conta 57.579, agência 2700 do banco 001.

(Seis mil e setenta e quatro reais e dezoito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 5.275,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JAMILLE MARQUES VARGES, na conta 44.095, agência 2700 do banco 001.

(Cinco mil e duzentos e setenta e cinco reais e sessenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.316,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JAQUELINE LIMA VIANA, na conta 100.102, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e dezesseis reais e vinte e seis centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.402,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JENYFER ARAUJO LOPES, na conta 37.465, agência 6972 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e dois reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.454,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JOILMA FERNANDES ALVES, na conta 40.212, agência 6972 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e cinqüenta e quatro reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.619,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JONATAN DE OLIVEIRA NUNES, na conta 42.217, agência 4302 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e dezenove reais e quarenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 2.043,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIO, na conta 100.105, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quarenta e três reais e onze centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.239,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSE RIBAS LOPES, na conta 100.106, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e trinta e nove reais e cinqüenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.000,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSIANE MORENO, na conta 19.558, agência 4703 do banco 001.

(Quatro mil reais e setenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.402,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS, na conta 65.539, agência 1812 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e dois reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.062,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIANA BITENCOURT PIRES, na conta 19.338, agência 6972 do banco 001.

(Quatro mil e sessenta e dois reais e quarenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 1.091,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIANA GUARANY SILVA, na conta 100.114, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e noventa e um reais e noventa centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.130,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KAREN SUELLEN TORRES FARI, na conta 65.170, agência 0916 do banco 001.

(Três mil e cento e trinta reais e quarenta centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.454,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANT, na conta 86.032, agência 2038 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e cinqüenta e quatro reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.418,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KARINA CRISTINA DE OLIVEI, na conta 100.122, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e dezoito reais e oitenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 5.187,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KATHERINE ISAURA DOS SANT, na conta 108.916, agência 2700 do banco 001.

(Cinco mil e cento e oitenta e sete reais e quarenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 1.823,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA, na conta 100.125, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e vinte e três reais e quarenta e três centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 1.182,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KEILA CARVALHO DE SANTANA, na conta 57.595, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e cento e oitenta e dois reais e quarenta e três centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.402,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KEILA TAMYRYS CAVALCANTE, na conta 59.454, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e dois reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 2.081,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KEISY DE AQUINO NASCIMENT, na conta 41.534, agência 4302 do banco 001.

(Dois mil e oitenta e um reais e cinqüenta e três centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 56,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KEITH PEREIRA DA SILVA, na conta 100.127, agência 0295 do banco 001.

(Cinqüenta e seis reais e sessenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2025 Valor R$ 7.806,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KELEN CRISTINA BELTRAMI S, na conta 36.013, agência 6509 do banco 001.

(Sete mil e oitocentos e seis reais e noventa e um centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.076,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KELLY CRISTINA GOZZI DE O, na conta 100.128, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e setenta e seis reais e vinte e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 1.667,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KELVIANE DE AQUINO AZEVED, na conta 100.132, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e sessenta e sete reais e trinta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.402,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KESIA SUELI DE SOUSA, na conta 80.700, agência 2038 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e dois reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.251,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LAISE DE ARAUJO BRITO, na conta 86.467, agência 2038 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e cinqüenta e um reais e cinqüenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.417,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LEANDRO MACIEL PEREIRA DE, na conta 100.149, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quatrocentos e dezessete reais e setenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.094,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LEANDRO MOURA DA SILVA, na conta 100.150, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e noventa e quatro reais e noventa e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.071,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LEDA REGINA DE CASTRO OLI, na conta 100.154, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setenta e um reais e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 1.504,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LETICIA PEREIRA FERREIRA, na conta 100.160, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e quatro reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 5.227,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LETICIA SILVA DE OLIVEIRA, na conta 119.398, agência 0717 do banco 001.

(Cinco mil e duzentos e vinte e sete reais e cinqüenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.454,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LEUZILENE ALEXANDRE DE LI, na conta 37.926, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e cinqüenta e quatro reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.712,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LINDAURA RODRIGUES DA CRU, na conta 13.887, agência 7046 do banco 001.

(Três mil e setecentos e doze reais e vinte e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.875,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LOURIVANIA SANTOS CARVALH, na conta 100.171, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e setenta e cinco reais e trinta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 343,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUAN MAGALHAES NEVES, na conta 100.174, agência 0295 do banco 001.

(Trezentos e quarenta e três reais e oitenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 2.312,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUANA GOMES BARBOSA, na conta 42.323, agência 4302 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e doze reais e cinqüenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 476,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCAS ALEXANDRE SILVA, na conta 57.825, agência 2700 do banco 001.

(Quatrocentos e setenta e seis reais e quarenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.490,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIANA RODRIGUES DE OLIV, na conta 100.178, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e noventa reais e setenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.418,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIANO FRANCISCO DA SILV, na conta 100.179, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e dezoito reais e oitenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.282,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIENE DE ALMEIDA SILVA, na conta 100.181, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e oitenta e dois reais e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 7.918,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIENE DE OLIVEIRA PEREI, na conta 77.460, agência 2038 do banco 001.

(Sete mil e novecentos e dezoito reais e vinte e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.185,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIMARA APARECIDA SILVA, na conta 56.899, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e cento e oitenta e cinco reais e noventa e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 6.841,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCINEIA DE OLIVEIRA FERR, na conta 100.184, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e oitocentos e quarenta e um reais e cinqüenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.454,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUDMILA DE SOUSA SANTOS, na conta 56.757, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e cinqüenta e quatro reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 1.771,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIS FERNANDO LIMA DOS SA, na conta 15.374, agência 7046 do banco 001.

(Um mil e setecentos e setenta e um reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.875,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIZ NETO DE SOUSA LIMA, na conta 82.394, agência 2038 do banco 001.

(Quatro mil e oitocentos e setenta e cinco reais e cinqüenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 5.510,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUZIA PRADO SILVA NUNES, na conta 100.192, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e quinhentos e dez reais e cinqüenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.417,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MABEL DE SALES BARROS SIL, na conta 59.105, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e dezessete reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 8.585,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MAGDA MATZEMBACHER DA MOT, na conta 28.955, agência 1546 do banco 001.

(Oito mil e quinhentos e oitenta e cinco reais e trinta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 1.907,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOM, na conta 100.246, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e sete reais e vinte e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 1.664,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCELLA DAVID SANTOS COU, na conta 55.358, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e sessenta e quatro reais e quarenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 2.671,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCELO ALVES DOS SANTOS, na conta 100.249, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e setenta e um reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 1.791,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIA JOELMA PEREIRA DOS, na conta 58.238, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e setecentos e noventa e um reais e trinta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 6.575,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIA RUBIA ALVES DE OLI, na conta 100.254, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e quinhentos e setenta e cinco reais e quarenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.313,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIANO PINHEIRO DOS SAN, na conta 100.358, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e treze reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.210,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIO ROGERIO DE OLIVEIR, na conta 100.263, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e dez reais e quarenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.947,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA ALVES DA, na conta 203.572, agência 1267 do banco 001.

(Três mil e novecentos e quarenta e sete reais e noventa e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 1.931,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA DA SILVA, na conta 56.216, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e novecentos e trinta e um reais e sessenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.914,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DAS DORES DIAS DA S, na conta 100.268, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e catorze reais e trinta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 198,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA EDUARDA RODRIGUES D, na conta 100.384, agência 0295 do banco 001.

(Cento e noventa e oito reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 997,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA EDUARDA SILVA DA CO, na conta 44.439, agência 4752 do banco 001.

(Novecentos e noventa e sete reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.302,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA GOVEIA PEREZ, na conta 100.274, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e dois reais e noventa e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.530,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA INES DA SILVA, na conta 100.275, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e trinta reais e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.263,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA JOSE FIRMINO DE AZE, na conta 56.177, agência 2700 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e sessenta e três reais e quarenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 5.673,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA LEANDRA DA SILVA FR, na conta 100.277, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e seiscentos e setenta e três reais e catorze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 2.877,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA LUCIA SANTIAGO CARN, na conta 36.972, agência 6972 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e setenta e sete reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.627,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA SALETE SOARES DA SI, na conta 100.078, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e vinte e sete reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 2.789,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA VALDELICE DOS SAN, na conta 99.091, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e oitenta e nove reais e sessenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 367,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARISA ALVES DE FRANCA, na conta 100.080, agência 0295 do banco 001.

(Trezentos e sessenta e sete reais e dezenove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.882,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARISA BARBOSA DOS SANTOS, na conta 100.081, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e oitenta e dois reais e cinqüenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 2.497,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARISA SOARES DIAS, na conta 39.877, agência 4302 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e noventa e sete reais e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.317,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIVANA VIEIRA DE MENEZE, na conta 63.990, agência 4215 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e dezessete reais e noventa e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.454,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARTA JOYCE PEREIRA DOS S, na conta 53.126, agência 0916 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e cinqüenta e quatro reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 6.156,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MATEUS SILVA ANDRIOLLO, na conta 86.639, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e cento e cinqüenta e seis reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.548,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MAYANA KARLA BISPO DOS SA, na conta 100.087, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quinhentos e quarenta e oito reais e cinqüenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.454,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MAYARA DE LIMA DANTAS, na conta 37.705, agência 6972 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e cinqüenta e quatro reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 555,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MAYKON RODRIGO PEREIRA DE, na conta 40.311, agência 4015 do banco 001.

(Quinhentos e cinqüenta e cinco reais e oitenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.006,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MELISSA FORTES, na conta 39.195, agência 6845 do banco 001.

(Quatro mil e seis reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 2.081,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MICAELLY CAMILA RODRIGUES, na conta 58.676, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e oitenta e um reais e cinqüenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 5.162,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MICHELE APARECIDA SILVA, na conta 100.283, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e cento e sessenta e dois reais e noventa e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.278,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MICHELLE MARTINS DA SILVA, na conta 71.230, agência 3561 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e setenta e oito reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 2.266,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MICHELY DOS SANTOS FERREI, na conta 40.631, agência 6972 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e sessenta e seis reais e um centavo)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 2.864,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MONALISE PATRACAO SANCHES, na conta 55.977, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e sessenta e quatro reais e treze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 1.801,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MONICA BATISTA DOS SANTOS, na conta 80.771, agência 2038 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e um reais e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 2.610,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MONIQUE CRISTINA DIAS, na conta 59.020, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e dez reais e um centavo)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.366,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NATALIA VERONICA ROCHA SI, na conta 100.364, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e sessenta e seis reais e oitenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.648,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NATASHA GAMA DE ARAUJO, na conta 100.786, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e seiscentos e quarenta e oito reais e vinte e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 1.749,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NATASHA REGINA LOPES DE O, na conta 42.161, agência 6972 do banco 001.

(Um mil e setecentos e quarenta e nove reais e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 1.931,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NATIANE DOS SANTOS SOUZA, na conta 35.943, agência 6972 do banco 001.

(Um mil e novecentos e trinta e um reais e sessenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 1.830,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NERILDO SANTOS DE OLIVEIR, na conta 100.288, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e trinta reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 2.138,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NICOLLY VITORIA OLIVEIRA, na conta 56.989, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e cento e trinta e oito reais e trinta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 7.768,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA, na conta 92.970, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e setecentos e sessenta e oito reais e vinte e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.018,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCA, na conta 100.550, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e dezoito reais e sessenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 8.296,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PEDRO LUIZ SIMOMOTO, na conta 100.293, agência 0295 do banco 001.

(Oito mil e duzentos e noventa e seis reais e oitenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 552,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA DIAS DOS SANTOS, na conta 100.396, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e cinqüenta e dois reais e vinte e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 7.208,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA PIRES DE SOUZA, na conta 100.295, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e duzentos e oito reais e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.039,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA SELANO DA MATA, na conta 40.083, agência 4302 do banco 001.

(Quatro mil e trinta e nove reais e cinqüenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.320,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILLA TENGLER GALOCIO, na conta 97.221, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e vinte reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.282,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAEL EDUARDO DO ESPIRIT, na conta 56.841, agência 2700 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e oitenta e dois reais e sessenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 5.190,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAEL LUIZ RUEDI, na conta 13.607, agência 7046 do banco 001.

(Cinco mil e cento e noventa reais e vinte e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.517,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RAILSON SILVA PINHEIRO, na conta 86.540, agência 1638 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e dezessete reais e trinta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 2.470,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RAYSSA CARLA DELFINO BATI, na conta 84.921, agência 2038 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e setenta reais e sessenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 1.354,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a REGIANE DO CARMO CRUZ, na conta 57.866, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e trezentos e cinqüenta e quatro reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 1.742,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a REGINA BORGES SILVA, na conta 38.808, agência 6972 do banco 001.

(Um mil e setecentos e quarenta e dois reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.284,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RENAN SOUZA LIMA, na conta 57.895, agência 2700 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e oitenta e quatro reais e oitenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.402,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATA CRISTINA ARAUJO DE, na conta 59.431, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e dois reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 5.625,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATO BATISTA ALVES, na conta 100.304, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e seiscentos e vinte e cinco reais e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 5.341,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROBERTA FATIMA DOS SANTOS, na conta 100.308, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e trezentos e quarenta e um reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 5.879,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROBSON FRAGA DA SILVA, na conta 41.967, agência 4752 do banco 001.

(Cinco mil e oitocentos e setenta e nove reais e quarenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.271,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RODRIGO MARTINS ALCANTRA, na conta 15.337, agência 7046 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e setenta e um reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 2.843,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROMARIO GONCALVES DE SOUZ, na conta 56.512, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e quarenta e três reais e vinte e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 6.485,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROMILSON GONCALVES De OLI, na conta 100.310, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e quatrocentos e oitenta e cinco reais e setenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.783,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSELAINE SOARES DA SILVA, na conta 56.767, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e setecentos e oitenta e três reais e oitenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.266,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSEMAR PEREIRA DE MIRAND, na conta 52.267, agência 2038 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e sessenta e seis reais e trinta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.996,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSIANE MOURA CHAVES BATI, na conta 100.313, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e noventa e seis reais e setenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 5.289,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSILENE VILELA BARBOZA, na conta 100.686, agência 0637 do banco 001.

(Cinco mil e duzentos e oitenta e nove reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 7.162,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RUTE LEAL, na conta 100.315, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e cento e sessenta e dois reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.215,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RUTH DE SOUZA ORLANDO, na conta 27.738, agência 6972 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e quinze reais e cinqüenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 5.274,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SAMIRA GONÇALVES DE ALMEI, na conta 40.725, agência 6972 do banco 001.

(Cinco mil e duzentos e setenta e quatro reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.243,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SANDRA DE JESUS MARTINS, na conta 100.316, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e quarenta e três reais e quinze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.443,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SARA CRISTINA DE FREITAS, na conta 100.318, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quatrocentos e quarenta e três reais e oitenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.756,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SARA LIMA DOS SANTOS, na conta 36.085, agência 6972 do banco 001.

(Quatro mil e setecentos e cinqüenta e seis reais e trinta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.416,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SERGIO FERNANDES RODRIGUE, na conta 43.893, agência 4302 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e dezesseis reais e quarenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 1.333,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SERGIO SILVA DOS REIS, na conta 40.687, agência 4302 do banco 001.

(Um mil e trezentos e trinta e três reais e quarenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.490,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SHIRLEY DANTAS DA SILVA, na conta 100.321, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e noventa reais e setenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 2.114,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SIRLENE PEREIRA DOS SANTO, na conta 41.153, agência 6972 do banco 001.

(Dois mil e cento e catorze reais e sessenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 1.664,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a STHEFANY RODRIGUES GONÇAL, na conta 59.023, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e sessenta e quatro reais e quarenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.431,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SUSANA CANDIDA DOMINGUES, na conta 100.327, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e trinta e um reais e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.199,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SUSANA CARVALHO DE MORAIS, na conta 58.532, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e cento e noventa e nove reais e cinqüenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.376,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a TAIZA DA SILVA BRITO FERR, na conta 56.404, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e trezentos e setenta e seis reais e sessenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.454,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANA PRADO LIMBECK, na conta 58.110, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e cinqüenta e quatro reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.041,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANE FERREIRA DA SILVA, na conta 100.329, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quarenta e um reais e vinte e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.454,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PE, na conta 150.899, agência 4302 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e cinqüenta e quatro reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 2.340,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a TELMA APARECIDA RAMALHO D, na conta 56.815, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e quarenta reais e vinte e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 5.289,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a TEONE KEZIA MACIEL DA SIL, na conta 56.408, agência 2700 do banco 001.

(Cinco mil e duzentos e oitenta e nove reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.402,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a THABATA SOUZA LIMA, na conta 57.849, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e dois reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 12.169,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MA, na conta 26.868, agência 6845 do banco 001.

(Doze mil e cento e sessenta e nove reais e cinqüenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 2.604,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a THALITA ROMAO CAMARA, na conta 59.628, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e quatro reais e sessenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 2.990,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a THYAGO AUGUSTO DA SILVA V, na conta 13.455, agência 7046 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e noventa reais e oitenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 5.530,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a THYAGO VIEIRA, na conta 49.408, agência 1888 do banco 001.

(Cinco mil e quinhentos e trinta reais e vinte e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 7.095,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VALDEANE SOUSA FERRAZ, na conta 100.334, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e noventa e cinco reais e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.469,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VALDINEI APARECIDO NOVAIS, na conta 37.041, agência 6972 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e sessenta e nove reais e sessenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 2.924,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VALDINEI APARECIDO NOVAIS, na conta 41.024, agência 4302 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e vinte e quatro reais e setenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.708,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VALDINHA TEIXEIRA DE VASC, na conta 100.335, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e oito reais e dezenove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.490,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VALERIA DOS SANTOS OLIVEI, na conta 100.337, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quatrocentos e noventa reais e sessenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 872,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VALERIA LIMA BARBOZA, na conta 36.964, agência 6972 do banco 001.

(Oitocentos e setenta e dois reais e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.454,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VANDA SIRLEI SOARES ROCHA, na conta 107.993, agência 0712 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e cinqüenta e quatro reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.653,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VANESSA DE OLIVEIRA, na conta 15.518, agência 7046 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e cinqüenta e três reais e vinte e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.927,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VANESSA GUIMARAES LIBONA, na conta 12.788, agência 2962 do banco 001.

(Quatro mil e novecentos e vinte e sete reais e setenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 2.977,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VANESSA MUNIZ DO NASCIMEN, na conta 100.339, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e setenta e sete reais e setenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.880,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VANIA LUCIA APARECIDA TOR, na conta 19.538, agência 0845 do banco 001.

(Quatro mil e oitocentos e oitenta reais e cinqüenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 1.837,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VANICLEIA ALVES DE SOUZA, na conta 100.422, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e trinta e sete reais e oitenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 5.690,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VERA BEATRIZ SPIANDORELLO, na conta 16.733, agência 2962 do banco 001.

(Cinco mil e seiscentos e noventa reais e sessenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 1.188,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VERA LUCIA NASCIMENTO DE, na conta 100.340, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cento e oitenta e oito reais e oitenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 2.349,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VERONICA HELLEM GONCALVES, na conta 100.772, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e quarenta e nove reais e oitenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 116,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE CONCEICAO PEQUENO, na conta 63.261, agência 1812 do banco 001.

(Cento e dezesseis reais e quarenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 1.633,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE DA CONCEICAO CAMA, na conta 37.060, agência 6972 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e trinta e três reais e quarenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.926,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE DE CASTRO, na conta 100.344, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e vinte e seis reais e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.418,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE DE PAULA RODRIGUE, na conta 56.127, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e dezoito reais e oitenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 4.232,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE SANTOS DE SOUZA, na conta 100.776, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e trinta e dois reais e sessenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 6.664,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE SILVEIRA DIAS PAL, na conta 100.347, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e seiscentos e sessenta e quatro reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 10.097,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a WAGNER LUIZ MARTINS GALEN, na conta 100.282, agência 0295 do banco 001.

(Dez mil e noventa e sete reais e cinqüenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 3.287,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a WELLINGTON DOS REIS, na conta 20.974, agência 4752 do banco 001.

(Três mil e duzentos e oitenta e sete reais e catorze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 5.409,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a WILLIAM COELHO RODRIGUES, na conta 100.350, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e quatrocentos e nove reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 6.567,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a YASMIN CRISTINA NUNES SER, na conta 56.862, agência 2700 do banco 001.

(Seis mil e quinhentos e sessenta e sete reais e noventa e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 2.170,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS, na conta 59.190, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e cento e setenta reais e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

G3312309463420951
23/09/2025 09:58:10

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 860,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 339, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a YASMIN MATZEMBACHER DE AR, na conta 91.964, agência 1202 do banco 001.

(Oitocentos e sessenta reais e setenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202509:58:10

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	391145	14	1
	ASSISTENTE DE MANUTENCAO	Admissão:	05/01/2000	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.282,71	
241	TRIENIO	539,31	539,31	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
998	I.N.S.S.	9,70		429,67
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		224,41
225	VALE TRANSPORTE	6,00		196,96

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.429,22	851,04

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99914-8 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.578,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.282,71	4.429,22	4.429,22	354,33	3.999,55	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	391145	14	1
	ASSISTENTE DE MANUTENCAO	Admissão:	05/01/2000	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.282,71	
241	TRIENIO	539,31	539,31	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
998	I.N.S.S.	9,70		429,67
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		224,41
225	VALE TRANSPORTE	6,00		196,96

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.429,22	851,04

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99914-8 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.578,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.282,71	4.429,22	4.429,22	354,33	3.999,55	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	04/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.245,74	
241	TRIENIO	257,11	257,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,54	
149	PERICULOSIDADE	30,00	973,72	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	153,80	907,63	
998	I.N.S.S.	10,57		587,80
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		458,28
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		194,74

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.558,74	1.255,82
Valor Líquido ⇨	4.302,92

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99916-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	5.558,74	5.558,74	444,69	4.970,94	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	04/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.245,74	
241	TRIENIO	257,11	257,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,54	
149	PERICULOSIDADE	30,00	973,72	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	153,80	907,63	
998	I.N.S.S.	10,57		587,80
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		458,28
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		194,74

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.558,74	1.255,82
Valor Líquido ⇨	4.302,92

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99916-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	5.558,74	5.558,74	444,69	4.970,94	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	296,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,76	1.542,31	
998	I.N.S.S.	10,28		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.375,77
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.258,88	2.393,23
Valor Líquido ⇨	6.865,65

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99917-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.258,88	740,71	8.307,26	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	296,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,76	1.542,31	
998	I.N.S.S.	10,28		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.375,77
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.258,88	2.393,23
Valor Líquido ⇨	6.865,65

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99917-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.258,88	740,71	8.307,26	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	201,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,83	1.049,87	
998	I.N.S.S.	9,73		499,36
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		382,39
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.194,35	896,75
Valor Líquido ⇨	4.297,60

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100366-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.566,81	5.194,35	415,54	4.694,99	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	201,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,83	1.049,87	
998	I.N.S.S.	9,73		499,36
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		382,39
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.194,35	896,75
Valor Líquido ⇨	4.297,60

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100366-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.566,81	5.194,35	415,54	4.694,99	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	410105	19	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	10/06/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69	
241	TRIENIO	114,77	114,77	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	145,85	
809	MEDIAS HORAS ABONO	310,33	310,33	
810	VANTAGENS ABONO	125,51	125,51	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	73,82	73,82	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	9,00	555,34	
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FERIAS	17,34	17,34	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	30,39	30,39	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	9,00	1.230,19	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,39	758,41	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.600,02
998	I.N.S.S.	10,64		603,28
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		151,32
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.429,52

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	410105	19	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	10/06/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69	
241	TRIENIO	114,77	114,77	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	145,85	
809	MEDIAS HORAS ABONO	310,33	310,33	
810	VANTAGENS ABONO	125,51	125,51	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	73,82	73,82	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	9,00	555,34	
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FERIAS	17,34	17,34	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	30,39	30,39	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	9,00	1.230,19	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,39	758,41	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.600,02
998	I.N.S.S.	10,64		603,28
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		151,32
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.429,52

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	410105	19	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	10/06/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	30,00		621,35

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.012,24	4.420,49
Valor Líquido ⇨	3.591,75

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 55983-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	5.669,32	5.669,32	453,54	3.666,91	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	410105	19	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	10/06/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	30,00		621,35

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.012,24	4.420,49
Valor Líquido ⇨	3.591,75

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 55983-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	5.669,32	5.669,32	453,54	3.666,91	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	411010	16	1
	ASSIST ADM	Admissão:	01/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.213,44	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,68		279,01
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		46,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.594,36	569,82
Valor Líquido ⇨	3.024,54

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99919-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.213,44	3.213,44	3.213,44	257,07	2.934,43	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	411010	16	1
	ASSIST ADM	Admissão:	01/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.213,44	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,68		279,01
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		46,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.594,36	569,82
Valor Líquido ⇨	3.024,54

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99919-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.213,44	3.213,44	3.213,44	257,07	2.934,43	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8822	ADRIANA BENTO DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	472,66
Valor Líquido ⇨	3.469,92

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58443-6 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

____/____/____

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8822	ADRIANA BENTO DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	472,66
Valor Líquido ⇨	3.469,92

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58443-6 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

____/____/____

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	324,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,07	1.684,81	
998	I.N.S.S.	10,09		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.422,49
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.428,78	2.439,95
Valor Líquido ⇨	6.988,83

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 71400-3 Agência: 1529 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.428,78	754,30	8.477,16	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

____/____/____

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	324,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,07	1.684,81	
998	I.N.S.S.	10,09		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.422,49
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.428,78	2.439,95
Valor Líquido ⇨	6.988,83

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 71400-3 Agência: 1529 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.428,78	754,30	8.477,16	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

____/____/____

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	121,30	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	191,52	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,58	957,60	
998	I.N.S.S.	10,46		562,77
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		416,00
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.379,96	993,77

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 78352-8 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 4.386,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.379,96	5.379,96	430,39	4.817,19	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	121,30	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	191,52	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,58	957,60	
998	I.N.S.S.	10,46		562,77
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		416,00
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.379,96	993,77

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 78352-8 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 4.386,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.379,96	5.379,96	430,39	4.817,19	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	413105	11	1
	ANALISTA DE PESSOAL PLENO	Admissão:	12/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	22,00	4.406,62	
940	DIFERENCA DE FERIAS	90,70	90,70	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	30,24	30,24	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	503,90	
8783	DIAS FERIAS	8,00	1.511,71	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.535,83
812	INSS FERIAS	11,48		231,45
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		50,73
998	I.N.S.S.	9,79		443,44
942	IRRF FERIAS	27,50		248,33
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		204,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.543,17	2.714,59
Valor Líquido ⇨	3.828,58

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99964-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.009,03	6.543,17	6.543,17	523,45	4.033,39	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	413105	11	1
	ANALISTA DE PESSOAL PLENO	Admissão:	12/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	22,00	4.406,62	
940	DIFERENCA DE FERIAS	90,70	90,70	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	30,24	30,24	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	503,90	
8783	DIAS FERIAS	8,00	1.511,71	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.535,83
812	INSS FERIAS	11,48		231,45
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		50,73
998	I.N.S.S.	9,79		443,44
942	IRRF FERIAS	27,50		248,33
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		204,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.543,17	2.714,59
Valor Líquido ⇨	3.828,58

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99964-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.009,03	6.543,17	6.543,17	523,45	4.033,39	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9759	ADRIELLI PINHEIRO GOZI	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:		19/03/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.262,37	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,11		208,16
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		11,31

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.946,89	219,47
Valor Líquido ⇨	2.727,42

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 59219-6 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	2.565,97	2.565,97	205,27	1.958,77	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9759	ADRIELLI PINHEIRO GOZI	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:		19/03/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.262,37	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,11		208,16
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		11,31

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.946,89	219,47
Valor Líquido ⇨	2.727,42

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 59219-6 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	2.565,97	2.565,97	205,27	1.958,77	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10250	AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO	411005	4	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	16/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	995,08	
998	I.N.S.S.	7,50		74,63
225	VALE TRANSPORTE	6,00		59,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
995,08	134,33
Valor Líquido ⇨	860,75

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 45027-8 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
995,08	995,08	995,08	79,60	387,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10250	AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO	411005	4	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	16/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	995,08	
998	I.N.S.S.	7,50		74,63
225	VALE TRANSPORTE	6,00		59,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
995,08	134,33
Valor Líquido ⇨	860,75

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 45027-8 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
995,08	995,08	995,08	79,60	387,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	28/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.598,56
Valor Líquido ⇨	5.289,48

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99967-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	28/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.598,56
Valor Líquido ⇨	5.289,48

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99967-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	185,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,42	962,46	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		121,30
998	I.N.S.S.	10,28		525,76
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		357,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		121,30
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.358,15	1.358,91
Valor Líquido ⇨	3.999,24

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99970-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.115,55	5.115,55	409,24	4.589,79	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	185,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,42	962,46	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		121,30
998	I.N.S.S.	10,28		525,76
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		357,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		121,30
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.358,15	1.358,91
Valor Líquido ⇨	3.999,24

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99970-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.115,55	5.115,55	409,24	4.589,79	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8551	ALEX SAMPAIO MACEDO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	13/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.546,56
Valor Líquido ⇨	5.341,48

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57889-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8551	ALEX SAMPAIO MACEDO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	13/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.546,56
Valor Líquido ⇨	5.341,48

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57889-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	09/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.296,01	
8783	DIAS FERIAS	30,00	6.584,44	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	951,62	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		6.877,24
812	INSS FERIAS	10,36		951,62
942	IRRF FERIAS	27,50		1.355,19

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	10.135,67	9.184,05
BANCO DO BRASIL 1		
conta corrente: 24428-7 Agência: 1544 - X	Valor Líquido ⇨	951,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	9.184,05	734,72	951,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	09/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.296,01	
8783	DIAS FERIAS	30,00	6.584,44	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	951,62	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		6.877,24
812	INSS FERIAS	10,36		951,62
942	IRRF FERIAS	27,50		1.355,19

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	10.135,67	9.184,05
BANCO DO BRASIL 1		
conta corrente: 24428-7 Agência: 1544 - X	Valor Líquido ⇨	951,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	9.184,05	734,72	951,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10150	ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO	411005	2	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	19/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	995,08	
998	I.N.S.S.	7,50		74,63

Total de Vencimentos	Total de Descontos
995,08	74,63

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 59483-0 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 920,45

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
995,08	995,08	995,08	79,60	387,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

__/__/____

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10150	ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO	411005	2	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	19/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	995,08	
998	I.N.S.S.	7,50		74,63

Total de Vencimentos	Total de Descontos
995,08	74,63

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 59483-0 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 920,45

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
995,08	995,08	995,08	79,60	387,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

__/__/____

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8923	ALINE BUENO ARCANJO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	472,66
Valor Líquido ⇨	3.469,92

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58595-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8923	ALINE BUENO ARCANJO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	472,66
Valor Líquido ⇨	3.469,92

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58595-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA	251605	18	1
	ASSISTENTE SOCIAL	Admissão:	08/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.231,75	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,56		584,53
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		446,51
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		313,91

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.535,35	1.359,95
Valor Líquido ⇨	4.175,40

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 55415-4 Agência: 6844 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.231,75	5.535,35	5.535,35	442,82	4.928,15	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA	251605	18	1
	ASSISTENTE SOCIAL	Admissão:	08/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.231,75	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,56		584,53
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		446,51
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		313,91

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.535,35	1.359,95
Valor Líquido ⇨	4.175,40

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 55415-4 Agência: 6844 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.231,75	5.535,35	5.535,35	442,82	4.928,15	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	29/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92	
940	DIFERENCA DE FERIAS	6,87	6,87	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,29	2,29	
807	VANTAGENS FERIAS	10,12	10,12	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	41,51	
8783	DIAS FERIAS	1,00	114,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		138,95
812	INSS FERIAS	10,18		16,81
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,12
998	I.N.S.S.	9,21		351,84
942	IRRF FERIAS	22,50		10,30
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		86,43
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.367,30	622,45
Valor Líquido ⇨	3.744,85

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 32443-4 Agência: 6969 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.986,38	3.986,38	318,91	2.605,92	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	29/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92	
940	DIFERENCA DE FERIAS	6,87	6,87	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,29	2,29	
807	VANTAGENS FERIAS	10,12	10,12	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	41,51	
8783	DIAS FERIAS	1,00	114,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		138,95
812	INSS FERIAS	10,18		16,81
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,12
998	I.N.S.S.	9,21		351,84
942	IRRF FERIAS	22,50		10,30
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		86,43
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.367,30	622,45
Valor Líquido ⇨	3.744,85

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 32443-4 Agência: 6969 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.986,38	3.986,38	318,91	2.605,92	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/11/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.262,37	
998	I.N.S.S.	7,99		180,84
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000103408304	400,00		400,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.262,37	580,84
Valor Líquido ⇨	1.681,53

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99972-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	2.262,37	2.262,37	180,98	2.081,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

__/__/__

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/11/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.262,37	
998	I.N.S.S.	7,99		180,84
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000103408304	400,00		400,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.262,37	580,84
Valor Líquido ⇨	1.681,53

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99972-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	2.262,37	2.262,37	180,98	2.081,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

__/__/__

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRIENIO	139,39	139,39	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	194,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,52	1.012,10	
998	I.N.S.S.	10,40		550,00
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		394,41
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.288,70	959,41

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99973-3 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.329,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.288,70	5.288,70	423,09	4.738,70	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRIENIO	139,39	139,39	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	194,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,52	1.012,10	
998	I.N.S.S.	10,40		550,00
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		394,41
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.288,70	959,41

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99973-3 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.329,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.288,70	5.288,70	423,09	4.738,70	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	131210	3	1
	GERENTE DE NUTRICAO	Admissão:	19/06/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.365,61	
241	TRIENIO	132,09	132,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,71		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.524,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.801,30	2.476,55
Valor Líquido ⇨	7.324,75

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99974-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.365,61	8.157,41	9.801,30	784,10	8.849,68	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	131210	3	1
	GERENTE DE NUTRICAO	Admissão:	19/06/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.365,61	
241	TRIENIO	132,09	132,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,71		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.524,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.801,30	2.476,55
Valor Líquido ⇨	7.324,75

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99974-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.365,61	8.157,41	9.801,30	784,10	8.849,68	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8556	ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	487,66

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 38433-X Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.454,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8556	ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	487,66

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 38433-X Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.454,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7941	ANA MARIA DIAS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	203,36	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,70	1.057,49	
998	I.N.S.S.	7,91		227,41
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		538,95
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.491,69	781,36
Valor Líquido ⇨	4.710,33

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99975-X Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	1.624,36	5.491,69	439,33	5.264,28	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7941	ANA MARIA DIAS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	203,36	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,70	1.057,49	
998	I.N.S.S.	7,91		227,41
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		538,95
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.491,69	781,36
Valor Líquido ⇨	4.710,33

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99975-X Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	1.624,36	5.491,69	439,33	5.264,28	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	13/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.316,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.844,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.619,90	1.844,76
Valor Líquido ⇨	8.775,14

BANCO DO BRASIL 1

conta: 105539-9 Agência: 0637 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	0,00	10.619,90	849,59	10.012,70	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	13/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.316,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.844,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.619,90	1.844,76
Valor Líquido ⇨	8.775,14

BANCO DO BRASIL 1

conta: 105539-9 Agência: 0637 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	0,00	10.619,90	849,59	10.012,70	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	513505	8	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:		31/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	19,00	1.142,53	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	11,00	661,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,28	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	111,32	
998	I.N.S.S.	7,92		166,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.107,60	284,17
Valor Líquido ⇨	1.823,43

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56879-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	513505	8	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:		31/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	19,00	1.142,53	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	11,00	661,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,28	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	111,32	
998	I.N.S.S.	7,92		166,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.107,60	284,17
Valor Líquido ⇨	1.823,43

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56879-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	354210	13	1
	SUPERVISOR DE SUPRIMENTOS	Admissão:	19/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.974,30	
266	AJUDA DE CUSTO	2.800,00	2.800,00	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	837,14	837,14	
998	I.N.S.S.	9,32		370,32
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		110,91

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.611,44	481,23

BANCO DO BRASIL 1
conta: 103014-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.130,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.974,30	3.974,30	3.974,30	317,94	3.367,10	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	354210	13	1
	SUPERVISOR DE SUPRIMENTOS	Admissão:	19/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.974,30	
266	AJUDA DE CUSTO	2.800,00	2.800,00	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	837,14	837,14	
998	I.N.S.S.	9,32		370,32
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		110,91

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.611,44	481,23

BANCO DO BRASIL 1
conta: 103014-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.130,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.974,30	3.974,30	3.974,30	317,94	3.367,10	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10481	ANDRE FELIPE VICENTE	411010	15	1
	ASSISTENTE DE DEPARTAMENTO PESSOAL	Admissão:	28/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	306,71	
998	I.N.S.S.	7,50		23,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
306,71	23,00

BANCO DO BRASIL 1
conta: 35749-9 Agência: 6509 - 9

Valor Líquido ⇨ 283,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.067,13	306,71	306,71	24,53	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

__/__/____

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10481	ANDRE FELIPE VICENTE	411010	15	1
	ASSISTENTE DE DEPARTAMENTO PESSOAL	Admissão:	28/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	306,71	
998	I.N.S.S.	7,50		23,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
306,71	23,00

BANCO DO BRASIL 1
conta: 35749-9 Agência: 6509 - 9

Valor Líquido ⇨ 283,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.067,13	306,71	306,71	24,53	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

__/__/____

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10160	ANDRE LUIZ GUARANY ALVES	411005	4	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	02/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	995,08	
998	I.N.S.S.	7,50		74,63
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		5,17
225	VALE TRANSPORTE	6,00		62,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
995,08	141,89
Valor Líquido ⇨	853,19

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 12099-5 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
995,08	995,08	995,08	79,60	387,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10160	ANDRE LUIZ GUARANY ALVES	411005	4	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	02/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	995,08	
998	I.N.S.S.	7,50		74,63
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		5,17
225	VALE TRANSPORTE	6,00		62,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
995,08	141,89
Valor Líquido ⇨	853,19

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 12099-5 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
995,08	995,08	995,08	79,60	387,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	17/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.693,65	
241	TRIENIO	540,75	540,75	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	336,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,51	1.749,47	
998	I.N.S.S.	9,89		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.476,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.623,91	2.427,77
Valor Líquido ⇨	7.196,14

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99978-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.693,65	8.157,41	9.623,91	769,91	8.672,29	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	17/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.693,65	
241	TRIENIO	540,75	540,75	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	336,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,51	1.749,47	
998	I.N.S.S.	9,89		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.476,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.623,91	2.427,77
Valor Líquido ⇨	7.196,14

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99978-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.693,65	8.157,41	9.623,91	769,91	8.672,29	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10103	ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	539,66
Valor Líquido ⇨	3.402,92

BANCO DO BRASIL SANTO AMARO 1
conta salário: 113806-5 Agência: 0387 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10103	ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	539,66
Valor Líquido ⇨	3.402,92

BANCO DO BRASIL SANTO AMARO 1
conta salário: 113806-5 Agência: 0387 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		142,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	523,76

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99979-2 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.418,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.576,07	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		142,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	523,76

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99979-2 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.418,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.576,07	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	06/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,94		171,10

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.154,20	223,10
Valor Líquido ⇨	1.931,10

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99980-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.154,20	2.154,20	172,33	1.983,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	06/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,94		171,10

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.154,20	223,10
Valor Líquido ⇨	1.931,10

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99980-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.154,20	2.154,20	172,33	1.983,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	190,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,08	990,73	
998	I.N.S.S.	10,28		526,92
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		340,75
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0165816077ASD	405,67		405,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.504,76	1.288,34
Valor Líquido ⇨	4.216,42

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36463-0 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.123,84	5.123,84	409,90	4.516,64	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	190,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,08	990,73	
998	I.N.S.S.	10,28		526,92
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		340,75
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0165816077ASD	405,67		405,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.504,76	1.288,34
Valor Líquido ⇨	4.216,42

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36463-0 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.123,84	5.123,84	409,90	4.516,64	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9742	ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	539,66
Valor Líquido ⇨	3.402,92

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 59207-2 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9742	ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	539,66
Valor Líquido ⇨	3.402,92

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 59207-2 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	487,66
Valor Líquido ⇨	3.454,92

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56399-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	487,66
Valor Líquido ⇨	3.454,92

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56399-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	24/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	199,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,21	1.035,67	
998	I.N.S.S.	10,32		534,42
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		352,81
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.177,42	1.120,57
Valor Líquido ⇨	4.056,85

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 40265-6 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.177,42	5.177,42	414,19	4.570,22	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	24/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	199,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,21	1.035,67	
998	I.N.S.S.	10,32		534,42
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		352,81
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.177,42	1.120,57
Valor Líquido ⇨	4.056,85

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 40265-6 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.177,42	5.177,42	414,19	4.570,22	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	351605	12	1
	TEC.SEG.TRABALHO 1	Admissão:	01/03/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	6.324,82	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	218,10	
241	TRIENIO	289,55	289,55	
998	I.N.S.S.	11,21		766,12
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		707,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.832,47	1.473,50
Valor Líquido ⇨	5.358,97

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99981-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.542,92	6.832,47	6.832,47	546,59	5.876,76	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	351605	12	1
	TEC.SEG.TRABALHO 1	Admissão:	01/03/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	6.324,82	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	218,10	
241	TRIENIO	289,55	289,55	
998	I.N.S.S.	11,21		766,12
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		707,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.832,47	1.473,50
Valor Líquido ⇨	5.358,97

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99981-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.542,92	6.832,47	6.832,47	546,59	5.876,76	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9066	ANTONIO MARCOS ROSSI	391210	2	1
	ANALISTA DE QUALIDADE JUNIOR	Admissão:	14/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.604,00	
998	I.N.S.S.	9,04		325,88
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		55,36

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.604,00	381,24
Valor Líquido ⇨	3.222,76

BANCO DO BRASIL 1

conta: 106266-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.604,00	3.604,00	3.604,00	288,32	2.996,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9066	ANTONIO MARCOS ROSSI	391210	2	1
	ANALISTA DE QUALIDADE JUNIOR	Admissão:	14/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.604,00	
998	I.N.S.S.	9,04		325,88
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		55,36

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.604,00	381,24
Valor Líquido ⇨	3.222,76

BANCO DO BRASIL 1

conta: 106266-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.604,00	3.604,00	3.604,00	288,32	2.996,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10457	ARTHUR LUIZ DA SILVA	414125	3	1
	ESTOQUISTA	Admissão:		16/07/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	959,64	
998	I.N.S.S.	7,50		71,97
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,60

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	959,64	81,57
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 15739-2 Agência: 7046 - 7	Valor Líquido ⇨	878,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.919,29	959,64	959,64	76,77	352,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10457	ARTHUR LUIZ DA SILVA	414125	3	1
	ESTOQUISTA	Admissão:		16/07/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	959,64	
998	I.N.S.S.	7,50		71,97
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,60

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	959,64	81,57
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 15739-2 Agência: 7046 - 7	Valor Líquido ⇨	878,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.919,29	959,64	959,64	76,77	352,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.486,41	
809	MEDIAS HORAS ABONO	7,96	7,96	
810	VANTAGENS ABONO	80,96	80,96	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	8,00	428,43	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	8,00	1.196,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.713,73
998	I.N.S.S.	10,02		480,18
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		265,64

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.503,74	2.459,55
Valor Líquido ⇨	4.044,19

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80458-4 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	4.790,01	4.790,01	383,20	4.182,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.486,41	
809	MEDIAS HORAS ABONO	7,96	7,96	
810	VANTAGENS ABONO	80,96	80,96	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	8,00	428,43	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	8,00	1.196,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.713,73
998	I.N.S.S.	10,02		480,18
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		265,64

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.503,74	2.459,55
Valor Líquido ⇨	4.044,19

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80458-4 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	4.790,01	4.790,01	383,20	4.182,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/03/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	193,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,14	1.008,77	
998	I.N.S.S.	10,37		543,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		383,23
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.241,43	941,61
Valor Líquido ⇨	4.299,82

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 68087-7 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.241,43	5.241,43	419,31	4.698,05	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/03/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	193,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,14	1.008,77	
998	I.N.S.S.	10,37		543,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		383,23
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.241,43	941,61
Valor Líquido ⇨	4.299,82

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 68087-7 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.241,43	5.241,43	419,31	4.698,05	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.396,38	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	133,54	
940	DIFERENCA DE FERIAS	13,73	13,73	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,63	5,63	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	3,14	3,14	
806	MEDIA HORAS FERIAS	57,14	57,14	
807	VANTAGENS FERIAS	20,24	20,24	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	102,08	
8783	DIAS FERIAS	2,00	228,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,54	641,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		324,31
812	INSS FERIAS	10,89		44,54
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		12,62
998	I.N.S.S.	9,75		436,33
942	IRRF FERIAS	27,50		39,48
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		190,10

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.396,38	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	133,54	
940	DIFERENCA DE FERIAS	13,73	13,73	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,63	5,63	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	3,14	3,14	
806	MEDIA HORAS FERIAS	57,14	57,14	
807	VANTAGENS FERIAS	20,24	20,24	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	102,08	
8783	DIAS FERIAS	2,00	228,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,54	641,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		324,31
812	INSS FERIAS	10,89		44,54
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		12,62
998	I.N.S.S.	9,75		436,33
942	IRRF FERIAS	27,50		39,48
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		190,10

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.885,11	1.062,38
Valor Líquido ⇨	3.822,73

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 80691-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.885,11	4.885,11	390,80	3.262,38	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.885,11	1.062,38
Valor Líquido ⇨	3.822,73

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 80691-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.885,11	4.885,11	390,80	3.262,38	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9453	BIANCA RIBEIRO GONÇALVES	142205	11	1
	GER. RECUROS HUMANOS	Admissão:	27/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.123,00	
266	AJUDA DE CUSTO	3.875,42	3.875,42	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	915,49	915,49	
998	I.N.S.S.	9,40		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.613,40
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	20,55		20,55
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	14.913,91	2.681,77
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 107121-1 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	12.232,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.123,00	8.157,41	10.123,00	809,84	9.171,38	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9453	BIANCA RIBEIRO GONÇALVES	142205	11	1
	GER. RECUROS HUMANOS	Admissão:	27/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.123,00	
266	AJUDA DE CUSTO	3.875,42	3.875,42	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	915,49	915,49	
998	I.N.S.S.	9,40		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.613,40
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	20,55		20,55
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	14.913,91	2.681,77
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 107121-1 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	12.232,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.123,00	8.157,41	10.123,00	809,84	9.171,38	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7958	BRUNA CAROLINA SANTOS CAMARGO RANGEL	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	14/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,74		139,59
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.869,00	299,83

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56634-9 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 1.569,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	1.804,00	1.804,00	144,32	1.196,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7958	BRUNA CAROLINA SANTOS CAMARGO RANGEL	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	14/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,74		139,59
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.869,00	299,83

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56634-9 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 1.569,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	1.804,00	1.804,00	144,32	1.196,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10187	BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	03/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.486,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,80		452,60
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		265,64

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.790,01	718,24
Valor Líquido ⇨	4.071,77

A - BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 19913-3 Agência: 1896 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	3.232,81	4.790,01	383,20	4.182,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10187	BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	03/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.486,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,80		452,60
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		265,64

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.790,01	718,24
Valor Líquido ⇨	4.071,77

A - BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 19913-3 Agência: 1896 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	3.232,81	4.790,01	383,20	4.182,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9327	BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	20/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	106,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,38	554,44	
998	I.N.S.S.	8,18		226,40
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.149,58	235,42
Valor Líquido ⇨	2.914,16

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58862-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.768,66	2.768,66	221,49	2.161,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9327	BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	20/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	106,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,38	554,44	
998	I.N.S.S.	8,18		226,40
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.149,58	235,42
Valor Líquido ⇨	2.914,16

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58862-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.768,66	2.768,66	221,49	2.161,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10185	BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	03/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	107,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,93	557,02	
998	I.N.S.S.	8,18		226,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.771,74	343,94
Valor Líquido ⇨	2.427,80

BANCO DO BB SC 1

conta salário: 100464-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.771,74	2.771,74	221,73	2.164,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10185	BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	03/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	107,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,93	557,02	
998	I.N.S.S.	8,18		226,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.771,74	343,94
Valor Líquido ⇨	2.427,80

BANCO DO BB SC 1

conta salário: 100464-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.771,74	2.771,74	221,73	2.164,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	325110	4	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	02/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.741,80	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	107,80	
940	DIFERENCA DE FERIAS	17,25	17,25	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	9,52	9,52	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	11,36	11,36	
806	MEDIA HORAS FERIAS	69,88	69,88	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	119,10	
8783	DIAS FERIAS	3,00	287,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,25	495,89	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		399,70
812	INSS FERIAS	10,00		47,77
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		9,40
998	I.N.S.S.	8,85		299,43
942	IRRF FERIAS	22,50		28,91
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		61,34
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.860,00	861,55
Valor Líquido ⇨	2.998,45

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 79657-3 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	3.860,00	3.860,00	308,80	3.074,79	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	325110	4	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	02/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.741,80	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	107,80	
940	DIFERENCA DE FERIAS	17,25	17,25	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	9,52	9,52	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	11,36	11,36	
806	MEDIA HORAS FERIAS	69,88	69,88	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	119,10	
8783	DIAS FERIAS	3,00	287,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,25	495,89	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		399,70
812	INSS FERIAS	10,00		47,77
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		9,40
998	I.N.S.S.	8,85		299,43
942	IRRF FERIAS	22,50		28,91
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		61,34
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.860,00	861,55
Valor Líquido ⇨	2.998,45

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 79657-3 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	3.860,00	3.860,00	308,80	3.074,79	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	24/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
998	I.N.S.S.	9,20		350,74
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		86,43
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		121,30
270	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 178911799	1.180,90		1.180,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.932,46	1.754,37
Valor Líquido ⇨	2.178,09

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13805-3 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.811,16	3.811,16	304,89	3.203,96	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	24/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
998	I.N.S.S.	9,20		350,74
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		86,43
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		121,30
270	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 178911799	1.180,90		1.180,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.932,46	1.754,37
Valor Líquido ⇨	2.178,09

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13805-3 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.811,16	3.811,16	304,89	3.203,96	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10040	CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO	252545	2	1
	ASSISTENTE FINANCEIRO	Admissão:	11/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.473,33	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	176,67	
998	I.N.S.S.	8,14		215,73
254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66		17,66
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.650,00	329,59
Valor Líquido ⇨	2.320,41

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 105918-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	2.650,00	2.650,00	212,00	2.042,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10040	CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO	252545	2	1
	ASSISTENTE FINANCEIRO	Admissão:	11/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.473,33	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	176,67	
998	I.N.S.S.	8,14		215,73
254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66		17,66
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.650,00	329,59
Valor Líquido ⇨	2.320,41

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 105918-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	2.650,00	2.650,00	212,00	2.042,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	04/08/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	346,49	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,71	1.801,76	
998	I.N.S.S.	9,95		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.460,84
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.568,22	2.478,30
Valor Líquido ⇨	7.089,92

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99989-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.568,22	765,45	8.616,60	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	04/08/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	346,49	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,71	1.801,76	
998	I.N.S.S.	9,95		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.460,84
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.568,22	2.478,30
Valor Líquido ⇨	7.089,92

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99989-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.568,22	765,45	8.616,60	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	472,66
Valor Líquido ⇨	3.469,92

BANCO DO BRASIL 0301 1

conta: 103597-5 Agência: 0301 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	472,66
Valor Líquido ⇨	3.469,92

BANCO DO BRASIL 0301 1

conta: 103597-5 Agência: 0301 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10220	CAROLINA SOARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	487,66
Valor Líquido ⇨	3.454,92

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 89141-X Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10220	CAROLINA SOARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	487,66
Valor Líquido ⇨	3.454,92

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 89141-X Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	30/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.223,72	
940	DIFERENCA DE FERIAS	6,29	6,29	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,10	2,10	
807	VANTAGENS FERIAS	10,12	10,12	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	38,33	
8783	DIAS FERIAS	1,00	104,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		130,77
812	INSS FERIAS	9,86		15,12
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,28
998	I.N.S.S.	8,98		316,47
942	IRRF FERIAS	22,50		7,43
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		42,34
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 180316743	642,52		642,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.678,91	1.224,93
Valor Líquido ⇨	2.453,98

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 53171-5 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	3.678,91	3.678,91	294,31	2.311,19	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	30/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.223,72	
940	DIFERENCA DE FERIAS	6,29	6,29	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,10	2,10	
807	VANTAGENS FERIAS	10,12	10,12	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	38,33	
8783	DIAS FERIAS	1,00	104,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		130,77
812	INSS FERIAS	9,86		15,12
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,28
998	I.N.S.S.	8,98		316,47
942	IRRF FERIAS	22,50		7,43
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		42,34
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 180316743	642,52		642,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.678,91	1.224,93
Valor Líquido ⇨	2.453,98

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 53171-5 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	3.678,91	3.678,91	294,31	2.311,19	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	02/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.316,30	
241	TRIENIO	833,40	833,40	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	519,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,31	2.699,15	
998	I.N.S.S.	6,49		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.024,69
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00		2.863,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
14.671,52	5.839,64
Valor Líquido ⇨	8.831,88

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99991-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	8.157,41	14.671,52	1.173,72	10.666,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	02/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.316,30	
241	TRIENIO	833,40	833,40	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	519,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,31	2.699,15	
998	I.N.S.S.	6,49		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.024,69
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00		2.863,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
14.671,52	5.839,64
Valor Líquido ⇨	8.831,88

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99991-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	8.157,41	14.671,52	1.173,72	10.666,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9374	CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	04/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.598,56
Valor Líquido ⇨	5.289,48

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 61866-7 Agência: 2815 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9374	CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	04/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.598,56
Valor Líquido ⇨	5.289,48

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 61866-7 Agência: 2815 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8271	CATIA DE JESUS GOMES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,51	910,94	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		121,30
998	I.N.S.S.	10,00		476,80
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		260,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		121,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.008,46	994,61
Valor Líquido ⇨	4.013,85

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 61932-9 Agência: 0722 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.765,86	4.765,86	381,26	4.158,66	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8271	CATIA DE JESUS GOMES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,51	910,94	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		121,30
998	I.N.S.S.	10,00		476,80
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		260,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		121,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.008,46	994,61
Valor Líquido ⇨	4.013,85

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 61932-9 Agência: 0722 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.765,86	4.765,86	381,26	4.158,66	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	14/05/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.275,08	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	363,90	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	189,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,34	872,34	
998	I.N.S.S.	10,27		523,67
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		354,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.100,65	893,00
Valor Líquido ⇨	4.207,65

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99992-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.100,65	5.100,65	408,05	4.576,98	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	14/05/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.275,08	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	363,90	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	189,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,34	872,34	
998	I.N.S.S.	10,27		523,67
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		354,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.100,65	893,00
Valor Líquido ⇨	4.207,65

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99992-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.100,65	5.100,65	408,05	4.576,98	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9444	CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	121,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,81		335,32
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	726,81
Valor Líquido ⇨	3.215,77

BANCO DO BB SC 1

conta salário: 99993-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	2.395,09	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9444	CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	121,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,81		335,32
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	726,81
Valor Líquido ⇨	3.215,77

BANCO DO BB SC 1

conta salário: 99993-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	2.395,09	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7969	CELIA REGINA DE BRITO	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	09/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.316,30	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,53		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.896,33
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		103,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.151,83	2.951,11
Valor Líquido ⇨	8.200,72

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99994-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	8.157,41	11.151,83	892,14	10.200,21	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7969	CELIA REGINA DE BRITO	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	09/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.316,30	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,53		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.896,33
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		103,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.151,83	2.951,11
Valor Líquido ⇨	8.200,72

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99994-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	8.157,41	11.151,83	892,14	10.200,21	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10197	CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	03/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.486,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,02		480,18
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		265,64
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.790,01	760,82
Valor Líquido ⇨	4.029,19

AGENCIA LAPA 1
conta salário: 50118-2 Agência: 6807 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	4.790,01	4.790,01	383,20	4.182,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10197	CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	03/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.486,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,02		480,18
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		265,64
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.790,01	760,82
Valor Líquido ⇨	4.029,19

AGENCIA LAPA 1
conta salário: 50118-2 Agência: 6807 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	4.790,01	4.790,01	383,20	4.182,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8293	CLAUDIA DA COSTA	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		166,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.488,52	175,93
Valor Líquido ⇨	2.312,59

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 13282-9 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8293	CLAUDIA DA COSTA	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		166,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.488,52	175,93
Valor Líquido ⇨	2.312,59

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 13282-9 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10252	CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	17/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		166,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.107,60	284,17
Valor Líquido ⇨	1.823,43

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 11148-1 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10252	CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	17/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		166,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.107,60	284,17
Valor Líquido ⇨	1.823,43

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 11148-1 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	539,66
Valor Líquido ⇨	3.402,92

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 31349-1 Agência: 6969 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	539,66
Valor Líquido ⇨	3.402,92

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 31349-1 Agência: 6969 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	223405	7	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	12/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.063,84	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	23,83	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	11,01	123,90	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,35		539,20
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		376,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.211,57	967,37
Valor Líquido ⇨	4.244,20

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 21129-X Agência: 6971 - x

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84	5.211,57	5.211,57	416,92	4.672,37	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	223405	7	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	12/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.063,84	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	23,83	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	11,01	123,90	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,35		539,20
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		376,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.211,57	967,37
Valor Líquido ⇨	4.244,20

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 21129-X Agência: 6971 - x

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84	5.211,57	5.211,57	416,92	4.672,37	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	3.032,48	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	606,50	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60	
998	I.N.S.S.	9,36		378,04
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		154,93
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.038,67	547,97
Valor Líquido ⇨	3.490,70

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99959-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.038,67	4.038,67	323,09	3.660,63	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	3.032,48	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	606,50	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60	
998	I.N.S.S.	9,36		378,04
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		154,93
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.038,67	547,97
Valor Líquido ⇨	3.490,70

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99959-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.038,67	4.038,67	323,09	3.660,63	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8865	DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	411010	16	1
	ASSIST ADM	Admissão:	05/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.999,21	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	214,23	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92	
998	I.N.S.S.	8,68		279,01
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,31

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.594,36	292,32
Valor Líquido ⇨	3.302,04

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 58461-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.213,44	3.213,44	3.213,44	257,07	2.606,24	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8865	DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	411010	16	1
	ASSIST ADM	Admissão:	05/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.999,21	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	214,23	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92	
998	I.N.S.S.	8,68		279,01
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,31

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.594,36	292,32
Valor Líquido ⇨	3.302,04

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 58461-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.213,44	3.213,44	3.213,44	257,07	2.606,24	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10085	DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA	410105	19	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	26/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	19,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,60	99,21	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,01		477,18
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		260,82

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.149,50	790,00
Valor Líquido ⇨	4.359,50

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 65411-6 Agência: 4215 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	4.768,58	4.768,58	381,48	4.161,38	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10085	DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA	410105	19	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	26/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	19,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,60	99,21	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,01		477,18
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		260,82

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.149,50	790,00
Valor Líquido ⇨	4.359,50

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 65411-6 Agência: 4215 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	4.768,58	4.768,58	381,48	4.161,38	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.693,65	
241	TRIENIO	180,25	180,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,35		814,43
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		841,11

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.177,50	1.707,54
Valor Líquido ⇨	5.469,96

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99962-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.693,65	7.177,50	7.177,50	574,20	6.363,07	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.693,65	
241	TRIENIO	180,25	180,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,35		814,43
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		841,11

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.177,50	1.707,54
Valor Líquido ⇨	5.469,96

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99962-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.693,65	7.177,50	7.177,50	574,20	6.363,07	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10438	DAVID CHAGAS LOBO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	5.048,07	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	146,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	48,42	733,53	
998	I.N.S.S.	10,91		672,13
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		600,73
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.161,07	1.338,70
Valor Líquido ⇨	4.822,37

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 78787-6 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.161,07	6.161,07	492,88	5.488,94	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10438	DAVID CHAGAS LOBO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	5.048,07	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	146,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	48,42	733,53	
998	I.N.S.S.	10,91		672,13
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		600,73
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.161,07	1.338,70
Valor Líquido ⇨	4.822,37

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 78787-6 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.161,07	6.161,07	492,88	5.488,94	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,36		378,04
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		154,93
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.038,67	547,97
Valor Líquido ⇨	3.490,70

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100016-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.038,67	4.038,67	323,09	3.660,63	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,36		378,04
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		154,93
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.038,67	547,97
Valor Líquido ⇨	3.490,70

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100016-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.038,67	4.038,67	323,09	3.660,63	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10155	DEUSINETE SANTANA AVELAR DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	201,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,81	1.049,69	
998	I.N.S.S.	10,33		536,76
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		356,57
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.194,13	908,33
Valor Líquido ⇨	4.285,80

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 88768-4 Agência: 1202 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.194,13	5.194,13	415,53	4.586,93	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10155	DEUSINETE SANTANA AVELAR DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	201,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,81	1.049,69	
998	I.N.S.S.	10,33		536,76
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		356,57
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.194,13	908,33
Valor Líquido ⇨	4.285,80

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 88768-4 Agência: 1202 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.194,13	5.194,13	415,53	4.586,93	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	01/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.419,56	
241	TRIENIO	455,07	455,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,12		366,43
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		689,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.178,23	1.055,95
Valor Líquido ⇨	5.122,28

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100022-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.419,56	2.617,32	6.178,23	494,25	5.811,80	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	01/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.419,56	
241	TRIENIO	455,07	455,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,12		366,43
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		689,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.178,23	1.055,95
Valor Líquido ⇨	5.122,28

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100022-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.419,56	2.617,32	6.178,23	494,25	5.811,80	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7989	DIOGO FERREIRA DE SOUSA	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	13/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.486,41	
241	TRIENIO	376,71	376,71	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	102,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	41,65	532,01	
998	I.N.S.S.	10,72		621,72
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		515,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.801,04	1.137,30
Valor Líquido ⇨	4.663,74

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100024-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	5.801,04	5.801,04	464,08	5.179,32	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7989	DIOGO FERREIRA DE SOUSA	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	13/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.486,41	
241	TRIENIO	376,71	376,71	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	102,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	41,65	532,01	
998	I.N.S.S.	10,72		621,72
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		515,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.801,04	1.137,30
Valor Líquido ⇨	4.663,74

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100024-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	5.801,04	5.801,04	464,08	5.179,32	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	180,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,41	941,05	
998	I.N.S.S.	10,24		518,62
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		327,43
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.064,60	861,05
Valor Líquido ⇨	4.203,55

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 40669-4 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.064,60	5.064,60	405,16	4.457,40	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

__/__/__

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	180,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,41	941,05	
998	I.N.S.S.	10,24		518,62
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		327,43
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.064,60	861,05
Valor Líquido ⇨	4.203,55

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 40669-4 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.064,60	5.064,60	405,16	4.457,40	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

__/__/__

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	265,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,36	1.383,12	
998	I.N.S.S.	11,15		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.177,29

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.537,14	2.128,91
Valor Líquido ⇨	6.408,23

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 30232-5 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.537,14	682,97	7.585,52	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	265,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,36	1.383,12	
998	I.N.S.S.	11,15		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.177,29

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.537,14	2.128,91
Valor Líquido ⇨	6.408,23

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 30232-5 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.537,14	682,97	7.585,52	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10087	EDENILCE FELIX BORGES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	201,95	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,86	1.050,13	
998	I.N.S.S.	10,33		536,83
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		356,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.194,66	908,52

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 41897-8 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 4.286,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.194,66	5.194,66	415,57	4.587,46	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10087	EDENILCE FELIX BORGES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	201,95	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,86	1.050,13	
998	I.N.S.S.	10,33		536,83
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		356,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.194,66	908,52

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 41897-8 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 4.286,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.194,66	5.194,66	415,57	4.587,46	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	201,16	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,39	1.046,01	
998	I.N.S.S.	10,52		576,50
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		439,19
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.478,01	1.030,69
Valor Líquido ⇨	4.447,32

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100026-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.478,01	5.478,01	438,24	4.901,51	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	201,16	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,39	1.046,01	
998	I.N.S.S.	10,52		576,50
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		439,19
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.478,01	1.030,69
Valor Líquido ⇨	4.447,32

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100026-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.478,01	5.478,01	438,24	4.901,51	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	325110	7	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	02/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45	
241	TRIENIO	146,56	146,56	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	82,58	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,43	429,41	
998	I.N.S.S.	9,12		338,00
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		110,89
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		182,79

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.705,00	646,68
Valor Líquido ⇨	3.058,32

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100030-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	3.705,00	3.705,00	296,40	3.367,00	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	325110	7	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	02/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45	
241	TRIENIO	146,56	146,56	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	82,58	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,43	429,41	
998	I.N.S.S.	9,12		338,00
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		110,89
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		182,79

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.705,00	646,68
Valor Líquido ⇨	3.058,32

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100030-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	3.705,00	3.705,00	296,40	3.367,00	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8541	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	514325	14	1
	AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	Admissão:	06/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.485,81	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,55		264,56
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		12,43
225	VALE TRANSPORTE	6,00		149,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.093,01	478,14
Valor Líquido ⇨	2.614,87

BANCO DO BB SC 1

conta salário: 100689-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.485,81	3.093,01	3.093,01	247,44	2.485,81	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8541	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	514325	14	1
	AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	Admissão:	06/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.485,81	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,55		264,56
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		12,43
225	VALE TRANSPORTE	6,00		149,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.093,01	478,14
Valor Líquido ⇨	2.614,87

BANCO DO BB SC 1

conta salário: 100689-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.485,81	3.093,01	3.093,01	247,44	2.485,81	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7994	EDNA PEDRO GOMES	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	08/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.334,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,07		330,02
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		102,11
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		200,09
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 142600000019889	994,62		994,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.638,48	1.641,84
Valor Líquido ⇨	1.996,64

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100031-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	3.638,48	3.638,48	291,07	3.308,46	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7994	EDNA PEDRO GOMES	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	08/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.334,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,07		330,02
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		102,11
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		200,09
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 142600000019889	994,62		994,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.638,48	1.641,84
Valor Líquido ⇨	1.996,64

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100031-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	3.638,48	3.638,48	291,07	3.308,46	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9760	EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	19/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,92		166,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.107,60	336,17
Valor Líquido ⇨	1.771,43

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 33943-1 Agência: 6969 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9760	EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	19/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,92		166,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.107,60	336,17
Valor Líquido ⇨	1.771,43

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 33943-1 Agência: 6969 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	142105	2	1
	GERENTE ADM	Admissão:	08/01/2007	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.149,18	
241	TRIENIO	1.200,00	1.200,00	
998	I.N.S.S.	8,38		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.950,60

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.349,18	2.902,22
Valor Líquido ⇨	8.446,96

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100039-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.149,18	8.157,41	11.349,18	907,93	10.397,56	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	142105	2	1
	GERENTE ADM	Admissão:	08/01/2007	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.149,18	
241	TRIENIO	1.200,00	1.200,00	
998	I.N.S.S.	8,38		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.950,60

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.349,18	2.902,22
Valor Líquido ⇨	8.446,96

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100039-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.149,18	8.157,41	11.349,18	907,93	10.397,56	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	08/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		166,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.107,60	284,17
Valor Líquido ⇨	1.823,43

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 12771-x Agência: 6941 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	08/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		166,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.107,60	284,17
Valor Líquido ⇨	1.823,43

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 12771-x Agência: 6941 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	251605	18	1
	ASSISTENTE SOCIAL	Admissão:	05/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.231,75	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,56		584,53
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		452,75
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.535,35	1.104,28
Valor Líquido ⇨	4.431,07

Banco do Brasil 1
conta salário: 36540-8 Agência: 1700 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.231,75	5.535,35	5.535,35	442,82	4.950,82	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	251605	18	1
	ASSISTENTE SOCIAL	Admissão:	05/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.231,75	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,56		584,53
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		452,75
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.535,35	1.104,28
Valor Líquido ⇨	4.431,07

Banco do Brasil 1
conta salário: 36540-8 Agência: 1700 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.231,75	5.535,35	5.535,35	442,82	4.950,82	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	252545	2	1
	ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR	Admissão:		04/04/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.979,81	
998	I.N.S.S.	10,18		506,75
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		330,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.979,81	837,70
Valor Líquido ⇨	4.142,11

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100281-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.979,81	4.979,81	4.979,81	398,38	4.473,06	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	252545	2	1
	ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR	Admissão:		04/04/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.979,81	
998	I.N.S.S.	10,18		506,75
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		330,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.979,81	837,70
Valor Líquido ⇨	4.142,11

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100281-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.979,81	4.979,81	4.979,81	398,38	4.473,06	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	939,62	939,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,50		259,07
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.047,22	376,33
Valor Líquido ⇨	2.670,89

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100055-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	3.047,22	3.047,22	243,77	2.788,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	939,62	939,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,50		259,07
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.047,22	376,33
Valor Líquido ⇨	2.670,89

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100055-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	3.047,22	3.047,22	243,77	2.788,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8005	EVERALDO DE JESUS	513220	8	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.191,79	
241	TRIENIO	252,84	252,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,16		343,19
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		116,60
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.748,23	474,79
Valor Líquido ⇨	3.273,44

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100068-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.191,79	3.748,23	3.748,23	299,85	3.405,04	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8005	EVERALDO DE JESUS	513220	8	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.191,79	
241	TRIENIO	252,84	252,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,16		343,19
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		116,60
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.748,23	474,79
Valor Líquido ⇨	3.273,44

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100068-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.191,79	3.748,23	3.748,23	299,85	3.405,04	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8471	FABIANA SOUZA SA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.546,56
Valor Líquido ⇨	5.341,48

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57448-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8471	FABIANA SOUZA SA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.546,56
Valor Líquido ⇨	5.341,48

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57448-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	201,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,73	1.048,99	
998	I.N.S.S.	10,33		536,64
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		126,92
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.182,77
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 190300014023758	609,86		609,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.193,30	2.471,19
Valor Líquido ⇨	2.722,11

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 51443-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.193,30	5.193,30	415,46	3.473,89	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	201,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,73	1.048,99	
998	I.N.S.S.	10,33		536,64
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		126,92
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.182,77
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 190300014023758	609,86		609,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.193,30	2.471,19
Valor Líquido ⇨	2.722,11

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 51443-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.193,30	5.193,30	415,46	3.473,89	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	117,72	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	130,70	612,14	
998	I.N.S.S.	8,24		233,89
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.837,46	351,15
Valor Líquido ⇨	2.486,31

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36743-5 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.837,46	2.837,46	226,99	2.230,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	117,72	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	130,70	612,14	
998	I.N.S.S.	8,24		233,89
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.837,46	351,15
Valor Líquido ⇨	2.486,31

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36743-5 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.837,46	2.837,46	226,99	2.230,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		142,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	575,76
Valor Líquido ⇨	3.366,82

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 56153-3 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.576,07	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		142,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	575,76
Valor Líquido ⇨	3.366,82

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 56153-3 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.576,07	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9971	FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	03/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84
225	VALE TRANSPORTE	6,00		395,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	2.059,47
Valor Líquido ⇨	4.828,57

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 41464-6 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9971	FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	03/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84
225	VALE TRANSPORTE	6,00		395,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	2.059,47
Valor Líquido ⇨	4.828,57

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 41464-6 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	26/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	6.364,96	
807	VANTAGENS FERIAS	10,12	10,12	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	76,53	
8783	DIAS FERIAS	1,00	219,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		229,24
812	INSS FERIAS	10,36		31,72
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,14
998	I.N.S.S.	11,14		741,76
942	IRRF FERIAS	27,50		45,17
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		715,29
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.964,57	1.840,16
Valor Líquido ⇨	5.124,41

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 10000-5 Agência: 7015 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.964,57	6.964,57	557,16	5.905,54	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	26/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	6.364,96	
807	VANTAGENS FERIAS	10,12	10,12	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	76,53	
8783	DIAS FERIAS	1,00	219,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		229,24
812	INSS FERIAS	10,36		31,72
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,14
998	I.N.S.S.	11,14		741,76
942	IRRF FERIAS	27,50		45,17
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		715,29
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.964,57	1.840,16
Valor Líquido ⇨	5.124,41

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 10000-5 Agência: 7015 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.964,57	6.964,57	557,16	5.905,54	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	391145	14	1
	ASSISTENTE DE MANUTENCAO	Admissão:	18/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.282,71	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	1.712,47	1.712,47	
998	I.N.S.S.	8,75		287,32
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		18,50
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.995,18	320,82
Valor Líquido ⇨	4.674,36

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 36917-9 Agência: 290 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.282,71	3.282,71	3.282,71	262,61	2.675,51	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	391145	14	1
	ASSISTENTE DE MANUTENCAO	Admissão:	18/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.282,71	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	1.712,47	1.712,47	
998	I.N.S.S.	8,75		287,32
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		18,50
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.995,18	320,82
Valor Líquido ⇨	4.674,36

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 36917-9 Agência: 290 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.282,71	3.282,71	3.282,71	262,61	2.675,51	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	196,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,34	1.019,29	
998	I.N.S.S.	10,50		572,04
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		431,65
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.446,15	1.018,69
Valor Líquido ⇨	4.427,46

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100491-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.446,15	5.446,15	435,69	4.874,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	196,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,34	1.019,29	
998	I.N.S.S.	10,50		572,04
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		431,65
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.446,15	1.018,69
Valor Líquido ⇨	4.427,46

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100491-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.446,15	5.446,15	435,69	4.874,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	251510	6	1
	COORDENADORA DE PSICOLOGIA	Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.574,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,72		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.271,11

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.878,30	2.222,73
Valor Líquido ⇨	6.655,57

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 52023-3 Agência: 6844 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.574,70	8.157,41	8.878,30	710,26	7.926,68	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	251510	6	1
	COORDENADORA DE PSICOLOGIA	Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.574,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,72		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.271,11

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.878,30	2.222,73
Valor Líquido ⇨	6.655,57

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 52023-3 Agência: 6844 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.574,70	8.157,41	8.878,30	710,26	7.926,68	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.316,30	
241	TRIENIO	224,21	224,21	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	553,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,86	2.875,87	
998	I.N.S.S.	6,67		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.754,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
14.273,03	3.706,28
Valor Líquido ⇨	10.566,75

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100072-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	8.157,41	14.273,03	1.141,84	13.321,41	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.316,30	
241	TRIENIO	224,21	224,21	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	553,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,86	2.875,87	
998	I.N.S.S.	6,67		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.754,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
14.273,03	3.706,28
Valor Líquido ⇨	10.566,75

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100072-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	8.157,41	14.273,03	1.141,84	13.321,41	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8463	FRANCIEUDA ALVES GOMES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	203,95	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,05	1.060,55	
998	I.N.S.S.	10,34		538,57
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		359,48
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 182139222	644,27		644,27

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.207,08	1.557,32
Valor Líquido ⇨	3.649,76

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 37763-5 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.207,08	5.207,08	416,56	4.599,88	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8463	FRANCIEUDA ALVES GOMES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	203,95	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,05	1.060,55	
998	I.N.S.S.	10,34		538,57
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		359,48
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 182139222	644,27		644,27

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.207,08	1.557,32
Valor Líquido ⇨	3.649,76

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 37763-5 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.207,08	5.207,08	416,56	4.599,88	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SII	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	3.153,78	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	485,20	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	40,48	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,50		401,90
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		186,02
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.230,84	654,92
Valor Líquido ⇨	3.575,92

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100074-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.230,84	4.230,84	338,46	3.828,94	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SII	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	3.153,78	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	485,20	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	40,48	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,50		401,90
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		186,02
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.230,84	654,92
Valor Líquido ⇨	3.575,92

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100074-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.230,84	4.230,84	338,46	3.828,94	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.731,48	1.731,48	
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.873,17	
8783	DIAS FERIAS	30,00	6.584,44	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	39,78	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,25	530,41	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		8.551,01
812	INSS FERIAS	8,28		951,62
998	I.N.S.S.	7,50		39,78
942	IRRF FERIAS	27,50		1.990,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
12.062,88	11.532,47
Valor Líquido ⇨	530,41

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 79446-5 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	12.023,10	961,84	0,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.731,48	1.731,48	
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.873,17	
8783	DIAS FERIAS	30,00	6.584,44	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	39,78	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,25	530,41	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		8.551,01
812	INSS FERIAS	8,28		951,62
998	I.N.S.S.	7,50		39,78
942	IRRF FERIAS	27,50		1.990,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
12.062,88	11.532,47
Valor Líquido ⇨	530,41

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 79446-5 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	12.023,10	961,84	0,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9358	GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	13/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,92		166,91
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.107,60	327,15
Valor Líquido ⇨	1.780,45

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 85763-7 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9358	GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	13/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,92		166,91
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.107,60	327,15
Valor Líquido ⇨	1.780,45

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 85763-7 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	17,00	3.731,18	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	13,00	2.853,26	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	254,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	172,04	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	131,56	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,63	1.270,67	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.551,08
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.944,77	1.616,92
Valor Líquido ⇨	7.327,85

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100001-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	8.944,77	715,58	8.944,77	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	17,00	3.731,18	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	13,00	2.853,26	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	254,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	172,04	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	131,56	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,63	1.270,67	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.551,08
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.944,77	1.616,92
Valor Líquido ⇨	7.327,85

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100001-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	8.944,77	715,58	8.944,77	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9276	GILBERTO FIRMINO FERREIRA	514325	14	1
	AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	Admissão:	09/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.485,81	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,55		264,56
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		12,43

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.093,01	328,99
Valor Líquido ⇨	2.764,02

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 58816-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.485,81	3.093,01	3.093,01	247,44	2.485,81	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9276	GILBERTO FIRMINO FERREIRA	514325	14	1
	AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	Admissão:	09/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.485,81	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,55		264,56
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		12,43

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.093,01	328,99
Valor Líquido ⇨	2.764,02

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 58816-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.485,81	3.093,01	3.093,01	247,44	2.485,81	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8016	GILMARA SANTOS LOPES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	200,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	1.041,28	
998	I.N.S.S.	10,33		535,35
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		354,31
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1526908757	374,19		374,19

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.184,11	1.278,85
Valor Líquido ⇨	3.905,26

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56406-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.184,11	5.184,11	414,72	4.576,91	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8016	GILMARA SANTOS LOPES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	200,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	1.041,28	
998	I.N.S.S.	10,33		535,35
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		354,31
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1526908757	374,19		374,19

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.184,11	1.278,85
Valor Líquido ⇨	3.905,26

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56406-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.184,11	5.184,11	414,72	4.576,91	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10083	GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS	322230	1	1
	AUX. DE ENFERMAGEM	Admissão:	06/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,39		247,83
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		13,25
225	VALE TRANSPORTE	6,00		159,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.953,60	472,08

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 63848-X Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 2.481,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	2.953,60	2.953,60	236,28	2.346,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10083	GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS	322230	1	1
	AUX. DE ENFERMAGEM	Admissão:	06/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,39		247,83
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		13,25
225	VALE TRANSPORTE	6,00		159,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.953,60	472,08

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 63848-X Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 2.481,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	2.953,60	2.953,60	236,28	2.346,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9445	GISELE BASTOS SALES	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.383,07	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	420,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	70,84	
998	I.N.S.S.	7,92		166,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.107,60	284,17
Valor Líquido ⇨	1.823,43

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 25102-X Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9445	GISELE BASTOS SALES	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.383,07	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	420,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	70,84	
998	I.N.S.S.	7,92		166,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.107,60	284,17
Valor Líquido ⇨	1.823,43

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 25102-X Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	325110	7	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45	
241	TRIENIO	240,17	240,17	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,76		287,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		55,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.286,62	395,45
Valor Líquido ⇨	2.891,17

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100005-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	3.286,62	3.286,62	262,92	2.998,83	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	325110	7	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45	
241	TRIENIO	240,17	240,17	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,76		287,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		55,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.286,62	395,45
Valor Líquido ⇨	2.891,17

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100005-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	3.286,62	3.286,62	262,92	2.998,83	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9521	GISLENE BARROS FERREIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	07/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	325,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,59	1.692,77	
998	I.N.S.S.	10,68		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.278,82
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.906,34	2.296,28
Valor Líquido ⇨	6.610,06

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 40927-8 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.906,34	712,50	7.954,72	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9521	GISLENE BARROS FERREIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	07/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	325,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,59	1.692,77	
998	I.N.S.S.	10,68		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.278,82
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.906,34	2.296,28
Valor Líquido ⇨	6.610,06

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 40927-8 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.906,34	712,50	7.954,72	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.396,38	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	242,60	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	139,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,89	874,85	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		121,30
998	I.N.S.S.	10,18		507,18
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		331,53
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		121,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.225,43	1.096,31
Valor Líquido ⇨	4.129,12

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100008-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.982,83	4.982,83	398,62	4.475,65	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.396,38	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	242,60	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	139,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,89	874,85	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		121,30
998	I.N.S.S.	10,18		507,18
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		331,53
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		121,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.225,43	1.096,31
Valor Líquido ⇨	4.129,12

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100008-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.982,83	4.982,83	398,62	4.475,65	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	190,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,29	992,57	
998	I.N.S.S.	10,35		540,68
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		378,67
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.603,04	934,35
Valor Líquido ⇨	4.668,69

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100009-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.222,12	5.222,12	417,76	4.681,44	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	190,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,29	992,57	
998	I.N.S.S.	10,35		540,68
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		378,67
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.603,04	934,35
Valor Líquido ⇨	4.668,69

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100009-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.222,12	5.222,12	417,76	4.681,44	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9300	GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	411010	11	1
	ASSISTENTE DE DEPARTAMENTO PESSOAL	Admissão:	13/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.067,13	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	52,66	
200	HORAS EXTRAS 100%	9,82	273,81	
998	I.N.S.S.	8,86		300,63
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,82
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.393,60	423,65
Valor Líquido ⇨	2.969,95

BANCO DO BRASIL 1
conta: 106531-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.067,13	3.393,60	3.393,60	271,48	2.786,40	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9300	GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	411010	11	1
	ASSISTENTE DE DEPARTAMENTO PESSOAL	Admissão:	13/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.067,13	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	52,66	
200	HORAS EXTRAS 100%	9,82	273,81	
998	I.N.S.S.	8,86		300,63
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,82
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.393,60	423,65
Valor Líquido ⇨	2.969,95

BANCO DO BRASIL 1
conta: 106531-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.067,13	3.393,60	3.393,60	271,48	2.786,40	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10188	GRAZYELLE MARIA DE LIMA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	03/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	46,37	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	51,48	241,11	
998	I.N.S.S.	8,05		192,78
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.395,08	301,02
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 44844-3 Agência: 4302 - 8	Valor Líquido ⇨	2.094,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.395,08	2.395,08	191,60	1.787,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10188	GRAZYELLE MARIA DE LIMA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	03/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	46,37	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	51,48	241,11	
998	I.N.S.S.	8,05		192,78
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.395,08	301,02
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 44844-3 Agência: 4302 - 8	Valor Líquido ⇨	2.094,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.395,08	2.395,08	191,60	1.787,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	29/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		121,30
998	I.N.S.S.	9,10		334,97
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		66,72
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		121,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.303,26	711,29
Valor Líquido ⇨	3.591,97

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36522-x Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.679,74	3.679,74	294,37	3.072,54	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	29/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		121,30
998	I.N.S.S.	9,10		334,97
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		66,72
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		121,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.303,26	711,29
Valor Líquido ⇨	3.591,97

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36522-x Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.679,74	3.679,74	294,37	3.072,54	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	158,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,30	826,19	
998	I.N.S.S.	10,35		539,81
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		377,20
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.215,91	932,01
Valor Líquido ⇨	4.283,90

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100091-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.215,91	5.215,91	417,27	4.676,10	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	158,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,30	826,19	
998	I.N.S.S.	10,35		539,81
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		377,20
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.215,91	932,01
Valor Líquido ⇨	4.283,90

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100091-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.215,91	5.215,91	417,27	4.676,10	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	13/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	6.364,96	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	219,48	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	315,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,33	1.579,32	
998	I.N.S.S.	10,83		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.244,96
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.783,22	2.262,42
Valor Líquido ⇨	6.520,80

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100092-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.783,22	702,65	7.831,60	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	13/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	6.364,96	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	219,48	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	315,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,33	1.579,32	
998	I.N.S.S.	10,83		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.244,96
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.783,22	2.262,42
Valor Líquido ⇨	6.520,80

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100092-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.783,22	702,65	7.831,60	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10189	ISABELLE CRISTINA ALVES REZENDE LIMA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	06/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84
225	VALE TRANSPORTE	6,00		395,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	2.007,47
Valor Líquido ⇨	4.880,57

Banco do Brasil 1
conta salário: 7678-3 Agência: 6848 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10189	ISABELLE CRISTINA ALVES REZENDE LIMA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	06/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84
225	VALE TRANSPORTE	6,00		395,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	2.007,47
Valor Líquido ⇨	4.880,57

Banco do Brasil 1
conta salário: 7678-3 Agência: 6848 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	3.032,48	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	606,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	187,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,16	1.030,60	
998	I.N.S.S.	10,31		532,06
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		349,02
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.160,56	896,08

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80753-2 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 4.264,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.160,56	5.160,56	412,84	4.553,36	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	3.032,48	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	606,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	187,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,16	1.030,60	
998	I.N.S.S.	10,31		532,06
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		349,02
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.160,56	896,08

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80753-2 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 4.264,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.160,56	5.160,56	412,84	4.553,36	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	487,66

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 79542-9 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.454,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	487,66

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 79542-9 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.454,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	342,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,40	1.781,71	
998	I.N.S.S.	10,56		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.307,98
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 190300014007264	612,77		612,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.012,39	2.938,21
Valor Líquido ⇨	6.074,18

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57579-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.012,39	720,99	8.060,77	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	342,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,40	1.781,71	
998	I.N.S.S.	10,56		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.307,98
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 190300014007264	612,77		612,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.012,39	2.938,21
Valor Líquido ⇨	6.074,18

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57579-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.012,39	720,99	8.060,77	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.612,40
Valor Líquido ⇨	5.275,64

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 44095-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.612,40
Valor Líquido ⇨	5.275,64

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 44095-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/07/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRIENIO	93,20	93,20	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	198,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,94	1.033,31	
998	I.N.S.S.	10,39		547,07
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		389,47
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.267,80	951,54
Valor Líquido ⇨	4.316,26

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100102-7 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.267,80	5.267,80	421,42	4.720,73	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/07/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRIENIO	93,20	93,20	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	198,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,94	1.033,31	
998	I.N.S.S.	10,39		547,07
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		389,47
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.267,80	951,54
Valor Líquido ⇨	4.316,26

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100102-7 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.267,80	5.267,80	421,42	4.720,73	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9727	JENYFER ARAUJO LOPES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	539,66
Valor Líquido ⇨	3.402,92

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 37465-2 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9727	JENYFER ARAUJO LOPES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	539,66
Valor Líquido ⇨	3.402,92

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 37465-2 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9292	JOILMA FERNANDES ALVES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	487,66
Valor Líquido ⇨	3.454,92

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 40212-5 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9292	JOILMA FERNANDES ALVES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	487,66
Valor Líquido ⇨	3.454,92

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 40212-5 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8693	JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	08/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.245,74	
149	PERICULOSIDADE	30,00	973,72	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,49		400,30
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		147,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.219,46	599,98
Valor Líquido ⇨	3.619,48

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 42217-7 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	4.219,46	4.219,46	337,55	3.612,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8693	JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	08/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.245,74	
149	PERICULOSIDADE	30,00	973,72	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,49		400,30
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		147,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.219,46	599,98
Valor Líquido ⇨	3.619,48

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 42217-7 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	4.219,46	4.219,46	337,55	3.612,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	05/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	2.132,51	
241	TRIENIO	50,68	50,68	
940	DIFERENCA DE FERIAS	51,73	51,73	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	17,24	17,24	
807	VANTAGENS FERIAS	15,20	15,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	292,47	
8783	DIAS FERIAS	9,00	862,20	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.065,27
812	INSS FERIAS	8,12		94,99
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		29,13
998	I.N.S.S.	7,99		179,92
942	IRRF FERIAS	7,50		9,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.422,03	1.378,92
Valor Líquido ⇨	2.043,11

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100105-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	3.422,03	3.422,03	273,76	2.043,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	05/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	2.132,51	
241	TRIENIO	50,68	50,68	
940	DIFERENCA DE FERIAS	51,73	51,73	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	17,24	17,24	
807	VANTAGENS FERIAS	15,20	15,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	292,47	
8783	DIAS FERIAS	9,00	862,20	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.065,27
812	INSS FERIAS	8,12		94,99
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		29,13
998	I.N.S.S.	7,99		179,92
942	IRRF FERIAS	7,50		9,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.422,03	1.378,92
Valor Líquido ⇨	2.043,11

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100105-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	3.422,03	3.422,03	273,76	2.043,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8035	JOSE RIBAS LOPES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.275,08	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	363,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	172,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,89	1.033,61	
998	I.N.S.S.	10,30		530,36
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		363,58
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.148,46	908,94
Valor Líquido ⇨	4.239,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100106-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.148,46	5.148,46	411,87	4.618,10	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8035	JOSE RIBAS LOPES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.275,08	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	363,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	172,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,89	1.033,61	
998	I.N.S.S.	10,30		530,36
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		363,58
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.148,46	908,94
Valor Líquido ⇨	4.239,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100106-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.148,46	5.148,46	411,87	4.618,10	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8036	JOSIANE MORENO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	184,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,75	961,55	
998	I.N.S.S.	10,26		522,04
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		332,92
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.089,04	1.088,30
Valor Líquido ⇨	4.000,74

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 19558-8 Agência: 4703 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.089,04	5.089,04	407,12	4.481,84	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8036	JOSIANE MORENO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	184,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,75	961,55	
998	I.N.S.S.	10,26		522,04
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		332,92
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.089,04	1.088,30
Valor Líquido ⇨	4.000,74

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 19558-8 Agência: 4703 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.089,04	5.089,04	407,12	4.481,84	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9538	JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS JANUÁRIO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	539,66
Valor Líquido ⇨	3.402,92

BANCO DO BRASIL 1812-0 1

conta salário: 65539-2 Agência: 1812 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9538	JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS JANUÁRIO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	539,66
Valor Líquido ⇨	3.402,92

BANCO DO BRASIL 1812-0 1

conta salário: 65539-2 Agência: 1812 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9728	JULIANA BITENCOURT PIRES	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	07/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.486,41	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	4,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	2,27	24,16	
998	I.N.S.S.	10,05		484,21
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		272,12

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.818,82	756,33
Valor Líquido ⇨	4.062,49

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 19338-0 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	4.818,82	4.818,82	385,50	4.211,62	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9728	JULIANA BITENCOURT PIRES	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	07/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.486,41	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	4,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	2,27	24,16	
998	I.N.S.S.	10,05		484,21
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		272,12

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.818,82	756,33
Valor Líquido ⇨	4.062,49

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 19338-0 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	4.818,82	4.818,82	385,50	4.211,62	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8040	JULIANA GUARANY SILVA	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		11/11/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	902,00	
227	REEMBOLSO	300,67	300,67	
241	TRIENIO	47,84	47,84	
940	DIFERENCA DE FERIAS	78,99	78,99	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	26,32	26,32	
807	VANTAGENS FERIAS	175,72	175,72	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	332,92	
8783	DIAS FERIAS	15,00	823,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.223,12
812	INSS FERIAS	8,14		108,53
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		6,65
998	I.N.S.S.	7,50		90,52
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 0168368477JGS	318,55		318,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.839,27	1.747,37
Valor Líquido ⇨	1.091,90

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100114-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.538,60	2.538,60	203,08	1.109,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8040	JULIANA GUARANY SILVA	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		11/11/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	902,00	
227	REEMBOLSO	300,67	300,67	
241	TRIENIO	47,84	47,84	
940	DIFERENCA DE FERIAS	78,99	78,99	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	26,32	26,32	
807	VANTAGENS FERIAS	175,72	175,72	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	332,92	
8783	DIAS FERIAS	15,00	823,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.223,12
812	INSS FERIAS	8,14		108,53
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		6,65
998	I.N.S.S.	7,50		90,52
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 0168368477JGS	318,55		318,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.839,27	1.747,37
Valor Líquido ⇨	1.091,90

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100114-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.538,60	2.538,60	203,08	1.109,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8882	KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEIRO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 190300014201082	272,52		272,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	812,18

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 65170-2 Agência: 0916 - 4

Valor Líquido ⇨ 3.130,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8882	KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEIRO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 190300014201082	272,52		272,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	812,18

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 65170-2 Agência: 0916 - 4

Valor Líquido ⇨ 3.130,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9442	KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANTOS BALBINO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	487,66

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 86032-8 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.454,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9442	KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANTOS BALBINO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	487,66

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 86032-8 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.454,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		142,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	523,76
Valor Líquido ⇨	3.418,82

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100122-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.576,07	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		142,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	523,76
Valor Líquido ⇨	3.418,82

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100122-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.576,07	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	351605	12	1
	TEC.SEG.TRABALHO 1	Admissão:	17/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.542,92	
227	REEMBOLSO	61,20	61,20	
998	I.N.S.S.	11,09		725,59
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		691,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.604,12	1.416,63
Valor Líquido ⇨	5.187,49

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 108916-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.542,92	6.542,92	6.542,92	523,43	5.817,33	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	351605	12	1
	TEC.SEG.TRABALHO 1	Admissão:	17/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.542,92	
227	REEMBOLSO	61,20	61,20	
998	I.N.S.S.	11,09		725,59
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		691,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.604,12	1.416,63
Valor Líquido ⇨	5.187,49

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 108916-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.542,92	6.542,92	6.542,92	523,43	5.817,33	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	13/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		166,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.107,60	284,17
Valor Líquido ⇨	1.823,43

BANCO DO BB SC 1
conta corrente: 100125-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	13/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		166,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.107,60	284,17
Valor Líquido ⇨	1.823,43

BANCO DO BB SC 1
conta corrente: 100125-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8490	KEILA CARVALHO DE SANTANA	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	08/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.683,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	120,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	182,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
8794	DIAS FALTAS DSR	3,00		180,40
998	I.N.S.S.	7,50		105,38
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
8792	DIAS FALTAS	7,00		420,93
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.006,40	823,97
Valor Líquido ⇨	1.182,43

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57595-x Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	1.405,07	1.405,07	112,40	797,87	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8490	KEILA CARVALHO DE SANTANA	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	08/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.683,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	120,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	182,16	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
8794	DIAS FALTAS DSR	3,00		180,40
998	I.N.S.S.	7,50		105,38
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
8792	DIAS FALTAS	7,00		420,93
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.006,40	823,97
Valor Líquido ⇨	1.182,43

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57595-x Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	1.405,07	1.405,07	112,40	797,87	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10088	KEILA TAMYRYS CAVALCANTE	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	539,66
Valor Líquido ⇨	3.402,92

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 59454-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10088	KEILA TAMYRYS CAVALCANTE	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	539,66
Valor Líquido ⇨	3.402,92

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 59454-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8926	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	02/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.262,37	
998	I.N.S.S.	7,99		180,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.262,37	180,84
Valor Líquido ⇨	2.081,53

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 41534-0 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	2.262,37	2.262,37	180,98	1.655,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

__/__/__

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8926	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	02/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.262,37	
998	I.N.S.S.	7,99		180,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.262,37	180,84
Valor Líquido ⇨	2.081,53

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 41534-0 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	2.262,37	2.262,37	180,98	1.655,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

__/__/__

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	17/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
241	TRIENIO	93,20	93,20	
940	DIFERENCA DE FERIAS	139,14	139,14	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	46,38	46,38	
8211	SALARIO FAMILIA FERIAS	2,00	130,00	
807	VANTAGENS FERIAS	93,20	93,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	586,02	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.664,86	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.285,89
812	INSS FERIAS	8,03		188,19
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		4,19
998	I.N.S.S.	7,50		20,90
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 0128638041	88,77		88,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.752,80	2.696,18
Valor Líquido ⇨	56,62

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100127-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.622,80	2.622,80	209,82	253,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	17/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
241	TRIENIO	93,20	93,20	
940	DIFERENCA DE FERIAS	139,14	139,14	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	46,38	46,38	
8211	SALARIO FAMILIA FERIAS	2,00	130,00	
807	VANTAGENS FERIAS	93,20	93,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	586,02	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.664,86	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.285,89
812	INSS FERIAS	8,03		188,19
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		4,19
998	I.N.S.S.	7,50		20,90
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 0128638041	88,77		88,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.752,80	2.696,18
Valor Líquido ⇨	56,62

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100127-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.622,80	2.622,80	209,82	253,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	252210	2	1
	CONTADOR	Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.089,18	
266	AJUDA DE CUSTO	1.500,00	1.500,00	
998	I.N.S.S.	10,47		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.329,10
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	20,55		20,55
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	481,00		481,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.589,18	2.782,27
Valor Líquido ⇨	7.806,91

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 36013-9 Agência: 6509 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.089,18	8.157,41	9.089,18	727,13	8.137,56	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	252210	2	1
	CONTADOR	Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.089,18	
266	AJUDA DE CUSTO	1.500,00	1.500,00	
998	I.N.S.S.	10,47		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.329,10
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	20,55		20,55
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	481,00		481,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.589,18	2.782,27
Valor Líquido ⇨	7.806,91

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 36013-9 Agência: 6509 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.089,18	8.157,41	9.089,18	727,13	8.137,56	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	251605	18	1
	ASSISTENTE SOCIAL	Admissão:	06/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	4.359,79	
241	TRIENIO	60,70	60,70	
940	DIFERENCA DE FERIAS	49,34	49,34	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	16,45	16,45	
807	VANTAGENS FERIAS	60,72	60,72	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	294,44	
8783	DIAS FERIAS	5,00	822,61	
810	VANTAGENS ABONO	121,43	121,43	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	98,72	98,72	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	588,88	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	32,90	32,90	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	1.645,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.311,14
812	INSS FERIAS	9,96		117,21
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		47,68
998	I.N.S.S.	9,98		473,08

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	251605	18	1
	ASSISTENTE SOCIAL	Admissão:	06/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	4.359,79	
241	TRIENIO	60,70	60,70	
940	DIFERENCA DE FERIAS	49,34	49,34	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	16,45	16,45	
807	VANTAGENS FERIAS	60,72	60,72	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	294,44	
8783	DIAS FERIAS	5,00	822,61	
810	VANTAGENS ABONO	121,43	121,43	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	98,72	98,72	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	588,88	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	32,90	32,90	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	1.645,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.311,14
812	INSS FERIAS	9,96		117,21
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		47,68
998	I.N.S.S.	9,98		473,08

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	251605	18	1
	ASSISTENTE SOCIAL	Admissão:	06/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
942	IRRF FERIAS	27,50		104,93
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		258,87
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.404,18	4.327,91
Valor Líquido ⇨	4.076,27

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100128-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.231,75	5.917,05	5.917,05	473,36	4.251,42	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	251605	18	1
	ASSISTENTE SOCIAL	Admissão:	06/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
942	IRRF FERIAS	27,50		104,93
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		258,87
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.404,18	4.327,91
Valor Líquido ⇨	4.076,27

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100128-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.231,75	5.917,05	5.917,05	473,36	4.251,42	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	411010	10	1
	ASSIST ADM	Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.071,15	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,35	
940	DIFERENCA DE FERIAS	121,26	121,26	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	58,94	58,94	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	55,56	55,56	
805	MEDIA VALOR FERIAS	574,07	574,07	
807	VANTAGENS FERIAS	233,47	233,47	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	942,86	
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.021,03	
808	MEDIA VALOR ABONO	287,04	287,04	
810	VANTAGENS ABONO	116,73	116,73	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	60,63	60,63	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	471,43	
8198	DIFERENCA MEDIA VALOR ABONO FERIAS	27,77	27,77	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	29,47	29,47	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	1.010,52	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	411010	10	1
	ASSIST ADM	Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.071,15	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,35	
940	DIFERENCA DE FERIAS	121,26	121,26	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	58,94	58,94	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	55,56	55,56	
805	MEDIA VALOR FERIAS	574,07	574,07	
807	VANTAGENS FERIAS	233,47	233,47	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	942,86	
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.021,03	
808	MEDIA VALOR ABONO	287,04	287,04	
810	VANTAGENS ABONO	116,73	116,73	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	60,63	60,63	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	471,43	
8198	DIFERENCA MEDIA VALOR ABONO FERIAS	27,77	27,77	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	29,47	29,47	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	1.010,52	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	411010	10	1
	ASSIST ADM	Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,48	3,54	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	1.000,00	333,33	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		5.109,87
812	INSS FERIAS	9,17		345,97
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		103,98
998	I.N.S.S.	7,73		138,50
942	IRRF FERIAS	22,50		201,31

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.566,95	5.899,63
Valor Líquido ⇨	1.667,32

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100132-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.213,44	5.563,36	5.563,36	445,06	1.578,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	411010	10	1
	ASSIST ADM	Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,48	3,54	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	1.000,00	333,33	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		5.109,87
812	INSS FERIAS	9,17		345,97
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		103,98
998	I.N.S.S.	7,73		138,50
942	IRRF FERIAS	22,50		201,31

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.566,95	5.899,63
Valor Líquido ⇨	1.667,32

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100132-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.213,44	5.563,36	5.563,36	445,06	1.578,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8454	KESIA SUELI DE SOUSA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	539,66
Valor Líquido ⇨	3.402,92

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 80700-1 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8454	KESIA SUELI DE SOUSA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	539,66
Valor Líquido ⇨	3.402,92

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 80700-1 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9537	LAISE DE ARAUJO BRITO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	193,15	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,64	1.004,39	
998	I.N.S.S.	10,30		529,20
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		344,42
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.140,12	888,62
Valor Líquido ⇨	4.251,50

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 86467-6 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.140,12	5.140,12	411,20	4.532,92	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9537	LAISE DE ARAUJO BRITO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	193,15	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,64	1.004,39	
998	I.N.S.S.	10,30		529,20
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		344,42
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.140,12	888,62
Valor Líquido ⇨	4.251,50

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 86467-6 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.140,12	5.140,12	411,20	4.532,92	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	193,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,85	1.006,23	
998	I.N.S.S.	10,49		569,86
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		427,97
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.430,58	1.012,83
Valor Líquido ⇨	4.417,75

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100149-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.430,58	5.430,58	434,44	4.860,72	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	193,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,85	1.006,23	
998	I.N.S.S.	10,49		569,86
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		427,97
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.430,58	1.012,83
Valor Líquido ⇨	4.417,75

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100149-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.430,58	5.430,58	434,44	4.860,72	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	182,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,55	951,04	
998	I.N.S.S.	8,59		342,42
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		472,42
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00		454,99

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.364,77	1.269,83

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100150-7 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.094,94

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	2.445,81	5.364,77	429,18	4.567,36	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	182,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,55	951,04	
998	I.N.S.S.	8,59		342,42
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		472,42
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00		454,99

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.364,77	1.269,83

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100150-7 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.094,94

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	2.445,81	5.364,77	429,18	4.567,36	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	14/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.334,88	
241	TRIENIO	88,06	88,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,14	73,90	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,21		351,16
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		125,36
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		200,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.814,65	743,61
Valor Líquido ⇨	3.071,04

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100154-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	3.814,65	3.814,65	305,17	3.463,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

____/____/____

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	14/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.334,88	
241	TRIENIO	88,06	88,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,14	73,90	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,21		351,16
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		125,36
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		200,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.814,65	743,61
Valor Líquido ⇨	3.071,04

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100154-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	3.814,65	3.814,65	305,17	3.463,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

____/____/____

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8380	LETICIA PEREIRA FERREIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	14/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,74		139,59
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.804,00	299,83
Valor Líquido ⇨	1.504,17

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100160-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	1.804,00	1.804,00	144,32	1.196,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8380	LETICIA PEREIRA FERREIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	14/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,74		139,59
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.804,00	299,83
Valor Líquido ⇨	1.504,17

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100160-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	1.804,00	1.804,00	144,32	1.196,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10422	LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	07/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	5.267,55	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	208,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	1.092,37	
998	I.N.S.S.	11,20		763,10
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		754,41
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.810,87	1.583,35
Valor Líquido ⇨	5.227,52

B- BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 119398-8 Agência: 717 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.810,87	6.810,87	544,86	6.047,77	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10422	LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	07/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	5.267,55	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	208,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	1.092,37	
998	I.N.S.S.	11,20		763,10
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		754,41
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.810,87	1.583,35
Valor Líquido ⇨	5.227,52

B- BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 119398-8 Agência: 717 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.810,87	6.810,87	544,86	6.047,77	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	487,66
Valor Líquido ⇨	3.454,92

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 37926-3 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	487,66
Valor Líquido ⇨	3.454,92

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 37926-3 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,24		293,05
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		210,51
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.230,84	518,56
BANCO DO BRASIL 1		
conta corrente: 13887-8 Agência: 7046 - 7	Valor Líquido ⇨	3.712,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	2.093,20	4.230,84	338,46	3.937,79	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,24		293,05
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		210,51
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.230,84	518,56
BANCO DO BRASIL 1		
conta corrente: 13887-8 Agência: 7046 - 7	Valor Líquido ⇨	3.712,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	2.093,20	4.230,84	338,46	3.937,79	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	130,63	
940	DIFERENCA DE FERIAS	6,87	6,87	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,70	2,70	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,23	1,23	
806	MEDIA HORAS FERIAS	22,40	22,40	
807	VANTAGENS FERIAS	10,12	10,12	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	48,98	
8783	DIAS FERIAS	1,00	114,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	74,74	653,14	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		157,02
812	INSS FERIAS	10,76		21,12
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		6,31
998	I.N.S.S.	9,87		454,38
942	IRRF FERIAS	27,50		17,79
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		254,71

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	130,63	
940	DIFERENCA DE FERIAS	6,87	6,87	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,70	2,70	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,23	1,23	
806	MEDIA HORAS FERIAS	22,40	22,40	
807	VANTAGENS FERIAS	10,12	10,12	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	48,98	
8783	DIAS FERIAS	1,00	114,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	74,74	653,14	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		157,02
812	INSS FERIAS	10,76		21,12
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		6,31
998	I.N.S.S.	9,87		454,38
942	IRRF FERIAS	27,50		17,79
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		254,71

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.801,66	926,33
Valor Líquido ⇨	3.875,33

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100171-X Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.801,66	4.801,66	384,13	4.145,04	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.801,66	926,33
Valor Líquido ⇨	3.875,33

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100171-X Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.801,66	4.801,66	384,13	4.145,04	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
940	DIFERENCA DE FERIAS	139,14	139,14	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	58,87	58,87	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	37,48	37,48	
806	MEDIA HORAS FERIAS	530,21	530,21	
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	832,89	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.664,86	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	41,27	165,45	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.976,77
812	INSS FERIAS	8,80		293,19
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		18,04
998	I.N.S.S.	7,50		30,07
942	IRRF FERIAS	15,00		61,60
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.732,50	3.388,69
Valor Líquido ⇨	343,81

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100174-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	3.732,50	3.732,50	298,60	352,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
940	DIFERENCA DE FERIAS	139,14	139,14	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	58,87	58,87	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	37,48	37,48	
806	MEDIA HORAS FERIAS	530,21	530,21	
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	832,89	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.664,86	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	41,27	165,45	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.976,77
812	INSS FERIAS	8,80		293,19
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		18,04
998	I.N.S.S.	7,50		30,07
942	IRRF FERIAS	15,00		61,60
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.732,50	3.388,69
Valor Líquido ⇨	343,81

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100174-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	3.732,50	3.732,50	298,60	352,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8720	LUANA GOMES BARBOSA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	30/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	13,00	781,73	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	17,00	1.022,27	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	131,56	
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	172,04	
998	I.N.S.S.	7,92		166,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.488,52	175,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 42323-8 Agência: 4302 - 8

Valor Líquido ⇨ 2.312,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8720	LUANA GOMES BARBOSA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	30/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	13,00	781,73	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	17,00	1.022,27	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	131,56	
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	172,04	
998	I.N.S.S.	7,92		166,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.488,52	175,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 42323-8 Agência: 4302 - 8

Valor Líquido ⇨ 2.312,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	30/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
940	DIFERENCA DE FERIAS	205,98	205,98	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	68,66	68,66	
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.245,53	
8783	DIAS FERIAS	30,00	3.433,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,70	296,78	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.166,18
812	INSS FERIAS	10,18		507,08
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		37,15
998	I.N.S.S.	7,50		42,85
942	IRRF FERIAS	22,50		308,87
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.553,55	5.077,13
Valor Líquido ⇨	476,42

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57825-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.553,55	5.553,55	444,28	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	30/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
940	DIFERENCA DE FERIAS	205,98	205,98	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	68,66	68,66	
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.245,53	
8783	DIAS FERIAS	30,00	3.433,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,70	296,78	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.166,18
812	INSS FERIAS	10,18		507,08
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		37,15
998	I.N.S.S.	7,50		42,85
942	IRRF FERIAS	22,50		308,87
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.553,55	5.077,13
Valor Líquido ⇨	476,42

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57825-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.553,55	5.553,55	444,28	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANTC	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,36		378,04
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		154,93
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.038,67	547,97

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100178-7 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.490,70

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.038,67	4.038,67	323,09	3.660,63	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANTC	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,36		378,04
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		154,93
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.038,67	547,97

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100178-7 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.490,70

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.038,67	4.038,67	323,09	3.660,63	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/11/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		142,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	523,76
Valor Líquido ⇨	3.418,82

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100179-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.576,07	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/11/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		142,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	523,76
Valor Líquido ⇨	3.418,82

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100179-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.576,07	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/08/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	189,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,41	984,86	
998	I.N.S.S.	10,35		539,39
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		376,49
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.212,93	930,88
Valor Líquido ⇨	4.282,05

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100181-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.212,93	5.212,93	417,03	4.673,54	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/08/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	189,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,41	984,86	
998	I.N.S.S.	10,35		539,39
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		376,49
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.212,93	930,88
Valor Líquido ⇨	4.282,05

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100181-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.212,93	5.212,93	417,03	4.673,54	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.316,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,96		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.750,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.619,90	2.701,67
Valor Líquido ⇨	7.918,23

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 77460-X Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	8.157,41	10.619,90	849,59	9.668,28	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.316,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,96		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.750,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.619,90	2.701,67
Valor Líquido ⇨	7.918,23

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 77460-X Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	8.157,41	10.619,90	849,59	9.668,28	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	411010	14	1
	ASSIST ADM	Admissão:	08/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.213,44	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	524,60	524,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,68		279,01
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,31
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.738,04	552,13
Valor Líquido ⇨	3.185,91

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56899-6 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.213,44	3.213,44	3.213,44	257,07	2.606,24	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	411010	14	1
	ASSIST ADM	Admissão:	08/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.213,44	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	524,60	524,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,68		279,01
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,31
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.738,04	552,13
Valor Líquido ⇨	3.185,91

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56899-6 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.213,44	3.213,44	3.213,44	257,07	2.606,24	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	276,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,96	1.438,22	
998	I.N.S.S.	10,42		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.341,64

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.134,77	2.293,26
Valor Líquido ⇨	6.841,51

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100184-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.134,77	730,78	8.183,15	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	276,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,96	1.438,22	
998	I.N.S.S.	10,42		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.341,64

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.134,77	2.293,26
Valor Líquido ⇨	6.841,51

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100184-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.134,77	730,78	8.183,15	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	487,66
Valor Líquido ⇨	3.454,92

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56757-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	487,66
Valor Líquido ⇨	3.454,92

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56757-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10113	LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	05/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,92		166,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.107,60	336,17
Valor Líquido ⇨	1.771,43

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 15374-5 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10113	LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	05/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,92		166,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.107,60	336,17
Valor Líquido ⇨	1.771,43

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 15374-5 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8784	LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	410105	19	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	240,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,97	1.250,10	
998	I.N.S.S.	10,90		669,29
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		595,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.140,79	1.265,22
Valor Líquido ⇨	4.875,57

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 82394-5 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	6.140,79	6.140,79	491,26	5.471,50	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8784	LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	410105	19	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	240,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,97	1.250,10	
998	I.N.S.S.	10,90		669,29
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		595,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.140,79	1.265,22
Valor Líquido ⇨	4.875,57

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 82394-5 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	6.140,79	6.140,79	491,26	5.471,50	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	02/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	354,62	354,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,37		823,55
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		856,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.242,66	1.732,08
Valor Líquido ⇨	5.510,58

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100192-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	7.242,66	7.242,66	579,41	6.419,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	02/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	354,62	354,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,37		823,55
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		856,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.242,66	1.732,08
Valor Líquido ⇨	5.510,58

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100192-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	7.242,66	7.242,66	579,41	6.419,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9528	MABEL DE SALES BARROS SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	524,66
Valor Líquido ⇨	3.417,92

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 59105-X Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9528	MABEL DE SALES BARROS SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	524,66
Valor Líquido ⇨	3.417,92

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 59105-X Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	131210	6	1
	GERENTE DE ENFERMAGEM	Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	11.140,64	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	15,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	3,16	80,36	
998	I.N.S.S.	8,25		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.003,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.540,05	2.954,71
Valor Líquido ⇨	8.585,34

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 28955-8 Agência: 1546 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
11.140,64	8.157,41	11.540,05	923,20	10.588,43	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	131210	6	1
	GERENTE DE ENFERMAGEM	Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	11.140,64	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	15,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	3,16	80,36	
998	I.N.S.S.	8,25		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.003,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.540,05	2.954,71
Valor Líquido ⇨	8.585,34

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 28955-8 Agência: 1546 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
11.140,64	8.157,41	11.540,05	923,20	10.588,43	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	01/04/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
241	TRIENIO	92,14	92,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,96		175,20
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.199,74	292,46
Valor Líquido ⇨	1.907,28

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100246-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.199,74	2.199,74	175,97	2.024,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	01/04/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
241	TRIENIO	92,14	92,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,96		175,20
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.199,74	292,46
Valor Líquido ⇨	1.907,28

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100246-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.199,74	2.199,74	175,97	2.024,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10135	MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	411005	16	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	14/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.743,87	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	60,13	
998	I.N.S.S.	7,74		139,59

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.804,00	139,59

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 55358-1 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 1.664,41

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	1.804,00	1.804,00	144,32	1.196,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10135	MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	411005	16	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	14/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.743,87	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	60,13	
998	I.N.S.S.	7,74		139,59

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.804,00	139,59

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 55358-1 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 1.664,41

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	1.804,00	1.804,00	144,32	1.196,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:		18/07/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	2.272,02	
940	DIFERENCA DE FERIAS	55,11	55,11	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	23,97	23,97	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,25	0,25	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	16,54	16,54	
806	MEDIA HORAS FERIAS	4,56	4,56	
807	VANTAGENS FERIAS	275,58	275,58	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	399,58	
8783	DIAS FERIAS	9,00	918,61	
149	PERICULOSIDADE	30,00	681,61	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.310,75
812	INSS FERIAS	10,43		166,49
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		34,45
998	I.N.S.S.	8,50		259,34
942	IRRF FERIAS	27,50		121,09
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		17,33

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:		18/07/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	2.272,02	
940	DIFERENCA DE FERIAS	55,11	55,11	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	23,97	23,97	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,25	0,25	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	16,54	16,54	
806	MEDIA HORAS FERIAS	4,56	4,56	
807	VANTAGENS FERIAS	275,58	275,58	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	399,58	
8783	DIAS FERIAS	9,00	918,61	
149	PERICULOSIDADE	30,00	681,61	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.310,75
812	INSS FERIAS	10,43		166,49
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		34,45
998	I.N.S.S.	8,50		259,34
942	IRRF FERIAS	27,50		121,09
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		17,33

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	18/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.647,83	1.976,45
Valor Líquido ⇨	2.671,38

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100249-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	4.647,83	4.647,83	371,82	2.755,71	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	18/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.647,83	1.976,45
Valor Líquido ⇨	2.671,38

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100249-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	4.647,83	4.647,83	371,82	2.755,71	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8806	MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE LIM	516345	20	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	21/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.758,75	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	195,42	
998	I.N.S.S.	7,83		153,10
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.954,17	162,87
Valor Líquido ⇨	1.791,30

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58238-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.954,17	1.954,17	1.954,17	156,33	1.346,97	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8806	MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE LIM	516345	20	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	21/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.758,75	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	195,42	
998	I.N.S.S.	7,83		153,10
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.954,17	162,87
Valor Líquido ⇨	1.791,30

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58238-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.954,17	1.954,17	1.954,17	156,33	1.346,97	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	410105	20	1
	COORDENADOR DE HOTELARIA	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.245,49	
241	TRIENIO	651,90	651,90	
998	I.N.S.S.	10,70		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.276,36
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 12284920	94,00		94,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.897,39	2.321,98
Valor Líquido ⇨	6.575,41

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100254-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.245,49	8.157,41	8.897,39	711,79	7.945,77	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

__/__/____

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	410105	20	1
	COORDENADOR DE HOTELARIA	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.245,49	
241	TRIENIO	651,90	651,90	
998	I.N.S.S.	10,70		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.276,36
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 12284920	94,00		94,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.897,39	2.321,98
Valor Líquido ⇨	6.575,41

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100254-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.245,49	8.157,41	8.897,39	711,79	7.945,77	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

__/__/____

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Mensalista | Folha Mensal Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	202,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,92	1.050,65	
998	I.N.S.S.	10,33		536,92
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		329,98
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.195,28	881,90
Valor Líquido ⇨	4.313,38

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100358-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.195,28	5.195,28	415,62	4.468,77	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

____/____/____

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Mensalista | Folha Mensal Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	202,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,92	1.050,65	
998	I.N.S.S.	10,33		536,92
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		329,98
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.195,28	881,90
Valor Líquido ⇨	4.313,38

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100358-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.195,28	5.195,28	415,62	4.468,77	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

____/____/____

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	513220	3	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:	12/06/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.191,79	
241	TRIENIO	168,56	168,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,09		333,07
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		105,47
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.663,95	453,54
Valor Líquido ⇨	3.210,41

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100263-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.191,79	3.663,95	3.663,95	293,11	3.330,88	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	513220	3	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:	12/06/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.191,79	
241	TRIENIO	168,56	168,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,09		333,07
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		105,47
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.663,95	453,54
Valor Líquido ⇨	3.210,41

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100263-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.191,79	3.663,95	3.663,95	293,11	3.330,88	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8084	MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMARAE	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	121,30	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	178,67	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,47	893,33	
998	I.N.S.S.	9,96		469,12
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		278,93
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.710,98	763,05
Valor Líquido ⇨	3.947,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 203572-3 Agência: 1267 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.710,98	4.710,98	376,87	4.241,86	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8084	MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMARAE	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	121,30	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	178,67	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,47	893,33	
998	I.N.S.S.	9,96		469,12
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		278,93
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.710,98	763,05
Valor Líquido ⇨	3.947,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 203572-3 Agência: 1267 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.710,98	4.710,98	376,87	4.241,86	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHAI	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	13/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		166,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.107,60	175,93
Valor Líquido ⇨	1.931,67

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56216-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.940,69	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHAI	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	13/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		166,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.107,60	175,93
Valor Líquido ⇨	1.931,67

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56216-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.940,69	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	04/07/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.334,88	
241	TRIENIO	176,11	176,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	184,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,89	961,29	
998	I.N.S.S.	10,16		504,08
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		327,26
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		200,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.960,74	1.046,43
Valor Líquido ⇨	3.914,31

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100268-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	4.960,74	4.960,74	396,85	4.456,66	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

__/__/__

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	04/07/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.334,88	
241	TRIENIO	176,11	176,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	184,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,89	961,29	
998	I.N.S.S.	10,16		504,08
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		327,26
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		200,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.960,74	1.046,43
Valor Líquido ⇨	3.914,31

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100268-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	4.960,74	4.960,74	396,85	4.456,66	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

__/__/__

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8478	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	411010	17	1
	ASSISTENTE DE SAU	Admissão:	19/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
940	DIFERENCA DE FERIAS	173,48	173,48	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	57,82	57,82	
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.065,00	
8783	DIAS FERIAS	30,00	2.891,39	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.700,25
812	INSS FERIAS	9,53		405,98
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		15,04
998	I.N.S.S.	7,50		17,34
942	IRRF FERIAS	15,00		153,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.491,29	4.292,37
Valor Líquido ⇨	198,92

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100384-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.064,87	4.491,29	4.491,29	359,30	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8478	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	411010	17	1
	ASSISTENTE DE SAU	Admissão:	19/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
940	DIFERENCA DE FERIAS	173,48	173,48	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	57,82	57,82	
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.065,00	
8783	DIAS FERIAS	30,00	2.891,39	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.700,25
812	INSS FERIAS	9,53		405,98
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		15,04
998	I.N.S.S.	7,50		17,34
942	IRRF FERIAS	15,00		153,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.491,29	4.292,37
Valor Líquido ⇨	198,92

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100384-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.064,87	4.491,29	4.491,29	359,30	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10420	MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA	411005	2	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	07/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	796,06	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	266,00	266,00	
998	I.N.S.S.	7,50		59,70
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		4,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.062,06	64,68
Valor Líquido ⇨	997,38

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 44439-1 Agência: 4752 - x

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
995,08	796,06	796,06	63,68	188,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10420	MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA	411005	2	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	07/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	796,06	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	266,00	266,00	
998	I.N.S.S.	7,50		59,70
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		4,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.062,06	64,68
Valor Líquido ⇨	997,38

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 44439-1 Agência: 4752 - x

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
995,08	796,06	796,06	63,68	188,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8494	MARIA GOVEIA PEREZ	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	185,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,09	962,05	
998	I.N.S.S.	10,37		544,09
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		384,43
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		121,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.367,78	1.064,82
Valor Líquido ⇨	4.302,96

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100274-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.246,48	5.246,48	419,71	4.702,39	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8494	MARIA GOVEIA PEREZ	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	185,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,09	962,05	
998	I.N.S.S.	10,37		544,09
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		384,43
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		121,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.367,78	1.064,82
Valor Líquido ⇨	4.302,96

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100274-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.246,48	5.246,48	419,71	4.702,39	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8495	MARIA INES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,60		306,34
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	412,49
Valor Líquido ⇨	3.530,09

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100275-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	2.188,13	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8495	MARIA INES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,60		306,34
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	412,49
Valor Líquido ⇨	3.530,09

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100275-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	2.188,13	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	200,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,87	1.041,45	
998	I.N.S.S.	10,33		535,38
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		370,52
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.184,31	920,90
Valor Líquido ⇨	4.263,41

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 56177-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.184,31	5.184,31	414,74	4.648,93	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	200,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,87	1.041,45	
998	I.N.S.S.	10,33		535,38
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		370,52
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.184,31	920,90
Valor Líquido ⇨	4.263,41

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 56177-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.184,31	5.184,31	414,74	4.648,93	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	12/05/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,43		848,37
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		898,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.419,97	1.746,83
Valor Líquido ⇨	5.673,14

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100277-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	7.419,97	7.419,97	593,59	6.571,60	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	12/05/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,43		848,37
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		898,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.419,97	1.746,83
Valor Líquido ⇨	5.673,14

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100277-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	7.419,97	7.419,97	593,59	6.571,60	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000012006092	577,00		577,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	1.064,66
Valor Líquido ⇨	2.877,92

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 36972-1 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000012006092	577,00		577,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	1.064,66
Valor Líquido ⇨	2.877,92

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 36972-1 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,50		401,90
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		186,02
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.230,84	602,92
Valor Líquido ⇨	3.627,92

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100078-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.230,84	4.230,84	338,46	3.828,94	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,50		401,90
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		186,02
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.230,84	602,92
Valor Líquido ⇨	3.627,92

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100078-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.230,84	4.230,84	338,46	3.828,94	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10002	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	410105	11	1
	ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL	Admissão:	22/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	20,00	2.637,04	
266	AJUDA DE CUSTO	469,74	469,74	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,63	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	33,44	
200	HORAS EXTRAS 100%	5,58	200,65	
806	MEDIA HORAS FERIAS	23,33	23,33	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	447,28	
8783	DIAS FERIAS	10,00	1.318,52	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	3,03	21,79	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.650,88
812	INSS FERIAS	7,73		138,25
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		86,33
998	I.N.S.S.	8,32		240,99
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	153,10		153,10
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.155,42	2.365,75
Valor Líquido ⇨	2.789,67

BANCO DO BRASIL 1

conta: 99091-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.955,56	4.685,68	4.685,68	374,85	2.289,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10002	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	410105	11	1
	ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL	Admissão:	22/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	20,00	2.637,04	
266	AJUDA DE CUSTO	469,74	469,74	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,63	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	33,44	
200	HORAS EXTRAS 100%	5,58	200,65	
806	MEDIA HORAS FERIAS	23,33	23,33	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	447,28	
8783	DIAS FERIAS	10,00	1.318,52	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	3,03	21,79	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.650,88
812	INSS FERIAS	7,73		138,25
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		86,33
998	I.N.S.S.	8,32		240,99
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	153,10		153,10
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.155,42	2.365,75
Valor Líquido ⇨	2.789,67

BANCO DO BRASIL 1

conta: 99091-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.955,56	4.685,68	4.685,68	374,85	2.289,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		13/12/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
940	DIFERENCA DE FERIAS	157,97	157,97	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	65,63	65,63	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	38,90	38,90	
806	MEDIA HORAS FERIAS	480,14	480,14	
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	809,92	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.646,03	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	41,16	165,01	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.908,06
812	INSS FERIAS	8,71		282,16
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		19,24
998	I.N.S.S.	7,50		32,06
942	IRRF FERIAS	15,00		49,47
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.667,20	3.300,01
Valor Líquido ⇨	367,19

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100080-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	3.667,20	3.667,20	293,37	376,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		13/12/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
940	DIFERENCA DE FERIAS	157,97	157,97	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	65,63	65,63	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	38,90	38,90	
806	MEDIA HORAS FERIAS	480,14	480,14	
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	809,92	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.646,03	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	41,16	165,01	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.908,06
812	INSS FERIAS	8,71		282,16
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		19,24
998	I.N.S.S.	7,50		32,06
942	IRRF FERIAS	15,00		49,47
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.667,20	3.300,01
Valor Líquido ⇨	367,19

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100080-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	3.667,20	3.667,20	293,37	376,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/12/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	198,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,69	1.031,12	
998	I.N.S.S.	10,35		540,18
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		377,83
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 181344010	783,97		783,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.599,51	1.716,98
Valor Líquido ⇨	3.882,53

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100081-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.218,59	5.218,59	417,48	4.678,41	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/12/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	198,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,69	1.031,12	
998	I.N.S.S.	10,35		540,18
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		377,83
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 181344010	783,97		783,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.599,51	1.716,98
Valor Líquido ⇨	3.882,53

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100081-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.218,59	5.218,59	417,48	4.678,41	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8104	MARISA SOARES DIAS	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	26/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	119,69	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,89	622,40	
998	I.N.S.S.	8,26		235,36
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.849,69	352,62
Valor Líquido ⇨	2.497,07

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 39877-2 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.849,69	2.849,69	227,97	2.242,49	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8104	MARISA SOARES DIAS	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	26/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	119,69	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,89	622,40	
998	I.N.S.S.	8,26		235,36
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.849,69	352,62
Valor Líquido ⇨	2.497,07

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 39877-2 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.849,69	2.849,69	227,97	2.242,49	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9730	MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	223405	4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	11/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.063,84	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,15	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	19,94	224,38	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,43		555,97
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		390,42
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.331,37	1.013,39
Valor Líquido ⇨	4.317,98

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 63990-7 Agência: 4215 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84	5.331,37	5.331,37	426,50	4.724,17	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9730	MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	223405	4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	11/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.063,84	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,15	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	19,94	224,38	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,43		555,97
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		390,42
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.331,37	1.013,39
Valor Líquido ⇨	4.317,98

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 63990-7 Agência: 4215 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84	5.331,37	5.331,37	426,50	4.724,17	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	487,66
Valor Líquido ⇨	3.454,92

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 53126-x Agência: 0916 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

__/__/__

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	487,66
Valor Líquido ⇨	3.454,92

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 53126-x Agência: 0916 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

__/__/__

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9529	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	212405	2	1
	ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇAO	Admissão:	10/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.655,79	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	2.895,64	2.895,64	
998	I.N.S.S.	9,08		332,09
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		63,13

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.551,43	395,22

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 86639-3 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 6.156,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.655,79	3.655,79	3.655,79	292,46	3.048,59	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9529	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	212405	2	1
	ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇAO	Admissão:	10/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.655,79	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	2.895,64	2.895,64	
998	I.N.S.S.	9,08		332,09
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		63,13

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.551,43	395,22

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 86639-3 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 6.156,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.655,79	3.655,79	3.655,79	292,46	3.048,59	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	195,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,09	1.017,10	
998	I.N.S.S.	10,50		571,67
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		431,03
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.784,54	1.236,04
Valor Líquido ⇨	4.548,50

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100087-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.443,54	5.443,54	435,48	4.871,87	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	195,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,09	1.017,10	
998	I.N.S.S.	10,50		571,67
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		431,03
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.784,54	1.236,04
Valor Líquido ⇨	4.548,50

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100087-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.443,54	5.443,54	435,48	4.871,87	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	487,66
Valor Líquido ⇨	3.454,92

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 37705-8 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	487,66
Valor Líquido ⇨	3.454,92

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 37705-8 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10493	MAYKON RODRIGO PEREIRA DE LIMA	413105	11	1
	ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS SENIOR	Admissão:	28/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	600,90	
998	I.N.S.S.	7,50		45,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
600,90	45,06

BANDO DO BRASIL 1

conta: 40311-3 Agência: 4015 - 0

Valor Líquido ⇨ 555,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.009,03	600,90	600,90	48,07	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10493	MAYKON RODRIGO PEREIRA DE LIMA	413105	11	1
	ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS SENIOR	Admissão:	28/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	600,90	
998	I.N.S.S.	7,50		45,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
600,90	45,06

BANDO DO BRASIL 1

conta: 40311-3 Agência: 4015 - 0

Valor Líquido ⇨ 555,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.009,03	600,90	600,90	48,07	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10198	MELISSA FORTES	411010	11	1
	ASSISTENTE DE DEPARTAMENTO PESSOAL	Admissão:	02/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.067,13	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	9,65	
266	AJUDA DE CUSTO	469,74	469,74	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	382,17	382,17	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,47	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	82,58	
200	HORAS EXTRAS 100%	15,40	429,40	
355	HORAS EXTRAS 80%	2,00	50,19	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,44	2,45	
998	I.N.S.S.	9,07		330,42
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		61,04
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.493,78	487,66
Valor Líquido ⇨	4.006,12

BANCO DO BRASIL 1

conta: 39195-6 Agência: 6845 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.067,13	3.641,87	3.641,87	291,34	3.034,67	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10198	MELISSA FORTES	411010	11	1
	ASSISTENTE DE DEPARTAMENTO PESSOAL	Admissão:	02/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.067,13	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	9,65	
266	AJUDA DE CUSTO	469,74	469,74	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	382,17	382,17	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,47	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	82,58	
200	HORAS EXTRAS 100%	15,40	429,40	
355	HORAS EXTRAS 80%	2,00	50,19	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,44	2,45	
998	I.N.S.S.	9,07		330,42
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		61,04
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.493,78	487,66
Valor Líquido ⇨	4.006,12

BANCO DO BRASIL 1

conta: 39195-6 Agência: 6845 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.067,13	3.641,87	3.641,87	291,34	3.034,67	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9033	MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO	411005	8	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	04/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.036,13	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	226,24	
998	I.N.S.S.	7,99		180,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.262,37	180,84
Valor Líquido ⇨	2.081,53

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58676-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	2.262,37	2.262,37	180,98	1.655,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9033	MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO	411005	8	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	04/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.036,13	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	226,24	
998	I.N.S.S.	7,99		180,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.262,37	180,84
Valor Líquido ⇨	2.081,53

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58676-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	2.262,37	2.262,37	180,98	1.655,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	223405	4	1
	FARMACEUTICO RT	Admissão:	09/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	4.388,66	
241	TRIENIO	141,06	141,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	68,34	
805	MEDIA VALOR FERIAS	90,36	90,36	
806	MEDIA HORAS FERIAS	67,96	67,96	
807	VANTAGENS FERIAS	18,81	18,81	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	284,10	
8783	DIAS FERIAS	4,00	675,18	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	26,72	300,68	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.033,15	1.762,06	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		976,93
812	INSS FERIAS	9,53		108,29
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		50,81
998	I.N.S.S.	11,14		742,09
942	IRRF FERIAS	22,50		51,19
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		704,94

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.797,21	2.634,25
Valor Líquido ⇨	5.162,96

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100283-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84	7.797,21	7.797,21	623,77	5.867,90	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	223405	4	1
	FARMACEUTICO RT	Admissão:	09/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	4.388,66	
241	TRIENIO	141,06	141,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	68,34	
805	MEDIA VALOR FERIAS	90,36	90,36	
806	MEDIA HORAS FERIAS	67,96	67,96	
807	VANTAGENS FERIAS	18,81	18,81	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	284,10	
8783	DIAS FERIAS	4,00	675,18	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	26,72	300,68	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.033,15	1.762,06	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		976,93
812	INSS FERIAS	9,53		108,29
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		50,81
998	I.N.S.S.	11,14		742,09
942	IRRF FERIAS	22,50		51,19
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		704,94

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.797,21	2.634,25
Valor Líquido ⇨	5.162,96

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100283-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84	7.797,21	7.797,21	623,77	5.867,90	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	199,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,66	1.039,61	
998	I.N.S.S.	10,33		535,08
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		353,87
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.182,12	903,95
Valor Líquido ⇨	4.278,17

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 71230-2 Agência: 3561 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.182,12	5.182,12	414,56	4.574,92	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	199,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,66	1.039,61	
998	I.N.S.S.	10,33		535,08
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		353,87
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.182,12	903,95
Valor Líquido ⇨	4.278,17

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 71230-2 Agência: 3561 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.182,12	5.182,12	414,56	4.574,92	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9373	MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	411005	6	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	17/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
201	AUXILIO CRECHE	682,00	682,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	79,84	79,84	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,74		139,59
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.565,84	299,83
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 40631-7 Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	2.266,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	1.804,00	1.804,00	144,32	1.196,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9373	MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	411005	6	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	17/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
201	AUXILIO CRECHE	682,00	682,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	79,84	79,84	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,74		139,59
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.565,84	299,83
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 40631-7 Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	2.266,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	1.804,00	1.804,00	144,32	1.196,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	252210	2	1
	ANALISTA CONTABIL JR	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.395,75	
998	I.N.S.S.	8,86		300,89
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,98
225	VALE TRANSPORTE	6,00		203,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.395,75	531,62
Valor Líquido ⇨	2.864,13

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 55977-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.395,75	3.395,75	3.395,75	271,66	2.788,55	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	252210	2	1
	ANALISTA CONTABIL JR	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.395,75	
998	I.N.S.S.	8,86		300,89
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,98
225	VALE TRANSPORTE	6,00		203,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.395,75	531,62
Valor Líquido ⇨	2.864,13

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 55977-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.395,75	3.395,75	3.395,75	271,66	2.788,55	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	516345	20	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	28/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.954,17	
998	I.N.S.S.	7,83		153,10

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.954,17	153,10
Valor Líquido ⇨	1.801,07

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 80771-0 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.954,17	1.954,17	1.954,17	156,33	1.346,97	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	516345	20	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	28/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.954,17	
998	I.N.S.S.	7,83		153,10

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.954,17	153,10
Valor Líquido ⇨	1.801,07

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 80771-0 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.954,17	1.954,17	1.954,17	156,33	1.346,97	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9446	MONIQUE CRISTINA DIAS	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	118,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,01	618,28	
998	I.N.S.S.	8,25		234,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.844,78	234,77
Valor Líquido ⇨	2.610,01

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 59020-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.844,78	2.844,78	227,58	2.237,58	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9446	MONIQUE CRISTINA DIAS	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	118,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,01	618,28	
998	I.N.S.S.	8,25		234,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.844,78	234,77
Valor Líquido ⇨	2.610,01

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 59020-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.844,78	2.844,78	227,58	2.237,58	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		142,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	575,76

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100364-X Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.366,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.576,07	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		142,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	575,76

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100364-X Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.366,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.576,07	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	121,30	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	207,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,97	1.039,66	
998	I.N.S.S.	10,33		536,20
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		371,65
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.571,09	922,85
Valor Líquido ⇨	4.648,24

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100786-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.190,17	5.190,17	415,21	4.653,97	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	121,30	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	207,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,97	1.039,66	
998	I.N.S.S.	10,33		536,20
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		371,65
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.571,09	922,85
Valor Líquido ⇨	4.648,24

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100786-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.190,17	5.190,17	415,21	4.653,97	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10114	NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA	516345	20	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	05/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.954,17	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,83		153,10

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.954,17	205,10
Valor Líquido ⇨	1.749,07

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 42161-8 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.954,17	1.954,17	1.954,17	156,33	1.346,97	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10114	NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA	516345	20	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	05/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.954,17	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,83		153,10

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.954,17	205,10
Valor Líquido ⇨	1.749,07

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 42161-8 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.954,17	1.954,17	1.954,17	156,33	1.346,97	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9745	NATIANE DOS SANTOS SOUZA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	17/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		166,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.107,60	175,93
Valor Líquido ⇨	1.931,67

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 35943-2 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9745	NATIANE DOS SANTOS SOUZA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	17/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		166,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.107,60	175,93
Valor Líquido ⇨	1.931,67

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 35943-2 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	02/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	12,00	1.298,30	
241	TRIENIO	171,41	171,41	
940	DIFERENCA DE FERIAS	110,23	110,23	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	49,56	49,56	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	5,39	5,39	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	33,07	33,07	
806	MEDIA HORAS FERIAS	89,98	89,98	
807	VANTAGENS FERIAS	654,01	654,01	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	860,40	
8783	DIAS FERIAS	18,00	1.837,21	
149	PERICULOSIDADE	30,00	389,49	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.773,92
812	INSS FERIAS	10,68		367,56
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		49,49
998	I.N.S.S.	7,89		162,40
942	IRRF FERIAS	27,50		300,12
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.499,05	3.668,49
Valor Líquido ⇨	1.830,56

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100288-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	5.499,05	5.499,05	439,92	1.845,56	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	02/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	12,00	1.298,30	
241	TRIENIO	171,41	171,41	
940	DIFERENCA DE FERIAS	110,23	110,23	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	49,56	49,56	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	5,39	5,39	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	33,07	33,07	
806	MEDIA HORAS FERIAS	89,98	89,98	
807	VANTAGENS FERIAS	654,01	654,01	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	860,40	
8783	DIAS FERIAS	18,00	1.837,21	
149	PERICULOSIDADE	30,00	389,49	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.773,92
812	INSS FERIAS	10,68		367,56
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		49,49
998	I.N.S.S.	7,89		162,40
942	IRRF FERIAS	27,50		300,12
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.499,05	3.668,49
Valor Líquido ⇨	1.830,56

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100288-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	5.499,05	5.499,05	439,92	1.845,56	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	27/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.743,87	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	75,21	
940	DIFERENCA DE FERIAS	4,63	4,63	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,94	1,94	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,18	1,18	
806	MEDIA HORAS FERIAS	16,80	16,80	
807	VANTAGENS FERIAS	10,12	10,12	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	27,47	
8783	DIAS FERIAS	1,00	55,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,68	376,05	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		99,72
812	INSS FERIAS	8,77		9,52
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,37
998	I.N.S.S.	8,09		201,90

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	27/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.743,87	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	75,21	
940	DIFERENCA DE FERIAS	4,63	4,63	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,94	1,94	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,18	1,18	
806	MEDIA HORAS FERIAS	16,80	16,80	
807	VANTAGENS FERIAS	10,12	10,12	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	27,47	
8783	DIAS FERIAS	1,00	55,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,68	376,05	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		99,72
812	INSS FERIAS	8,77		9,52
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,37
998	I.N.S.S.	8,09		201,90

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	27/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
942	IRRF FERIAS	7,50		0,65
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 0181145050NVO	527,65		527,65

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.987,17	848,83
Valor Líquido ⇨	2.138,34

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56989-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.606,25	2.606,25	208,50	1.281,96	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	27/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
942	IRRF FERIAS	7,50		0,65
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 0181145050NVO	527,65		527,65

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.987,17	848,83
Valor Líquido ⇨	2.138,34

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56989-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.606,25	2.606,25	208,50	1.281,96	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9792	PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	413105	11	1
	ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS SENIOR	Admissão:	27/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.009,03	
266	AJUDA DE CUSTO	120,00	120,00	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	950,67	950,67	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,30	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	428,83	
200	HORAS EXTRAS 100%	40,82	2.229,90	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,61	225,17	
998	I.N.S.S.	10,65		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.287,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.006,90	2.238,66
Valor Líquido ⇨	7.768,24

BANCO DO BRASIL 1

conta: 92970-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.009,03	8.157,41	8.936,23	714,89	7.984,61	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9792	PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	413105	11	1
	ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS SENIOR	Admissão:	27/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.009,03	
266	AJUDA DE CUSTO	120,00	120,00	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	950,67	950,67	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,30	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	428,83	
200	HORAS EXTRAS 100%	40,82	2.229,90	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,61	225,17	
998	I.N.S.S.	10,65		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.287,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.006,90	2.238,66
Valor Líquido ⇨	7.768,24

BANCO DO BRASIL 1

conta: 92970-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.009,03	8.157,41	8.936,23	714,89	7.984,61	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	413110	2	1
	FATURISTA	Admissão:	01/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.387,56	
998	I.N.S.S.	8,85		299,91
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		68,99

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.387,56	368,90

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100550-2 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.018,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.387,56	3.387,56	3.387,56	271,00	3.087,65	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

__/__/__

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	413110	2	1
	FATURISTA	Admissão:	01/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.387,56	
998	I.N.S.S.	8,85		299,91
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		68,99

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.387,56	368,90

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100550-2 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.018,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.387,56	3.387,56	3.387,56	271,00	3.087,65	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

__/__/__

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	225125	2	1
	MEDICO	Admissão:	15/10/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.526,03	
241	TRIENIO	1.333,14	1.333,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,52		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.899,34
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.162,77	2.865,96
Valor Líquido ⇨	8.296,81

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100293-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.526,03	8.157,41	11.162,77	893,02	10.211,15	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	225125	2	1
	MEDICO	Admissão:	15/10/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.526,03	
241	TRIENIO	1.333,14	1.333,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,52		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.899,34
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.162,77	2.865,96
Valor Líquido ⇨	8.296,81

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100293-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.526,03	8.157,41	11.162,77	893,02	10.211,15	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8538	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	03/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	8,00	497,04	
940	DIFERENCA DE FERIAS	77,37	77,37	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	25,79	25,79	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	429,83	
8783	DIAS FERIAS	22,00	1.289,49	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.581,29
812	INSS FERIAS	8,03		138,03
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,94
998	I.N.S.S.	7,50		45,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.319,52	1.767,27
Valor Líquido ⇨	552,25

BANCO DO BB SC 1

conta salário: 100396-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.863,90	2.319,52	2.319,52	185,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8538	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	03/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	8,00	497,04	
940	DIFERENCA DE FERIAS	77,37	77,37	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	25,79	25,79	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	429,83	
8783	DIAS FERIAS	22,00	1.289,49	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.581,29
812	INSS FERIAS	8,03		138,03
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,94
998	I.N.S.S.	7,50		45,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.319,52	1.767,27
Valor Líquido ⇨	552,25

BANCO DO BB SC 1

conta salário: 100396-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.863,90	2.319,52	2.319,52	185,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	04/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	6.364,96	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	219,48	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	370,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,06	1.850,31	
998	I.N.S.S.	9,87		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.480,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.640,34	2.432,29
Valor Líquido ⇨	7.208,05

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100295-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.640,34	771,22	8.688,72	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	04/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	6.364,96	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	219,48	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	370,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,06	1.850,31	
998	I.N.S.S.	9,87		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.480,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.640,34	2.432,29
Valor Líquido ⇨	7.208,05

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100295-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.640,34	771,22	8.688,72	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	181,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,40	944,85	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		121,30
998	I.N.S.S.	10,04		482,46
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		269,31
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		121,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.048,89	1.009,37
Valor Líquido ⇨	4.039,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 40083-1 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.806,29	4.806,29	384,50	4.199,09	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

____/____/____

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	181,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,40	944,85	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		121,30
998	I.N.S.S.	10,04		482,46
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		269,31
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		121,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.048,89	1.009,37
Valor Líquido ⇨	4.039,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 40083-1 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.806,29	4.806,29	384,50	4.199,09	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

____/____/____

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	252105	1	1
	ADM. ASSISTENTE	Admissão:	24/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.207,81	
204	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	8,68		278,34
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,89
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.707,81	387,43
Valor Líquido ⇨	3.320,38

Banco do Brasil 1

conta salário: 97221-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.207,81	3.207,81	3.207,81	256,62	2.600,61	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	252105	1	1
	ADM. ASSISTENTE	Admissão:	24/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.207,81	
204	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	8,68		278,34
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,89
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.707,81	387,43
Valor Líquido ⇨	3.320,38

Banco do Brasil 1

conta salário: 97221-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.207,81	3.207,81	3.207,81	256,62	2.600,61	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	201,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,33	1.045,48	
998	I.N.S.S.	10,33		536,05
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		355,44
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.189,11	906,49
Valor Líquido ⇨	4.282,62

AGENCIA TABOAO 1
conta corrente: 56841-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.189,11	5.189,11	415,12	4.581,91	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	201,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,33	1.045,48	
998	I.N.S.S.	10,33		536,05
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		355,44
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.189,11	906,49
Valor Líquido ⇨	4.282,62

AGENCIA TABOAO 1
conta corrente: 56841-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.189,11	5.189,11	415,12	4.581,91	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	6.364,96	
807	VANTAGENS FERIAS	10,12	10,12	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	76,53	
8783	DIAS FERIAS	1,00	219,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		229,24
812	INSS FERIAS	10,36		31,72
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,14
998	I.N.S.S.	11,14		741,76
942	IRRF FERIAS	27,50		45,17
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		715,29

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.964,57	1.774,32
Valor Líquido ⇨	5.190,25

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13607-7 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.964,57	6.964,57	557,16	5.905,54	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	6.364,96	
807	VANTAGENS FERIAS	10,12	10,12	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	76,53	
8783	DIAS FERIAS	1,00	219,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		229,24
812	INSS FERIAS	10,36		31,72
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,14
998	I.N.S.S.	11,14		741,76
942	IRRF FERIAS	27,50		45,17
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		715,29

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.964,57	1.774,32
Valor Líquido ⇨	5.190,25

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13607-7 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.964,57	6.964,57	557,16	5.905,54	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	26/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	62,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	37,18	325,74	
998	I.N.S.S.	9,60		415,91
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		164,40
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.330,96	813,65
Valor Líquido ⇨	3.517,31

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 86540-0 Agência: 1638 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.330,96	4.330,96	346,47	3.723,76	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	26/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	62,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	37,18	325,74	
998	I.N.S.S.	9,60		415,91
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		164,40
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.330,96	813,65
Valor Líquido ⇨	3.517,31

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 86540-0 Agência: 1638 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.330,96	4.330,96	346,47	3.723,76	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9062	RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	11/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	114,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,52	597,25	
998	I.N.S.S.	8,22		231,76
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.819,71	349,02
Valor Líquido ⇨	2.470,69

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 84921-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.819,71	2.819,71	225,57	2.212,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9062	RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	11/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	114,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,52	597,25	
998	I.N.S.S.	8,22		231,76
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.819,71	349,02
Valor Líquido ⇨	2.470,69

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 84921-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.819,71	2.819,71	225,57	2.212,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8544	REGIANE DO CARMO CRUZ	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	06/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		166,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 179978408	469,43		469,43

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.107,60	753,60
Valor Líquido ⇨	1.354,00

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57866-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8544	REGIANE DO CARMO CRUZ	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	06/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		166,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 179978408	469,43		469,43

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.107,60	753,60
Valor Líquido ⇨	1.354,00

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57866-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8786	REGINA BORGES SILVA	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	05/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	42,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	46,85	219,42	
998	I.N.S.S.	8,04		190,45
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 181288977	318,59		318,59

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.369,22	626,30
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 38808-4 Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	1.742,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.369,22	2.369,22	189,53	1.762,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8786	REGINA BORGES SILVA	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	05/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	42,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	46,85	219,42	
998	I.N.S.S.	8,04		190,45
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 181288977	318,59		318,59

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.369,22	626,30
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 38808-4 Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	1.742,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.369,22	2.369,22	189,53	1.762,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8553	RENAN SOUZA LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	201,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,67	1.048,46	
998	I.N.S.S.	10,33		536,55
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		356,24
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.192,67	907,79
Valor Líquido ⇨	4.284,88

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57895-9 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.192,67	5.192,67	415,41	4.585,47	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

__/__/____

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8553	RENAN SOUZA LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	201,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,67	1.048,46	
998	I.N.S.S.	10,33		536,55
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		356,24
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.192,67	907,79
Valor Líquido ⇨	4.284,88

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57895-9 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.192,67	5.192,67	415,41	4.585,47	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

__/__/____

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10089	RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	539,66
Valor Líquido ⇨	3.402,92

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 59431-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10089	RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	539,66
Valor Líquido ⇨	3.402,92

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 59431-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8129	RENATO BATISTA ALVES	324120	6	1
	SUPERVISOR TECNICO DE RADIOLOGIA	Admissão:	03/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.734,30	
241	TRIENIO	481,50	481,50	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
998	I.N.S.S.	11,41		837,57
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		880,21

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.342,82	1.717,78
Valor Líquido ⇨	5.625,04

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100304-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.734,30	7.342,82	7.342,82	587,42	6.505,25	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8129	RENATO BATISTA ALVES	324120	6	1
	SUPERVISOR TECNICO DE RADIOLOGIA	Admissão:	03/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.734,30	
241	TRIENIO	481,50	481,50	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
998	I.N.S.S.	11,41		837,57
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		880,21

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.342,82	1.717,78
Valor Líquido ⇨	5.625,04

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100304-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.734,30	7.342,82	7.342,82	587,42	6.505,25	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	13/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.546,56
Valor Líquido ⇨	5.341,48

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100308-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	13/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.546,56
Valor Líquido ⇨	5.341,48

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100308-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9286	ROBSON FRAGA DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO(A) CCIH	Admissão:	09/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.130,02	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	113,59	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	37,28	590,68	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,57		906,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		996,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.834,29	1.954,83

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 41967-2 Agência: 4752 - x

Valor Líquido ⇨ 5.879,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.130,02	7.834,29	7.834,29	626,74	6.927,91	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9286	ROBSON FRAGA DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO(A) CCIH	Admissão:	09/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.130,02	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	113,59	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	37,28	590,68	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,57		906,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		996,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.834,29	1.954,83

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 41967-2 Agência: 4752 - x

Valor Líquido ⇨ 5.879,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.130,02	7.834,29	7.834,29	626,74	6.927,91	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10104	RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	198,22	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,65	1.030,77	
998	I.N.S.S.	10,32		533,60
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		351,49
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.171,57	900,09

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 15337-0 Agência: 7046 - 7

Valor Líquido ⇨ 4.271,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.171,57	5.171,57	413,72	4.564,37	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10104	RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	198,22	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,65	1.030,77	
998	I.N.S.S.	10,32		533,60
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		351,49
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.171,57	900,09

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 15337-0 Agência: 7046 - 7

Valor Líquido ⇨ 4.271,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.171,57	5.171,57	413,72	4.564,37	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	325110	4	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	16/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	12,97	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,96	67,43	
998	I.N.S.S.	8,59		268,62
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.126,85	283,62
Valor Líquido ⇨	2.843,23

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56512-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	3.126,85	3.126,85	250,14	2.519,65	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	325110	4	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	16/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	12,97	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,96	67,43	
998	I.N.S.S.	8,59		268,62
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.126,85	283,62
Valor Líquido ⇨	2.843,23

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56512-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	3.126,85	3.126,85	250,14	2.519,65	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	11/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	6.145,48	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	206,92	
806	MEDIA HORAS FERIAS	112,01	112,01	
807	VANTAGENS FERIAS	20,24	20,24	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	190,41	
8783	DIAS FERIAS	2,00	438,96	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	63,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	65,08	993,24	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		566,76
812	INSS FERIAS	8,33		63,44
942	IRRF FERIAS	27,50		131,42
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.206,69

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.454,06	1.968,31
Valor Líquido ⇨	6.485,75

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100310-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	8.390,62	671,24	7.692,44	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	11/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	6.145,48	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	206,92	
806	MEDIA HORAS FERIAS	112,01	112,01	
807	VANTAGENS FERIAS	20,24	20,24	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	190,41	
8783	DIAS FERIAS	2,00	438,96	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	63,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	65,08	993,24	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		566,76
812	INSS FERIAS	8,33		63,44
942	IRRF FERIAS	27,50		131,42
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.206,69

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.454,06	1.968,31
Valor Líquido ⇨	6.485,75

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100310-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	8.390,62	671,24	7.692,44	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8287	ROSELAINE SOARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.323,50	539,66
Valor Líquido ⇨	3.783,84

AGENCIA TABOAO 1
conta corrente: 56767-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8287	ROSELAINE SOARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.323,50	539,66
Valor Líquido ⇨	3.783,84

AGENCIA TABOAO 1
conta corrente: 56767-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	196,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,87	1.023,93	
998	I.N.S.S.	10,31		532,46
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		349,66
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.163,42	897,12
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 52267-8 Agência: 2038 - 9	Valor Líquido ⇨	4.266,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.163,42	5.163,42	413,07	4.556,22	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	196,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,87	1.023,93	
998	I.N.S.S.	10,31		532,46
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		349,66
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.163,42	897,12
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 52267-8 Agência: 2038 - 9	Valor Líquido ⇨	4.266,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.163,42	5.163,42	413,07	4.556,22	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	14/10/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.334,88	
241	TRIENIO	88,06	88,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	170,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,71	887,06	
998	I.N.S.S.	10,02		479,37
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		293,09
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.784,19	787,46
Valor Líquido ⇨	3.996,73

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100313-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	4.784,19	4.784,19	382,73	4.304,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	14/10/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.334,88	
241	TRIENIO	88,06	88,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	170,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,71	887,06	
998	I.N.S.S.	10,02		479,37
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		293,09
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.784,19	787,46
Valor Líquido ⇨	3.996,73

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100313-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	4.784,19	4.784,19	382,73	4.304,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.598,56
Valor Líquido ⇨	5.289,48

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100686-X Agência: 0637 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.598,56
Valor Líquido ⇨	5.289,48

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100686-X Agência: 0637 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8142	RUTE LEAL	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	347,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,21	1.809,41	
998	I.N.S.S.	9,94		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.463,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.577,34	2.414,96
Valor Líquido ⇨	7.162,38

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100315-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.577,34	766,18	8.625,72	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8142	RUTE LEAL	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	347,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,21	1.809,41	
998	I.N.S.S.	9,94		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.463,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.577,34	2.414,96
Valor Líquido ⇨	7.162,38

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100315-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.577,34	766,18	8.625,72	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	3.032,48	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	606,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,52	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,62	965,38	
998	I.N.S.S.	10,25		521,27
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		331,67
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.083,48	867,94
Valor Líquido ⇨	4.215,54

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta corrente: 27738-x Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.083,48	5.083,48	406,67	4.476,28	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	3.032,48	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	606,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,52	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,62	965,38	
998	I.N.S.S.	10,25		521,27
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		331,67
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.083,48	867,94
Valor Líquido ⇨	4.215,54

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta corrente: 27738-x Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.083,48	5.083,48	406,67	4.476,28	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9441	SAMIRA GONÇALVES DE ALMEIDA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	07/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.613,56
Valor Líquido ⇨	5.274,48

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 40725-9 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9441	SAMIRA GONÇALVES DE ALMEIDA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	07/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.613,56
Valor Líquido ⇨	5.274,48

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 40725-9 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	195,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,96	1.015,96	
998	I.N.S.S.	10,31		531,13
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		364,64
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.153,92	910,77
Valor Líquido ⇨	4.243,15

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100316-x Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.153,92	5.153,92	412,31	4.622,79	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	195,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,96	1.015,96	
998	I.N.S.S.	10,31		531,13
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		364,64
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.153,92	910,77
Valor Líquido ⇨	4.243,15

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100316-x Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.153,92	5.153,92	412,31	4.622,79	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Mensalista | Folha Mensal Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	200,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	1.041,28	
998	I.N.S.S.	10,52		575,71
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		437,85
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.472,37	1.028,56
Valor Líquido ⇨	4.443,81

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100318-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.472,37	5.472,37	437,78	4.896,66	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Mensalista | Folha Mensal Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	200,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	1.041,28	
998	I.N.S.S.	10,52		575,71
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		437,85
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.472,37	1.028,56
Valor Líquido ⇨	4.443,81

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100318-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.472,37	5.472,37	437,78	4.896,66	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	410105	19	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92	
241	TRIENIO	114,77	114,77	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	92,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	46,55	481,05	
998	I.N.S.S.	10,43		556,99
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		406,22

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.719,54	963,21
Valor Líquido ⇨	4.756,33

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 36085-6 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	5.338,62	5.338,62	427,08	4.781,63	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	410105	19	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92	
241	TRIENIO	114,77	114,77	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	92,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	46,55	481,05	
998	I.N.S.S.	10,43		556,99
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		406,22

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.719,54	963,21
Valor Líquido ⇨	4.756,33

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 36085-6 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	5.338,62	5.338,62	427,08	4.781,63	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9732	SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR	715210	14	1
	PEDREIRO	Admissão:	10/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.282,71	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
998	I.N.S.S.	9,26		360,19
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		98,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.889,91	473,44
Valor Líquido ⇨	3.416,47

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 43893-6 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.282,71	3.889,91	3.889,91	311,19	3.282,71	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9732	SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR	715210	14	1
	PEDREIRO	Admissão:	10/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.282,71	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
998	I.N.S.S.	9,26		360,19
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		98,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.889,91	473,44
Valor Líquido ⇨	3.416,47

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 43893-6 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.282,71	3.889,91	3.889,91	311,19	3.282,71	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	414125	3	1
	ESTOQUISTA	Admissão:	31/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.919,29	
998	I.N.S.S.	7,81		149,96
225	VALE TRANSPORTE	6,00		115,16
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 180347139	320,70		320,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.919,29	585,82
Valor Líquido ⇨	1.333,47

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 40687-2 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.919,29	1.919,29	1.919,29	153,54	1.312,09	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	414125	3	1
	ESTOQUISTA	Admissão:	31/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.919,29	
998	I.N.S.S.	7,81		149,96
225	VALE TRANSPORTE	6,00		115,16
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 180347139	320,70		320,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.919,29	585,82
Valor Líquido ⇨	1.333,47

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 40687-2 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.919,29	1.919,29	1.919,29	153,54	1.312,09	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,36		378,04
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		154,93
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.038,67	547,97
Valor Líquido ⇨	3.490,70

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100321-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.038,67	4.038,67	323,09	3.660,63	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,36		378,04
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		154,93
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.038,67	547,97
Valor Líquido ⇨	3.490,70

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100321-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.038,67	4.038,67	323,09	3.660,63	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9729	SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	12/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.863,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	91,62	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,02	476,41	
998	I.N.S.S.	8,06		196,10
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		111,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.431,93	317,25
Valor Líquido ⇨	2.114,68

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 41153-1 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.863,90	2.431,93	2.431,93	194,55	1.824,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9729	SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	12/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.863,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	91,62	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,02	476,41	
998	I.N.S.S.	8,06		196,10
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		111,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.431,93	317,25
Valor Líquido ⇨	2.114,68

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 41153-1 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.863,90	2.431,93	2.431,93	194,55	1.824,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9447	STHEFANY RODRIGUES GONÇALVES	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.743,87	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	60,13	
998	I.N.S.S.	7,74		139,59

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.804,00	139,59

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 59023-1 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 1.664,41

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	1.804,00	1.804,00	144,32	1.196,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9447	STHEFANY RODRIGUES GONÇALVES	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.743,87	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	60,13	
998	I.N.S.S.	7,74		139,59

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.804,00	139,59

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 59023-1 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 1.664,41

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	1.804,00	1.804,00	144,32	1.196,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,50		401,90
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		186,02
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 190300014251826	196,90		196,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.230,84	799,82
Valor Líquido ⇨	3.431,02

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100327-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.230,84	4.230,84	338,46	3.828,94	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,50		401,90
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		186,02
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 190300014251826	196,90		196,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.230,84	799,82
Valor Líquido ⇨	3.431,02

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100327-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.230,84	4.230,84	338,46	3.828,94	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8901	SUSANA CARVALHO DE MORAIS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	121,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	743,00
Valor Líquido ⇨	3.199,58

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58532-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8901	SUSANA CARVALHO DE MORAIS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	121,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	743,00
Valor Líquido ⇨	3.199,58

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58532-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	203,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,76	1.058,01	
998	I.N.S.S.	10,34		538,15
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		358,80
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0128728161	915,47		915,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.204,05	1.827,42
Valor Líquido ⇨	3.376,63

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56404-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.204,05	5.204,05	416,32	4.596,85	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	203,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,76	1.058,01	
998	I.N.S.S.	10,34		538,15
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		358,80
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0128728161	915,47		915,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.204,05	1.827,42
Valor Líquido ⇨	3.376,63

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56404-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.204,05	5.204,05	416,32	4.596,85	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8787	TATIANA PRADO LIMBECK	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	487,66
Valor Líquido ⇨	3.454,92

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 58110-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8787	TATIANA PRADO LIMBECK	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	487,66
Valor Líquido ⇨	3.454,92

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 58110-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	513505	8	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	03/08/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.503,33	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92	
227	REEMBOLSO	81,18	81,18	
241	TRIENIO	46,07	46,07	
940	DIFERENCA DE FERIAS	26,34	26,34	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	8,78	8,78	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	925,19	925,19	
805	MEDIA VALOR FERIAS	18,96	18,96	
807	VANTAGENS FERIAS	58,27	58,27	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	117,19	
8783	DIAS FERIAS	5,00	274,33	
808	MEDIA VALOR ABONO	37,92	37,92	
810	VANTAGENS ABONO	116,56	116,56	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	52,65	52,65	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	234,39	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	17,55	17,55	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	513505	8	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	03/08/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.503,33	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92	
227	REEMBOLSO	81,18	81,18	
241	TRIENIO	46,07	46,07	
940	DIFERENCA DE FERIAS	26,34	26,34	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	8,78	8,78	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	925,19	925,19	
805	MEDIA VALOR FERIAS	18,96	18,96	
807	VANTAGENS FERIAS	58,27	58,27	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	117,19	
8783	DIAS FERIAS	5,00	274,33	
808	MEDIA VALOR ABONO	37,92	37,92	
810	VANTAGENS ABONO	116,56	116,56	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	52,65	52,65	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	234,39	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	17,55	17,55	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	513505	8	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	03/08/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	548,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.369,87
812	INSS FERIAS	7,79		36,43
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		18,87
998	I.N.S.S.	8,18		225,87
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.701,31	1.660,06
Valor Líquido ⇨	3.041,25

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100329-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	3.231,46	3.231,46	258,51	2.535,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	513505	8	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	03/08/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	548,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.369,87
812	INSS FERIAS	7,79		36,43
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		18,87
998	I.N.S.S.	8,18		225,87
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.701,31	1.660,06
Valor Líquido ⇨	3.041,25

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100329-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	3.231,46	3.231,46	258,51	2.535,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	3.153,78	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	485,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	40,48	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	487,66
Valor Líquido ⇨	3.454,92

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 150899-7 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	3.153,78	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	485,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	40,48	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	487,66
Valor Líquido ⇨	3.454,92

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 150899-7 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA SII	513430	8	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		20/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	91,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,71	476,36	
998	I.N.S.S.	8,15		218,03
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.675,57	335,29
Valor Líquido ⇨	2.340,28

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56815-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.675,57	2.675,57	214,04	2.068,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA SII	513430	8	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		20/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	91,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,71	476,36	
998	I.N.S.S.	8,15		218,03
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.675,57	335,29
Valor Líquido ⇨	2.340,28

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56815-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.675,57	2.675,57	214,04	2.068,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.598,56
Valor Líquido ⇨	5.289,48

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56408-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.598,56
Valor Líquido ⇨	5.289,48

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56408-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8539	THABATA SOUZA LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	539,66
Valor Líquido ⇨	3.402,92

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57849-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8539	THABATA SOUZA LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	539,66
Valor Líquido ⇨	3.402,92

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57849-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10003	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHÃES	142105	2	1
	GERENTE DE QUALIDADE	Admissão:	13/04/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.544,10	
266	AJUDA DE CUSTO	4.000,00	4.000,00	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	306,22	306,22	
998	I.N.S.S.	9,03		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.729,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
14.850,32	2.680,82
Valor Líquido ⇨	12.169,50

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 26868-2 Agência: 6845 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.544,10	8.157,41	10.544,10	843,52	9.592,48	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10003	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHÃES	142105	2	1
	GERENTE DE QUALIDADE	Admissão:	13/04/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.544,10	
266	AJUDA DE CUSTO	4.000,00	4.000,00	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	306,22	306,22	
998	I.N.S.S.	9,03		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.729,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
14.850,32	2.680,82
Valor Líquido ⇨	12.169,50

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 26868-2 Agência: 6845 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.544,10	8.157,41	10.544,10	843,52	9.592,48	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10228	THALITA ROMAO CAMARA	325110	7	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	13/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45	
998	I.N.S.S.	8,50		258,97
225	VALE TRANSPORTE	6,00		182,79

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.046,45	441,76
Valor Líquido ⇨	2.604,69

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 59628-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	3.046,45	3.046,45	243,71	2.439,25	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10228	THALITA ROMAO CAMARA	325110	7	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	13/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45	
998	I.N.S.S.	8,50		258,97
225	VALE TRANSPORTE	6,00		182,79

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.046,45	441,76
Valor Líquido ⇨	2.604,69

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 59628-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	3.046,45	3.046,45	243,71	2.439,25	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	514325	14	1
	AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	Admissão:	29/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.623,33	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	90,46	
149	PERICULOSIDADE	30,00	787,00	
9235	PERICULOSIDADE IGUAL OU INFE. 15/30 DIAS	30,00	27,14	
998	I.N.S.S.	8,98		316,75
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		43,95
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		13,57
225	VALE TRANSPORTE	6,00		162,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.527,93	537,10
Valor Líquido ⇨	2.990,83

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13455-4 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	3.527,93	3.527,93	282,23	2.920,73	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	514325	14	1
	AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	Admissão:	29/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.623,33	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	90,46	
149	PERICULOSIDADE	30,00	787,00	
9235	PERICULOSIDADE IGUAL OU INFE. 15/30 DIAS	30,00	27,14	
998	I.N.S.S.	8,98		316,75
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		43,95
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		13,57
225	VALE TRANSPORTE	6,00		162,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.527,93	537,10
Valor Líquido ⇨	2.990,83

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13455-4 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	3.527,93	3.527,93	282,23	2.920,73	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10214	THYAGO VIEIRA	214915	2	1
	ENGENHEIRO DE SEGURANÇA DO TRABALHO	Admissão:	05/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.667,00	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	326,59	326,59	
998	I.N.S.S.	11,14		742,96
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		720,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.993,59	1.463,34
Valor Líquido ⇨	5.530,25

BB UFSCAR 1

conta: 49408-9 Agência: 1888 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.667,00	6.667,00	6.667,00	533,36	5.924,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10214	THYAGO VIEIRA	214915	2	1
	ENGENHEIRO DE SEGURANÇA DO TRABALHO	Admissão:	05/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.667,00	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	326,59	326,59	
998	I.N.S.S.	11,14		742,96
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		720,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.993,59	1.463,34
Valor Líquido ⇨	5.530,25

BB UFSCAR 1

conta: 49408-9 Agência: 1888 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.667,00	6.667,00	6.667,00	533,36	5.924,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	332,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,12	1.731,50	
998	I.N.S.S.	10,03		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.437,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.484,45	2.389,42
Valor Líquido ⇨	7.095,03

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100334-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.484,45	758,75	8.532,83	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	332,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,12	1.731,50	
998	I.N.S.S.	10,03		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.437,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.484,45	2.389,42
Valor Líquido ⇨	7.095,03

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100334-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.484,45	758,75	8.532,83	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	514120	14	1
	ZELADOR	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.734,47	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,68		612,40
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		499,84
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 0131165383	1.085,57		1.085,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.734,47	2.264,81
Valor Líquido ⇨	3.469,66

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta corrente: 37041-X Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.734,47	5.734,47	5.734,47	458,75	5.122,07	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	514120	14	1
	ZELADOR	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.734,47	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,68		612,40
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		499,84
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 0131165383	1.085,57		1.085,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.734,47	2.264,81
Valor Líquido ⇨	3.469,66

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta corrente: 37041-X Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.734,47	5.734,47	5.734,47	458,75	5.122,07	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	29/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.245,74	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	217,33	
149	PERICULOSIDADE	30,00	973,72	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	156,68	1.130,09	
998	I.N.S.S.	10,58		588,94
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		455,18
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
270	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 178465457	1.582,97		1.582,97

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.566,88	2.642,09
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 41024-1 Agência: 4302 - 8	Valor Líquido ⇨	2.924,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	5.566,88	5.566,88	445,35	4.959,68	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	29/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.245,74	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	217,33	
149	PERICULOSIDADE	30,00	973,72	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	156,68	1.130,09	
998	I.N.S.S.	10,58		588,94
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		455,18
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
270	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 178465457	1.582,97		1.582,97

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.566,88	2.642,09
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 41024-1 Agência: 4302 - 8	Valor Líquido ⇨	2.924,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	5.566,88	5.566,88	445,35	4.959,68	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	410105	19	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	05/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,49	77,40	
998	I.N.S.S.	9,98		473,54
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		285,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		260,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.742,57	1.034,38
Valor Líquido ⇨	3.708,19

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100335-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	4.742,57	4.742,57	379,40	4.269,03	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	410105	19	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	05/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,49	77,40	
998	I.N.S.S.	9,98		473,54
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		285,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		260,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.742,57	1.034,38
Valor Líquido ⇨	3.708,19

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100335-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	4.742,57	4.742,57	379,40	4.269,03	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	223710	8	1
	NUTRICIONISTA	Admissão:	09/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.002,43	
201	AUXILIO CRECHE	264,65	264,65	
241	TRIENIO	274,29	274,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,59		590,82
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		463,38
225	VALE TRANSPORTE	6,00		300,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.844,97	1.354,35
Valor Líquido ⇨	4.490,62

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100337-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.002,43	5.580,32	5.580,32	446,42	4.989,50	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	223710	8	1
	NUTRICIONISTA	Admissão:	09/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.002,43	
201	AUXILIO CRECHE	264,65	264,65	
241	TRIENIO	274,29	274,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,59		590,82
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		463,38
225	VALE TRANSPORTE	6,00		300,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.844,97	1.354,35
Valor Líquido ⇨	4.490,62

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100337-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.002,43	5.580,32	5.580,32	446,42	4.989,50	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
940	DIFERENCA DE FERIAS	205,98	205,98	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	85,69	85,69	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	51,09	51,09	
806	MEDIA HORAS FERIAS	926,92	926,92	
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.554,51	
8783	DIAS FERIAS	30,00	3.433,00	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	343,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	35,83	289,74	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.923,73
812	INSS FERIAS	10,94		680,10
998	I.N.S.S.	10,69		88,55
942	IRRF FERIAS	27,50		614,20
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.193,65	6.321,58
Valor Líquido ⇨	872,07

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36964-0 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.039,48	6.850,53	548,04	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
940	DIFERENCA DE FERIAS	205,98	205,98	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	85,69	85,69	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	51,09	51,09	
806	MEDIA HORAS FERIAS	926,92	926,92	
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.554,51	
8783	DIAS FERIAS	30,00	3.433,00	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	343,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	35,83	289,74	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.923,73
812	INSS FERIAS	10,94		680,10
998	I.N.S.S.	10,69		88,55
942	IRRF FERIAS	27,50		614,20
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.193,65	6.321,58
Valor Líquido ⇨	872,07

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36964-0 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.039,48	6.850,53	548,04	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8575	VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	487,66

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 107993-x Agência: 0712 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.454,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8575	VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	487,66

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 107993-x Agência: 0712 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.454,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10163	VANESSA DE OLIVEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		85,37
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.323,50	670,22
Valor Líquido ⇨	3.653,28

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 15518-7 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.196,89	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10163	VANESSA DE OLIVEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	39,92	39,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		85,37
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.323,50	670,22
Valor Líquido ⇨	3.653,28

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 15518-7 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.196,89	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	252545	2	1
	ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR	Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.980,71	
266	AJUDA DE CUSTO	800,00	800,00	
998	I.N.S.S.	10,18		506,88
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		331,12
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.780,71	853,00
Valor Líquido ⇨	4.927,71

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 12788-4 Agência: 2962 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.980,71	4.980,71	4.980,71	398,45	4.473,83	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	252545	2	1
	ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR	Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.980,71	
266	AJUDA DE CUSTO	800,00	800,00	
998	I.N.S.S.	10,18		506,88
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		331,12
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.780,71	853,00
Valor Líquido ⇨	4.927,71

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 12788-4 Agência: 2962 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.980,71	4.980,71	4.980,71	398,45	4.473,83	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	252105	11	1
	ADM. ASSISTENTE	Admissão:	03/10/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.213,44	
241	TRIENIO	119,48	119,48	
998	I.N.S.S.	8,80		293,35
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		61,78

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.332,92	355,13
Valor Líquido ⇨	2.977,79

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100339-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.213,44	3.332,92	3.332,92	266,63	3.039,57	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	252105	11	1
	ADM. ASSISTENTE	Admissão:	03/10/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.213,44	
241	TRIENIO	119,48	119,48	
998	I.N.S.S.	8,80		293,35
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		61,78

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.332,92	355,13
Valor Líquido ⇨	2.977,79

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100339-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.213,44	3.332,92	3.332,92	266,63	3.039,57	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8507	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	30/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84
225	VALE TRANSPORTE	6,00		395,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	2.007,47
Valor Líquido ⇨	4.880,57

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 19538-3 Agência: 0845 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8507	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	30/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84
225	VALE TRANSPORTE	6,00		395,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	2.007,47
Valor Líquido ⇨	4.880,57

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 19538-3 Agência: 0845 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8476	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	12/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	120,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,92	627,22	
998	I.N.S.S.	8,27		236,05
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 0128689444	664,24		664,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.855,44	1.017,55
Valor Líquido ⇨	1.837,89

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100422-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.855,44	2.855,44	228,43	2.248,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8476	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	12/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	120,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,92	627,22	
998	I.N.S.S.	8,27		236,05
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 0128689444	664,24		664,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.855,44	1.017,55
Valor Líquido ⇨	1.837,89

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100422-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.855,44	2.855,44	228,43	2.248,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	225140	12	1
	MEDICO DO TRABALHO	Admissão:	19/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.144,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,44		852,30
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		905,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.447,98	1.757,38
Valor Líquido ⇨	5.690,60

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 16733-9 Agência: 2962 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.144,38	7.447,98	7.447,98	595,83	6.595,68	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	225140	12	1
	MEDICO DO TRABALHO	Admissão:	19/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.144,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,44		852,30
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		905,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.447,98	1.757,38
Valor Líquido ⇨	5.690,60

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 16733-9 Agência: 2962 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.144,38	7.447,98	7.447,98	595,83	6.595,68	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	513220	3	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:		18/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.063,93	
241	TRIENIO	46,07	46,07	
940	DIFERENCA DE FERIAS	120,45	120,45	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	40,15	40,15	
807	VANTAGENS FERIAS	233,11	233,11	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	746,84	
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.007,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.663,30
812	INSS FERIAS	8,43		251,88
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		65,10
998	I.N.S.S.	7,50		102,88
942	IRRF FERIAS	15,00		72,18
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.359,16	3.170,34
Valor Líquido ⇨	1.188,82

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100340-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.191,79	4.359,16	4.359,16	348,73	1.203,82	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	513220	3	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:		18/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.063,93	
241	TRIENIO	46,07	46,07	
940	DIFERENCA DE FERIAS	120,45	120,45	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	40,15	40,15	
807	VANTAGENS FERIAS	233,11	233,11	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	746,84	
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.007,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.663,30
812	INSS FERIAS	8,43		251,88
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		65,10
998	I.N.S.S.	7,50		102,88
942	IRRF FERIAS	15,00		72,18
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.359,16	3.170,34
Valor Líquido ⇨	1.188,82

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100340-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.191,79	4.359,16	4.359,16	348,73	1.203,82	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	413110	2	1
	FATURISTA	Admissão:	09/12/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.387,56	
241	TRIENIO	254,11	254,11	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,07		330,40
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		102,53
225	VALE TRANSPORTE	6,00		203,25
270	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000004546629	603,64		603,64

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.641,67	1.291,82
Valor Líquido ⇨	2.349,85

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 100772-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.387,56	3.641,67	3.641,67	291,33	3.311,27	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	413110	2	1
	FATURISTA	Admissão:	09/12/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.387,56	
241	TRIENIO	254,11	254,11	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,07		330,40
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		102,53
225	VALE TRANSPORTE	6,00		203,25
270	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000004546629	603,64		603,64

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.641,67	1.291,82
Valor Líquido ⇨	2.349,85

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 100772-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.387,56	3.641,67	3.641,67	291,33	3.311,27	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	29,00	3.517,68	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	1,00	121,30	
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	293,48	
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	10,12	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	29,00		3.811,16
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	3.826,16

BANCO DO BRASIL 1812-0 1

conta salário: 63261-9 Agência: 1812 - 0

Valor Líquido ⇨ 116,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	131,42	10,51	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	29,00	3.517,68	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	1,00	121,30	
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	293,48	
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	10,12	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	29,00		3.811,16
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	3.826,16

BANCO DO BRASIL 1812-0 1

conta salário: 63261-9 Agência: 1812 - 0

Valor Líquido ⇨ 116,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	131,42	10,51	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	513505	8	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	30/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		166,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 1531545645	189,98		189,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.107,60	474,15
Valor Líquido ⇨	1.633,45

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 37060-6 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	513505	8	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	30/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		166,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 1531545645	189,98		189,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.107,60	474,15
Valor Líquido ⇨	1.633,45

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 37060-6 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8161	VIVIANE DE CASTRO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.042,05	
241	TRIENIO	332,45	332,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,93		464,51
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		272,57
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.678,10	752,08
Valor Líquido ⇨	3.926,02

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100344-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.042,05	4.678,10	4.678,10	374,24	4.213,59	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8161	VIVIANE DE CASTRO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.042,05	
241	TRIENIO	332,45	332,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,93		464,51
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		272,57
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.678,10	752,08
Valor Líquido ⇨	3.926,02

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100344-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.042,05	4.678,10	4.678,10	374,24	4.213,59	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		142,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	523,76
Valor Líquido ⇨	3.418,82

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 56127-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.576,07	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		142,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	523,76
Valor Líquido ⇨	3.418,82

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 56127-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.576,07	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	410105	19	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	18/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69	
241	TRIENIO	254,11	254,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	34,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	19,05	177,18	
998	I.N.S.S.	10,28		525,77
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		357,23

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.115,65	883,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100776-9 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.232,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	5.115,65	5.115,65	409,25	4.589,88	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	410105	19	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	18/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69	
241	TRIENIO	254,11	254,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	34,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	19,05	177,18	
998	I.N.S.S.	10,28		525,77
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		357,23

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.115,65	883,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100776-9 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.232,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	5.115,65	5.115,65	409,25	4.589,88	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	10/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.926,00	
201	AUXILIO CRECHE	725,96	725,96	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	189,80	
806	MEDIA HORAS FERIAS	145,74	145,74	
807	VANTAGENS FERIAS	83,55	83,55	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	295,91	
8783	DIAS FERIAS	3,00	658,44	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	44,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	57,29	873,06	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		880,02
812	INSS FERIAS	8,04		95,16
998	I.N.S.S.	11,56		900,74
942	IRRF FERIAS	27,50		208,46
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		999,10

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.747,91	3.083,48
Valor Líquido ⇨	6.664,43

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100347-X Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.977,67	718,21	6.937,57	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	10/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.926,00	
201	AUXILIO CRECHE	725,96	725,96	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	189,80	
806	MEDIA HORAS FERIAS	145,74	145,74	
807	VANTAGENS FERIAS	83,55	83,55	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	295,91	
8783	DIAS FERIAS	3,00	658,44	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	44,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	57,29	873,06	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		880,02
812	INSS FERIAS	8,04		95,16
998	I.N.S.S.	11,56		900,74
942	IRRF FERIAS	27,50		208,46
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		999,10

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.747,91	3.083,48
Valor Líquido ⇨	6.664,43

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100347-X Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.977,67	718,21	6.937,57	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	142205	11	1
	GER. RECUROS HUMANOS	Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.953,03	
266	AJUDA DE CUSTO	4.120,21	4.120,21	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	604,92	604,92	
998	I.N.S.S.	11,61		923,00
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		868,12
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	116,10		116,10
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	673,40		673,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
12.678,16	2.580,62

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100282-1 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 10.097,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.953,03	7.953,03	7.953,03	636,24	6.461,26	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	142205	11	1
	GER. RECUROS HUMANOS	Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.953,03	
266	AJUDA DE CUSTO	4.120,21	4.120,21	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	604,92	604,92	
998	I.N.S.S.	11,61		923,00
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		868,12
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	116,10		116,10
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	673,40		673,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
12.678,16	2.580,62

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100282-1 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 10.097,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.953,03	7.953,03	7.953,03	636,24	6.461,26	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10022	WELLINGTON DOS REIS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,37		534,29
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	655,44

BANCO DO BRASIL - Agência 4752 1
conta salário: 20974-0 Agência: 4752 - X

Valor Líquido ⇨ 3.287,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10022	WELLINGTON DOS REIS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,37		534,29
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	655,44

BANCO DO BRASIL - Agência 4752 1
conta salário: 20974-0 Agência: 4752 - X

Valor Líquido ⇨ 3.287,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	16/09/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	192,17	192,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,31		800,81
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		818,11

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.080,21	1.670,92
Valor Líquido ⇨	5.409,29

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100350-X Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	7.080,21	7.080,21	566,41	6.279,40	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	16/09/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	192,17	192,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,31		800,81
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		818,11

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.080,21	1.670,92
Valor Líquido ⇨	5.409,29

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100350-X Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	7.080,21	7.080,21	566,41	6.279,40	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	02/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	316,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,41	1.644,10	
998	I.N.S.S.	10,75		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.262,86
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.848,31	2.280,32
Valor Líquido ⇨	6.567,99

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56862-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.848,31	707,86	7.896,69	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	02/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	316,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,41	1.644,10	
998	I.N.S.S.	10,75		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.262,86
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.848,31	2.280,32
Valor Líquido ⇨	6.567,99

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56862-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.848,31	707,86	7.896,69	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9733	YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	12/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.262,37	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,11		208,16
225	VALE TRANSPORTE	6,00		135,74

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.565,97	395,90
Valor Líquido ⇨	2.170,07

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 59190-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	2.565,97	2.565,97	205,27	1.958,77	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9733	YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	12/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.262,37	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,11		208,16
225	VALE TRANSPORTE	6,00		135,74

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.565,97	395,90
Valor Líquido ⇨	2.170,07

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 59190-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	2.565,97	2.565,97	205,27	1.958,77	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Mensalista | Folha Mensal Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10084	YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO	411005	2	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	12/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	995,08	
998	I.N.S.S.	7,50		74,63
225	VALE TRANSPORTE	6,00		59,70

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	995,08	134,33
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 91964-0 Agência: 1202 - 5	Valor Líquido ⇨	860,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
995,08	995,08	995,08	79,60	387,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Mensalista | Folha Mensal Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10084	YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO	411005	2	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	12/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	995,08	
998	I.N.S.S.	7,50		74,63
225	VALE TRANSPORTE	6,00		59,70

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	995,08	134,33
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 91964-0 Agência: 1202 - 5	Valor Líquido ⇨	860,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
995,08	995,08	995,08	79,60	387,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____ Data

G3312309463420951
23/09/2025 10:02:14

Pagamento a terceiros - Detalhamento de um lote

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	04/08/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	04/08/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	11.587,27

Dados atuais	
Data pagamento	04/08/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	11.587,27

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3312309463420951
23/09/2025 10:02:19

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	04/08/2025
Data para pagamento	04/08/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	PROCESSADO	001	0295	106.531	11.587,27

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9300	GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	46.195.534	387.293.738-32	106531-9	11.587,27
	Empregados: 1 Estagiários: 0			Total da Empresa:	11.587,27

TABOAO DA SERRA, 04/08/2025 Responsável: _____

G3312309463420951
23/09/2025 10:02:24

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 04/08/2025 Valor R$ 11.587,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 340, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY, na conta 106.531, agência 0295 do banco 001.

(Onze mil e quinhentos e oitenta e sete reais e vinte e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202510:02:24

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
	GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua ALFREDO SOAD, 6				CONJUNTO HABITACIO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
IBATE	SP	14.815-504	3872937 - 3832	387.293.738-32
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
12/11/1989	Lourdes de Almeida Budny			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.681,32	13/12/2024	28/07/2025	28/07/2025	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 28/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 2.862,65	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 11,48 horas a 100%	R$ 320,10	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 69,59	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R$ 1.894,87	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R$ 2.148,29	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 805,61
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R$ 3.222,44	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 270,69	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 268,53
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 438,66				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 12.301,43**

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$ 336,32	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 172,13
114.1 IRRF	R$ 68,41	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO COPARTICIPAÇÃO)	R$ 41,10
115.2 Outros Descontos (DESCONTO PLANO DE SAÚDE)	R$ 96,20				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 714,16**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 11.587,27**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.27
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0075-2 - BAURU SP
CONTA: 40.894-8

FAVORECIDO: SERVIMED COMERCIAL LTDA EM RECUPERA
CPF/CNPJ: 44.463.156/0001-84
VALOR: R$ 362,64
DEBITO EM: 04/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080401
AUTENTICACAO SISBB: A.A4C.15E.943.1F6.75E

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
02/07/2025		

NF-E
Nº 11499115 SÉRIE 7
ROTA FSP2 SETOR 1136

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 11499115
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0744 4631 5600 0184 5500 7011 4991 1517 1288 1560

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.recab.de terceiros	135251803514829 02/07/2025 12:19:51-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOC HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	02/07/2025

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ESTR TEN JOSE MARIA DA CUNHA	862	JARDIM RECORD	06783-230	02/07/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
TABOÃO DA SERRA	01633748438	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	30/07/2025	362,64						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
211,53	25,38	0,00	0,00	362,64

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	362,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	1 - Remetent				05.530.576/0019-03

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOANA PEDROSO 10	BARUERI	SP	206852190116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				6,000	6,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ IPI	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE/ LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
426511	HIDROXI (VOLUVEN) 130/0,4 6% 500ML BSF FRESENIUS . PMGV: R$127.43 POS MCN LT:74IK4812 12UN Val:05.09.2026	0,00	30049099	020	5102	CX	12	30,2200	362,64	211,53	25,38		12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0030032177 Rota: FSP2 Setor Terceiro: 1136 Vigilancia Sanitaria: 355280914-861-000198-1-0 OV: 2018651694 Remessa: 3018360240 Faturamento: 4018225363 PEDIDO: OVS4086674_0 ID 365523073 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Art 3, Inciso XX - Anexo II

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) conferida de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Mariam Vieira Ass.:
Função: Farmacêutica Data: 03/07/25

ENC: [EXTERNO] ENC: Re: Servimed Boleto 40182253632025001 Venc. 30/07/2025 - Cliente 30032177 - Assoc Hospar Benef Brasil

De Cristiano Lombardi <lombardi.rep@hotmail.com>
Para financeiro@taboao.ahbb.org.br <financeiro@taboao.ahbb.org.br>
Cópia compras@taboao.ahbb.org.br <compras@taboao.ahbb.org.br>
Data 2025-08-04 09:30

Vanessa Bom Dia !!!

Segue nós e-mails abaixo, a retira da cobrança da taxa de boleto do seu cadastro e subsequente os dados para deposito dos boletos em aberto.
Duvidas estou a disposição.

Att.

Cristiano LOMBARDI
Representante Autorizado SERVIMED
Divisão Hospitalar
Celular/Whatsapp:(14) 99781-6471
Central Hospitalar: (14) 2106-2011
E-mail: lombardi.rep@hotmail.com
Visite nosso site: **www.servimed.com.br**

Prezado Cliente, favor conferir seu pedido no ato do recebimento, caso tenha alguma divergência, entrar em contato imediatamente através do **(14) 2106 – 2011** ou diretamente comigo no celular (14) 99781-6471 – ***Prazo máximo para devolução: 3 Dias***

De: LUCAS EMANUEL TEIXEIRA DE SOUZA <lucas.teixeira@servimed.com.br>
Enviado: segunda-feira, 4 de agosto de 2025 09:20
Para: ESTER CANDIDO RIBEIRO <esterribeiro@servimed.com.br>; lombardi.rep <lombardi.rep@hotmail.com>
Cc: FELIPE NASCIMENTO DE PAULA <felipe.paula@servimed.com.br>; APOIO HOSPITALAR <apoiohospitalar@servimed.com.br>
Assunto: RE: [EXTERNO] ENC: Re: Servimed Boleto 40182253632025001 Venc. 30/07/2025 - Cliente 30032177 - Assoc Hospar Benef Brasil

Bom dia Ester ,

Cliente insento conforme solicitado

Att

De: ESTER CANDIDO RIBEIRO <esterribeiro@servimed.com.br>
Enviado: sexta-feira, 1 de agosto de 2025 16:32
Para: lombardi.rep <lombardi.rep@hotmail.com>; LUCAS EMANUEL TEIXEIRA DE SOUZA <lucas.teixeira@servimed.com.br>
Cc: FELIPE NASCIMENTO DE PAULA <felipe.paula@servimed.com.br>; APOIO HOSPITALAR <apoiohospitalar@servimed.com.br>
Assunto: RES: [EXTERNO] ENC: Re: Servimed Boleto 40182253632025001 Venc. 30/07/2025 - Cliente 30032177 - Assoc Hospar Benef Brasil

Boa tarde!
Por gentileza orientar o cliente seguir pagamento via depósito.
Banco Itau-341
AG: 0075
C/C: 40894-8
CNPJ: 44463156000184

@LUCAS EMANUEL TEIXEIRA DE SOUZA por gentileza cadastrar o cliente 30032177 para isenção de tarifa, para os próximos faturamentos.

Atenciosamente,

De: Cristiano Lombardi <lombardi.rep@hotmail.com>

Enviada em: quarta-feira, 30 de julho de 2025 16:21

Para: ESTER CANDIDO RIBEIRO <esterribeiro@servimed.com.br>

Cc: FELIPE NASCIMENTO DE PAULA <felipe.paula@servimed.com.br>; APOIO HOSPITALAR <apoiohospitalar@servimed.com.br>

Assunto: [EXTERNO] ENC: Re: Servimed Boleto 40182253632025001 Venc. 30/07/2025 - Cliente 30032177 - Assoc Hospar Benef Brasil

ATENÇÃO! : **Este e-mail foi enviado por um remetente de fora da organização. NÃO acesse qualquer link ou abra qualquer anexo a menos que você reconheça o remetente ou assegure que este conteúdo é seguro.**

Ester Boa Tarde !!!

O cliente 30032177 Assoc Hospar Benef Brasil solicita a isenção da cobrança da taxa de boleto do seu cadastro é também a troca dos boletos anexos já com a dedução da referida taxa.
Ciente de vossa atenção.

Att.

Cristiano LOMBARDI
Representante Autorizado SERVIMED
Divisão Hospitalar
Celular/Whatsapp:(14) 99781-6471
Central Hospitalar: (14) 2106-2011
E-mail: lombardi.rep@hotmail.com
Visite nosso site: **www.servimed.com.br**

Prezado Cliente, favor conferir seu pedido no ato do recebimento, caso tenha alguma divergência, entrar em contato imediatamente através do **(14) 2106 – 2011** ou diretamente comigo no celular (14) 99781-6471 – ***Prazo máximo para devolução: 3 Dias***

De: Vanessa Libona - Financeiro <financeiro@taboao.ahbb.org.br>

Enviado: quarta-feira, 30 de julho de 2025 16:05

Para: Alexsandro Almeida <compras@taboao.ahbb.org.br>; lombardi.rep@hotmail.com <lombardi.rep@hotmail.com>

Assunto: Fwd: Re: Servimed Boleto 40182253632025001 Venc. 30/07/2025

Boa tarde !

Recebemos o boleto referente e NF 11499115, com valor divergente da NF.
Verifiquei que está sendo cobrado a tarifa da emissão do boleto, informamos que não pagamentos tarifa de boletos.
Por Favor enviar um novo boleto sem a tarifa, ou dados bancários para pagamento.
Fico no aguardo

AHBB
Vanessa Libona
Financeiro
www.ahbb.org.br
Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862
Jd Record - Taboão da Serra - SP

-------- Mensagem original --------

Assunto: Re: Servimed Boleto 40182253632025001 Venc. 30/07/2025

Data:2025-07-29 16:00

De: Vanessa Libona - Financeiro <financeiro@taboao.ahbb.org.br>

Para: Alexsandro Almeida <compras@taboao.ahbb.org.br>

Cópia:boleto@servimed.com.br

Boa tarde !

Recebemos o boleto referente e NF 11499115, com valor divergente da NF.
Verifiquei que está sendo cobrado a tarifa da emissão do boleto, informamos que não pagamentos tarifa de boletos.
Por Favor enviar um novo boleto sem a tarifa, ou dados bancários para pagamento.
Fico no aguardo

AHBB
Vanessa Libona
Financeiro

www.ahbb.org.br

Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862
Jd Record - Taboão da Serra - SP

Em 2025-07-29 15:22, Alexsandro Almeida escreveu:

> Vanessa
> ---
> **Att, *Alexsandro Almeida***
> *Departamento de Compras*
>
> AHBB | REDE SANTA CASA
> www.ahbb.org.br
>
> ***UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA - UMTS***
> ***CNPJ 45.349.461/0017-70 FILIAL***
> ***Endereço: Estr. Ten. José Maria da Cunha, 862 Jardim Trianon, Taboão da Serra - SP 06783-230***
> ***(11) 3572-8730/ 96581-6976 WhatsApp***
>
> Em 2025-07-02 23:06, boleto@servimed.com.br escreveu:
>
> Bauru, 02 de Julho de 2025.
>
> Prezado(a) Senhor(a),
>
> Segue anexo, boleto 40182253632025001, gerado em 02/07/2025, a vencer em 30/07/2025.
>
> Cliente: 30032177 - 45.349.461/0017-70 - Assoc Hospar Beneficente Do Brasil.
>
> Aos clientes Farma/Alimentar/Distribuição Direta.
>
> A emissão de segunda via pode ser feita através do portal da Servimed Online (http://www.servimedonline.com), na opção "Atendimento ao cliente" - "Boleto/duplicatas".
>
> Atenciosamente,
>
> SERVIMED COMERCIAL LTDA
> www.servimed.com.br

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:46

Servimed Comercial Ltda - SP

44.463.156/0001-84

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 200,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 362,6400**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66520 - Hidroxietilamido 6% - 500 mL	HIDROXI (VOLUVEN) 130/0,4 6% 500ML BSF FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	**Marca:** HIDROXI (VOLUVEN) 130/0,4 6% 500ML BSF FRESENIUS KABI BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	12,0	30,2200	362,6400

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m

Cotação 395523073 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h29m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66520	**Hidroxietilamido 6% - 500 mL - Bolsa**	**Bolsa**	**12.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** HIDROXI (VOLUVEN) 130/0,4 6% 500ML BSF FRESENIUS KABI BRASIL LTDA **Marca:** HIDROXI (VOLUVEN) 130/0,4 6% 500ML BSF FRESENIUS KABI BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	12,0	30,2200	362,6400	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SOL HIDROXIETILAMIDO 6% 500ML CX C/30FR "VOLUVEN" **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 60 MG/ML SOL INJ IV FR PE TRANS SIST FECH X 500 ML com 1	12,0	31,9410	383,2920	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** FRESENIUS KABI **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 30	12,0	32,0000	384,0000	
Comentário: Validade: 11/11/2026 - VOLUVEN 6% FRASCO 500ML FRESENIUS					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** VOLUVEN 6% C/30 BOL 500ML - FRESENIUS-FRESENIUS-CAIXA C/ 30 **Marca:** VOLUVEN 6% C/30 BOL 500ML - FRESENIUS-FRESENIUS-CAIXA C/ 30 **Embalagem:** 30	12,0	32,8090	393,7080	

Cotação 395523073 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h29m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.27
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R$ 65.000,00
DEBITO EM: 04/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080402
AUTENTICACAO SISBB: 7.3BF.600.82B.B22.5F0

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

20657380X8

Nº Nota	**317**
Série	**2**
Nº RPS:	**-**
Data de Emissão	**01/AGO/2025 - 16:58:22**
Competência	**08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**

Nome Fantasia: | Insc. Municipal: **92592** | Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**

Endereço: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696** | CEP: **13.560-240**

Complemento: **LOC.. Q.. 002 L.. 029** | Bairro: **CENTRO** | País: **BRASIL**

Município: **São Carlos** | UF: **SP** | Telefone:

E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual: **INSENTO**

Endereço: **EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862** | CEP: **06.783-230**

Complemento: | Bairro: **JARDIM RECORD** | País: **BRASIL**

Município: **TABOAO DA SERRA** | UF: **SP** | Telefone: **(16) 3374-8438**

E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gestao de DP e RH - R$ 20.000,00 / Apoio Administrativo - R$ 10.000,00 / Contabilidade e Fiscal R$ 25.000,00 / Auditoria e Controladoria R$ 10.000,00

Gestao de DP e RH,Apoio Administrativo,Contabilidade e Fisca,Auditoria e controladoria. DURANTE O PERÍODO DE 01/07/2025 ATÉ 31/07/2025.

NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862,JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA-SP.CONTRATO DE GESTAO S-467/2023. jul/25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 65.000,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS** - **SP** | Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**65.000,00**	**3,00**	**1.950,00**	**65.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
20657380X8

Número da Nota:
317

g·e:stare:

Rua XV de Novembro 2696
CEP 13.560-241
Pq. Santa Mônica
São Carlos/SP

16 3374.8438
www.gestarecsc.com.br
contato@gestarecsc.com.br

Taboão da Serra/SP, 31 de Julho de 2025.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBBCNPJ: 45.349.461/0017-70

UNIDADE MISTA DE SAUDE ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 JARDIM TRIANON – TABOAO DA SERRA - SP

Prezados,

Encaminhamos relatório dos trabalhos realizados na ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB, UNIDADE MISTA DE SAUDE ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 JARDIM TRIANON – TABOAO DA SERRA - SP

CONTRATO DE GESTÃO – S 467/2023

Período: 01/07/2025 a 31/07/2025

Aividades realizadas no mês de Julho de 2025

1. Departamento Pessoal e Recursos Humanos:

- Admissões no sistema via intranet
- Envio das admissões para o esocial
- Controle dos atestados no esocial
- Importação e leitura diária das marcações de pontos
- Criação de escalas e horários de trabalho
- Suporte a equipe da unidade
- Calculo de férias
- Envio do pagamento de férias para o financeiro
- Levantamento de documentos de processos trabalhistas
- Organizações das audiencias
- Calculos de rescisões
- Envio do fgts digital multa 40%
- Seguro desemprego
- Envio do pagamento das rescisões para o financeiro
- Calculo da folha de pagamento
- Envio do pagamento da folha de pagamento para o financeiro
- Provisões mensais
- Envio do e social

- Envio do darf
- Envio do FGTS digital
- Solicitações de seguro de vida, vale alimentação e vale transporte
- Envio da dirf
- Controle do quadro de funcionários
- Aprovação vagas novas
- Apuração de conflitos
- Acompanhamento do rh da unidade

2. Auditoria e Controladoria:

- Aprovação das compras mensais de todos os setores
- Fechamento DRE e Teto de Gastos no mes
- Conciliação contas bancarias e sistema
- Fechamento do relatorio mensal financeiro do projeto
- Encaminhado ao diretor local o relatorio das receitas e despesas no mes
- Correções de notas em desacordo com o projeto

3. Contabilidade e Fiscal:

- Apuração dos Impostos federais e inclusão no e-cac para gerar guia
- Lançamentos no sistema da Prefeitura (Tomador de serviço) para emissão de guia de ISS e atendimento da lei referente a inclusão no sistema de todas as notas de serviços.
- Conciliação de contas contábeis
- Confecção do balanço e balancete conforme normas contábeis para o terceiro setor

4. Apoio Administrativo:

- Reuniões internas e externas com o apoio local
- Auxílio direto aos membros de toda a equipe
- Organização de documentos
- Controle de arquivos
- Controle de matérias de escritório
- Recebimento de correspondências
- Atendimento de ligações

g·e·stare·

Rua XV de Novembro 2696
CEP 13.560-241
Pq. Santa Mônica
São Carlos/SP

16 3374.8438
www.gestarecsc.com.br
contato@gestarecsc.com.br

Carla Lima Sato
Diretoria Financeira
CPF: 074.474.378-83

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.27
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 274 - BMP SCMEPP LTDA
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 8.135.162-9

FAVORECIDO: INSTITUTO SELENA
CPF/CNPJ: 13.809.254/0001-05
VALOR: R$ 123.190,00
DEBITO EM: 04/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080403
AUTENTICACAO SISBB: 2.E5D.5C9.CC1.D6F.22B

PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRINQUE

18120-003 - AVENIDA LAMARTINE NAVARRO, 514 - CENTRO - MAIRINQUE - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	16	**01/08/2025**	**VVRX-RTPV**

INSTITUTO SELENA

RUA ELIAS SODRE, 234 SALA 2 - CENTRO - MAIRINQUE - SP

CNPJ/CPF: 13.809.254/0001-05 Inscr. Estadual/RG: ISENTO

Email: CEZARSK.ADM@CSKCONTABIL.COM.BR

Telefone: (11) 5599-3561 Inscrição Municipal: 15168

Local do Serviço: 511 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO MUNICÍPIO - ISS MENSAL SEM RETENÇÃO NA FONTE

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 08/2025

Atividade: 17.11 - Administração em geral, inclusive de bens e negócios de terceiros

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD

TABOÃO DA SERRA - SP - CEP: 06783230

CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Prestação de serviços laboratoriais, referente ao período de 01-07-2025 a 31-07-2025, para a Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra.	127.000,00	127.000,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 3810.00 (3.00%)

Observação:

Total dos Serviços		127.000,00
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	**3,00** %	3.810,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
127.000,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.810,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	123.190,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://www.mairinque.sp.gov.br

Recortar Aqui

Data Emissão **01/08/2025**	RECEBI DA EMPRESA INSTITUTO SELENA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF **16**	
Chave **VVRX-RTPV**	Local / Data — Assinatura

Estatística Exames por Convênio					
Convênio: Todos					
Unidade: Todos					
Local: Todos					
Seção: Todos					
Destino: Todos					
Período de 25/06/2025 a 25/07/2025					
Código	Exame	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	HG	HEMOGRAMA COMPLETO	2332	0,00	0.00
	PCR	PROTEINA C REATIVA	1854	0,00	0.00
	URE	URÉIA	1837	0,00	0.00
	SOD	SÓDIO	1725	0,00	0.00
	POT	POTASSIO	1728	0,00	0.00
	CREA	CREATININA	1827	0,00	0.00
	URI	URINA TIPO I	1364	0,00	0.00
	GLI	GLICOSE SERICA	645	0,00	0.00
	COAGU	COAGULOGRAMA	629	0,00	0.00
	MG	MAGNÉSIO	595	0,00	0.00
	TGO	TRANSAMINASE OXALÁCETICA	938	0,00	0.00
	TGP	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	940	0,00	0.00
	BIL	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	552	0,00	0.00
	GAS	GASOMETRIA ARTERIAL	392	0,00	0.00
	AMI	AMILASE	343	0,00	0.00
	FAL	FOSFATASE ALCALINA	320	0,00	0.00
	NS1	DENGUE Ag NS1	148	0,00	0.00
	TPA	TEMPO DE TROMBOPLASTINA P.	60	0,00	0.00
	CPK	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	231	0,00	0.00
	TROP	TROPONINA QUALITATIVA	176	0,00	0.00
	TROPQ	TROPONINA QUANTITATIVA	61	0,00	0.00
0	LAS	ANALISE DO LIQUIDO ASCITICO	3	0,00	0.00
	GASV	GASOMETRIA VENOSA	143	0,00	0.00
	HIVT	HIV TESTE RÁPIDO	113	0,00	0.00
	VDRL	VDRL TESTE RAPIDO	116	0,00	0.00

	ABO	GRUPO SANGUINEO ABO/RH	136	0,00	0.00
	PCO2	GASOMETRIA	1	0,00	0.00
	URC	UROCULTURA	52	0,00	0.00
	AB	CULTURA + ANTIBIOGRAM	1	0,00	0.00
	CAI	CÁLCIO IÔNICO	16	0,00	0.00
	BAAR	CULTURA - ESCARRO	1	0,00	0.00
	ELEFH	ELETROFORESE DE HEMOGLOBIN	1	0,00	0.00
	CG5	CURVA GLICEMICA 5 DOSAGENS	1	0,00	0.00
	ACUR	ACIDO URICO URINÁRIO (ISOLADA)	1	0,00	0.00
	ALB	ALBUMINA	3	0,00	0.00
	PTF	PROTEINAS TOTAIS E FRACÕES	6	0,00	0.00
	CKMB	CREATINO FOSFOQUINASE (CKMB)	151	0,00	0.00
	HEMC	HEMOCULTURA MANUAL ANAERÓBIOS	45	0,00	0.00
	HEMAE	HEMOCULTURA MANUAL AERÓBIOS	44	0,00	0.00
	COD	COOMBS DIRETO	38	0,00	0.00
	HCG	BETA HCG (Qualitativo)	30	0,00	0.00
	HBST	HEPATITE B TESTE RÁPIDO	32	0,00	0.00
	HCVT	HEPATITE C TESTE RÁPIDO	32	0,00	0.00
	CAS	CÁLCIO	14	0,00	0.00
	LACT	ACIDO LATICO-LACTATO	22	0,00	0.00
	AP3	ANATOMO PATOLÓGICO	24	0,00	0.00
	HBS	HEPATITE B ANTI HBS	18	0,00	0.00
	LAP	LIQUIDO PLEURAL	7	0,00	0.00
	FOS	FOSFORO	10	0,00	0.00
	LDH	LDH - LACTATO	12	0,00	0.00
	HCV	HEPATITE C ANTI HCV	8	0,00	0.00
	CLOR	CLORO	11	0,00	0.00
	DIM	D-DIMERO	7	0,00	0.00
	HEMA1	HEMOCULTURA AUTOMATIZAD	10	0,00	0.00

	VII	ANTICORPOS + ANTIGENO - HIV1 + HIV2	5	0,00	0.00
	TRI	TRIGLICERIDEOS	8	0,00	0.00
	GGT	GAMA GLUTAMILTRANSFERASE	5	0,00	0.00
	DHL	DEHIDROGENASE LÁCTICA	5	0,00	0.00
	HMA1	HEMOCULTURA AUTOMATIZAD	9	0,00	0.00
	TSH	TSH HORMÔNIO TIREOESTIMU	6	0,00	0.00
	CUL	CULTURA DE SECREÇÃO + ANTIBIOGRAMA - MAT. DIV	4	0,00	0.00
	HBSAG	HEPATITE B HBsAg	4	0,00	0.00
	HBT	HEPATITE B:ANTI-HBC TOTAL ANTICORPOS(IgG+IgM)	4	0,00	0.00
	HBCM	ANTI HBC IgM	5	0,00	0.00
	LDL	COLESTEROL LDL	6	0,00	0.00
	HDL	COLESTEROL HDL	6	0,00	0.00
	COL	COLESTEROL TOTAL	7	0,00	0.00
	VD	VITAMINA D - 25 HIDROXI	2	0,00	0.00
	COVID	COVID TESTE RAPIDO	4	0,00	0.00
	BAA	BAAR - PESQUISA	2	0,00	0.00
	T4L	T4 LIVRE	4	0,00	0.00
	CLP	CULTURA DE SECRECÕES	4	0,00	0.00
	TAP	TEMPO DE PROTROMBIN	3	0,00	0.00
	CHAG	CHAGAS - ANTICORPOS IGG	1	0,00	0.00
	T3T	TIROXINA - T3	1	0,00	0.00
	T4T	T4 TIROXINA	1	0,00	0.00
	FSH	HORMONIO FOLÌCULO ESTIMULANTE - FSH	1	0,00	0.00
	DENGR	DENGUE TESTE RÁPIDO	1	0,00	0.00
	V12	VITAMINA B12	3	0,00	0.00
	TGB	TIREOGLOBULINA	1	0,00	0.00

	TPO	ANTI-PEROXIDASE (ANTI TPO)	1	0,00	0.00
	ATG	TIREOGLOBULINA ANTICORPOS	1	0,00	0.00
	MIAUR	MICROALBUMINÚRIA (AMOSTRA	1	0,00	0.00
	T3L	T3 LIVRE	1	0,00	0.00
	VLDL	COLESTEROL VLDL	3	0,00	0.00
	HGS	HEMOGLOBINA	5	0,00	0.00
	AUR	ÁCIDO ÚRICO	3	0,00	0.00
	TEL	TESTOSTERONA LIVRE	1	0,00	0.00
	BA3	BAAR - PESQUISA 3º AMOSTRA	1	0,00	0.00
	BA2	BAAR - PESQUISA 2º AMOSTRA	1	0,00	0.00
	ADE	ADENOSINA DEAMINASE	2	0,00	0.00
	HEM	HERPES SIMPLES I e II - IGM	1	0,00	0.00
	HBIGM	HEPATITE B ANTI HBC IGM	1	0,00	0.00
	COIN	COOMBS INDIRETO	2	0,00	0.00
	URO	UROPORFIRINA - PESQUISA	2	0,00	0.00
	HBCG	ANTI HBC IgG	1	0,00	0.00
	CTF	CAPACIDADE TOTAL DE LIGAÇÃO DO FERRO	1	0,00	0.00
	FER	FERRO	1	0,00	0.00
	VHS	VHS - HEMOSSEDIMENTACÃO	1	0,00	0.00
	FTI	FERRITINA	1	0,00	0.00
	COV4	PESQUISA DE ANTIGENO COVID 19 + INF	1	0,00	0.00
	LEPTG	LEPTOSPIROSE - ANTICORPOS	1	0,00	0.00
	LEPTM	LEPTOSPIROSE - ANTICORPOS	1	0,00	0.00
	HAVM	HEPATITE A IgM	1	0,00	0.00
	HAVG	HEPATITE A IgG	1	0,00	0.00
	LUP	ANTICOAGULANTE LUPICO	1	0,00	0.00

Paciente(s): 3005
Exame(s): 19945
Valor Total: R$ 0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.27
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0786-2 - S PAULO JD BONFIGLIOLI
CONTA: 99.309-7

FAVORECIDO: GRM SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.129.395/0001-53
VALOR: R$ 61.250,00
DEBITO EM: 04/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080404
AUTENTICACAO SISBB: C.A26.E9E.3F9.358.8BE

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250803u48129395000153

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000749	03/08/2025 22:53:58	DP4Q-E4R3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **48.129.395/0001-53** Inscrição Municipal: **7.467.309-2**
Nome/Razão Social: **GRM SERVICOS LTDA**
Endereço: **AV JORGE JOAO SAAD 276 - VILA PROGREDIOR - CEP: 05618-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE CONTROLADOR DE ACESSO
DISPENSA DE LICITAÇÃO 5467/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 22.600/2023

PERÍODO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: 01/07/2025 à 31/07/2025
VENCIMENTO DA FATURA: 05/08/2025
VALOR MENSAL DA FATURA: R$ 62.500,00

ISS 2% SOBRE VALOR TOTAL DA FATURA: R$ 1.250,00

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R$ 61.250,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 62.500,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
1.250,00	-	-	-	-

Código do Serviço
06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	62.500,00	2,00%	1.250,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
Taboão da Serra - SP	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (4) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

Escala Serviço

Filtros Utilizados

Período = 01/07/2025 - 31/07/2025 | Empresa Vaga = GRM SERVICOS | Empresa Funcionário = GRM SERVICOS

Cliente = 65 - PS ANTENA

Cliente: 65 PS ANTENA
Local: 105 PS ANTENA
Posto: 152 PS ANTENA (IMI)

Endereço: ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, TABOÃO DA SERRA-SP
Telefone: 55 (11) 947832722
Área: JOÃO EDUARDO DE JESUS

Empresa Func	RE	Funcionário	Cargo	Escala	TP	E/S	Julho 01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
							T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q
DIURNO																																					
GRM SERVICOS	731	VANUSA ALEXANDRE SILVA SANTOS	CONTROLADOR I	12X36	E	06:00/18:00	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F
		SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO	CONTROLADOR I	-	E	06:00/18:00	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	F	F	T	F	T	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F
GRM SERVICOS	764	CAIQUE SOUZA DA SILVA	CONTROLADOR I	12X36	E	06:00/18:00	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T
GRM SERVICOS	371	MICAELA CARDOSO TRINDADE	CONTROLADOR I	COBERTU	E	06:00/18:00	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	T	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F
GRM SERVICOS	53	CLAUDINEI CESAR JUNIOR	CONTROLADOR I	12X36	E	06:00/18:00	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	A	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F
GRM SERVICOS	658	SEVERINO ALVES DA SILVA	CONTROLADOR I	12X36	E	06:00/18:00	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T
GRM SERVICOS	777	ISAQUE BISPO DE OLIVEIRA	CONTROLADOR I	12X36	E	06:00/18:00	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F
GRM SERVICOS	149	NATALIA DE SOUSA	CONTROLADOR I	12X36	E	06:00/18:00	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	A	F	T	F	T	F	T
GRM SERVICOS	729	MAYCON OLIVEIRA DOS SANTOS	CONTROLADOR I	12X36	E	06:00/18:00	F	T	F	T	F	T	F	T	F	A	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F
GRM SERVICOS	371	MICAELA CARDOSO TRINDADE	CONTROLADOR I	12X36	E	06:00/18:00	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F
GRM SERVICOS	764	CAIQUE SOUZA DA SILVA	CONTROLADOR I	12X36	E	06:00/18:00	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F
GRM SERVICOS	321	DAVIDSON ALMEIDA OLIVEIRA	CONTROLADOR I	COBERTU	E	06:00/18:00	F	F	F	F	F	T	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F
GRM SERVICOS	785	JESSICA GOMES DE OLIVEIRA	CONTROLADOR I	COBERTU	E	06:00/18:00	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	F
NOTURNO																																					
GRM SERVICOS	43	IGOR DA SILVA CALDEIRA	CONTROLADOR I	12X36	E	18:00/06:00	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F
GRM SERVICOS	51	ALEX ANTONIO DA SILVA	CONTROLADOR I	12X36	E	18:00/06:00	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T
GRM SERVICOS	746	GUILHERME ROSA DE LIVEIRA	CONTROLADOR I	12X36	E	18:00/06:00	F	T	F	A	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	A	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F
GRM SERVICOS	328	MATEUS RIKIEUME DE JESUS MARTIR	CONTROLADOR I	12X36	E	18:00/06:00	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	A	F	T	F	T	F	T	F	T	F	A	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T
		SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO	CONTROLADOR I	-	E	18:00/06:00	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F
GRM SERVICOS	71	VANESSA DE OLIVEIRA	CONTROLADOR I	12X36	E	18:00/06:00	F	T	F	T	F	T	F	A	F	A	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F
GRM SERVICOS	787	MILLA INGRID DE ARAUJO SILVA	CONTROLADOR I	12X36	E	18:00/06:00	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F
GRM SERVICOS	50	MARIANI ANDRADE MORAIS	CONTROLADOR I	12X36	E	18:00/06:00	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	A	F	A	F	A	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T
GRM SERVICOS	17	VAGNER XAVIER RASPANTE	CONTROLADOR I	12X36	E	18:00/06:00	F	T	F	T	F	T	F	A	F	A	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	A	F	T	F	T	F
GRM SERVICOS	775	ALBERTINO DIAS NEVES	CONTROLADOR I	12X36	E	18:00/06:00	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T

Cliente: 65 PS ANTENA
Local: 107 UPA AKIRA TADA
Posto: 155 UPA AKIRA TADA (IMI)

Endereço: ESTRADA SÃO FRANCISCO, 2400, PARQUE TABOÃO, TABOÃO DA SERRA-SP
Telefone: 55 (11) 35325198
Área: DOGLAS ALVES MONTEIRO

Empresa Func	RE	Funcionário	Cargo	Escala	TP	E/S	Julho 01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
							T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q
DIURNO																																					
		SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO	CONTROLADOR I	-	E	06:00/18:00	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F
		SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO	CONTROLADOR I	-	E	06:00/18:00	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T
		SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO	CONTROLADOR I	-	E	06:00/18:00	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F
		SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO	CONTROLADOR I	-	E	06:00/18:00	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T
		SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO	CONTROLADOR I	-	E	06:00/18:00	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F
		SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO	CONTROLADOR I	-	E	06:00/18:00	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T
NOTURNO																																					
		SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO	CONTROLADOR I	-	E	18:00/06:00	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F
		SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO	CONTROLADOR I	-	E	18:00/06:00	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T
		SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO	CONTROLADOR I	-	E	18:00/06:00	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F

Cliente: 65 PS ANTENA
Local: 107 UPA AKIRA TADA
Posto: 155 UPA AKIRA TADA (IMI)

Endereço: ESTRADA SÃO FRANCISCO, 2400, PARQUE TABOÃO, TABOÃO DA SERRA-SP
Telefone: 55 (11) 35325198
Área: PAULO EDUARDO DE SOUZA

Empresa Func	RE	Funcionário	Cargo	Escala	TP	E/S	Julho																												
							01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
							T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q
		SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO	CONTROLADOR I	-	E	18:00/06:00	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T
		SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO	CONTROLADOR I	-	E	18:00/06:00	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F
		SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO	CONTROLADOR I	-	E	18:00/06:00	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T

Cliente: 65 PS ANTENA
Local: 108 PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL
Posto: 160 PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (IMI)

Endereço: RUA RODRIGUES ALVES, 29, JARDIM TRIANON, TABOÃO DA SERRA-SP
Telefone: 55 (11) 986588323
Área: DOGLAS ALVES MONTEIRO

Empresa Func	RE	Funcionário	Cargo	Escala	TP	E/S	Julho																												
							01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
							T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q
					DIURNO																																
		SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO	CONTROLADOR I	-	E	06:00/18:00	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F
		SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO	CONTROLADOR I	-	E	06:00/18:00	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T
		SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO	CONTROLADOR I	-	E	06:00/18:00	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F
		SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO	CONTROLADOR I	-	E	06:00/18:00	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T
					NOTURNO																																	
		SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO	CONTROLADOR I	-	E	18:00/06:00	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F
		SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO	CONTROLADOR I	-	E	18:00/06:00	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T
		SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO	CONTROLADOR I	-	E	18:00/06:00	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F
		SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO	CONTROLADOR I	-	E	18:00/06:00	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T

Cartão de Ponto

EMPRESA :GRM SERVICOS **CNPJ :**48.129.395/0001-53

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA COMPETÊNCIA FOLHA: 07/2025

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 17 - VAGNER XAVIER RASPANTE - CTPS: 091585-00328 **CARGO:** CONTROLADOR DE ACESSO **Área (Posto Efetivo):** CLEITON GONCALVES DO **HORÁRIO:** 18:00 às 06:00 intervalo de 60 min

DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO		SAÍDA	COMPL. SAÍDA
01/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
02/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:56			06:02	
03/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
04/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00			06:05	
05/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
06/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:52			06:09	
07/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
08/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FALTA(A)	NOTURNO						
09/07/2025 QUA F	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
10/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FALTA(A)	NOTURNO						
11/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
12/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:51			06:02*	
13/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
14/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:56			06:01*	
15/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
16/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:57			05:59*	
17/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
18/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:52			06:01*	
19/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
20/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:59*			06:01*	
21/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
22/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
23/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
24/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:01*			06:01*	
25/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
26/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FALTA(A)	NOTURNO						
27/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
28/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:01*			06:02*	
29/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
30/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:01*			06:01*	
31/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						

Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

VAGNER XAVIER RASPANTE

Cartão de Ponto

EMPRESA :GRM SERVICOS **CNPJ :**48.129.395/0001-53

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA COMPETÊNCIA FOLHA: 07/2025

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 43 - IGOR DA SILVA CALDEIRA **CARGO:** CONTROLADOR DE ACESSO **Área (Posto Efetivo):** CLEITON GONCALVES DO **HORÁRIO:** 18:00 às 06:00 intervalo de 60 min

DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO		SAÍDA	COMPL. SAÍDA
01/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
02/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:53			06:00	06:00 até 06:12
03/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
04/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:57			06:05	
05/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
06/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:52			06:03*	
07/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
08/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:49			06:01*	
09/07/2025 QUA F	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
10/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:54			06:01*	
11/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
12/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:52*			06:00	06:00 até 06:14
13/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
14/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:57			06:06	
15/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
16/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:57			06:01*	
17/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
18/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:51			06:01*	
19/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
20/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:59*			06:01*	
21/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
22/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
23/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
24/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:59*			06:01*	
25/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
26/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
27/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
28/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:01*			06:02*	
29/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
30/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:01*	00:04*	01:03*	06:00*	
31/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						

Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

IGOR DA SILVA CALDEIRA

Cartão de Ponto

EMPRESA :GRM SERVICOS **CNPJ :**48.129.395/0001-53

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA COMPETÊNCIA FOLHA: 07/2025

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 50 - MARIANI ANDRADE MORAIS **CARGO:** CONTROLADOR DE ACESSO **Área (Posto Efetivo):** CLEITON GONCALVES DO **HORÁRIO:** 18:00 às 06:00 intervalo de 60 min

DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO		SAÍDA	COMPL. SAÍDA
01/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:55			06:02*	
02/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
03/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:54			06:00	
04/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
05/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:57			05:55	
06/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
07/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:56			06:01*	
08/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
09/07/2025 QUA F	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:53			06:10	
10/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
11/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:57			05:55	
12/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
13/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00			05:58	
14/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
15/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FALTA(A)	NOTURNO						
16/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
17/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FALTA(A)	NOTURNO						
18/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
19/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FALTA(A)	NOTURNO						
20/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
21/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:59*			06:02*	
22/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
23/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:59*			06:02*	
24/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
25/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
26/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
27/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:59*			06:01*	
28/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
29/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
30/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
31/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:59*	23:02*	00:02*	06:02*	

_____ Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

MARIANI ANDRADE MORAIS

Cartão de Ponto

EMPRESA :GRM SERVICOS **CNPJ :**48.129.395/0001-53

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA COMPETÊNCIA FOLHA: 07/2025

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 51 - ALEX ANTONIO DA SILVA **CARGO:** CONTROLADOR DE ACESSO **Área (Posto Efetivo):** CLEITON GONCALVES DO **HORÁRIO:** 18:00 às 06:00 intervalo de 60 min

DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO		SAÍDA	COMPL. SAÍDA
01/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:52			05:53	
02/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
03/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:58			05:56	
04/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
05/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:57			06:01	
06/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
07/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:52			05:54	
08/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
09/07/2025 QUA F	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:53			05:52	
10/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
11/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:51			05:52	
12/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
13/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:53			05:55	
14/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
15/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:55			06:02	
16/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
17/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:56			06:00	
18/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
19/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
20/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
21/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:01*			06:02*	
22/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
23/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:59*	23:01*	00:01*	06:02*	
24/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
25/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
26/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
27/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:58*			06:03*	
28/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
29/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
30/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
31/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:59*	23:00*	00:00*	06:02*	

Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

ALEX ANTONIO DA SILVA

Cartão de Ponto

EMPRESA :GRM SERVICOS **CNPJ :**48.129.395/0001-53

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA COMPETÊNCIA FOLHA: 07/2025

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 53 - CLAUDINEI CESAR JUNIOR - CTPS: 047651-242 **CARGO:** CONTROLADOR DE ACESSO **Área (Posto Efetivo):** JOÃO EDUARDO DE JESUS **HORÁRIO:** 06:00 às 18:00 intervalo de 60 min

DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO		SAÍDA	COMPL. SAÍDA
01/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
02/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:51	11:58*	12:58*	18:02*	
03/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
04/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:57			18:00	18:00 até 18:34
05/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
06/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:53			18:01*	
07/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
08/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:53	10:54	11:54	18:00	18:00 até 18:21
09/07/2025 QUA F	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
10/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:01*			18:01*	
11/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
12/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	LIB. PAR. FUNC.	DIURNO		05:51			11:49	
13/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
14/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:02*	12:00	12:58	18:02*	
15/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
16/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:53	13:13		18:00*	
17/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
18/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:56	10:56	11:55	18:01*	
19/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
20/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00*	11:00*	12:00*	18:00*	
21/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
22/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:59*			18:03*	
23/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
24/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:59*	12:13*	13:13*	18:01*	
25/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
26/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00*	11:00*	12:00*	18:00*	
27/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
28/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:59*	12:31*	13:30*	18:00*	
29/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
30/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:59*	12:05*	13:04*	18:01*	
31/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						

Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

CLAUDINEI CESAR JUNIOR

Cartão de Ponto

EMPRESA :GRM SERVICOS **CNPJ :**48.129.395/0001-53

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA COMPETÊNCIA FOLHA: 07/2025

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 71 - VANESSA DE OLIVEIRA - CTPS: 95565-139 **CARGO:** CONTROLADOR DE ACESSO **Área (Posto Efetivo):** CLEITON GONCALVES DO **HORÁRIO:** 18:00 às 06:00 intervalo de 60 min

DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA	COMPL. SAÍDA
01/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO					
02/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:57		05:59	
03/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO					
04/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:08		06:04	
05/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO					
06/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00		06:01*	
07/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO					
08/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FALTA(I)	NOTURNO					
09/07/2025 QUA F	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO					
10/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FALTA(I)	NOTURNO					
11/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO					

_____ Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

VANESSA DE OLIVEIRA

Cartão de Ponto

EMPRESA :GRM SERVICOS **CNPJ :**48.129.395/0001-53

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA COMPETÊNCIA FOLHA: 07/2025

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 149 - NATALIA DE SOUSA **CARGO:** CONTROLADOR DE ACESSO **Área (Posto Efetivo):** JOÃO EDUARDO DE JESUS **HORÁRIO:** 06:00 às 18:00 intervalo de 60 min

DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO		SAÍDA	COMPL. SAÍDA
01/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:56			18:03*	
02/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
03/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00			17:59	
04/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
05/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:02*			18:01*	
06/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
07/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	06:00 às 06:12	06:12			17:56	
08/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
09/07/2025 QUA F	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:07*			18:01*	
10/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
11/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00			18:00	18:00 até 18:12
12/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
13/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:50			18:00	
14/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
15/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:04			17:56	
16/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
17/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:59*			18:02	
18/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
19/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:59*	11:00*	12:00*	18:00*	
20/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
21/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:59*			18:01*	
22/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
23/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:01*	12:14*	13:14*	18:01*	
24/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
25/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:59*			18:01*	
26/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
27/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	LIB. PAR. FUNC.	DIURNO		05:59*			16:30*	
28/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
29/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:59*	12:14*	13:14*	18:01*	
30/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
31/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00*	11:00*	12:00*	18:00*	

Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

NATALIA DE SOUSA

Cartão de Ponto

EMPRESA :GRM SERVICOS **CNPJ :**48.129.395/0001-53

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA COMPETÊNCIA FOLHA: 07/2025

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 321 - DAVIDSON ALMEIDA OLIVEIRA **CARGO:** CONTROLADOR DE ACESSO **Área (Posto Efetivo):** RESERVA TECNICA DIURN **HORÁRIO:** 06:00 às 18:00 intervalo de 60 min

DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO		SAÍDA	COMPL. SAÍDA
06/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00*	11:00*	12:00*	18:00*	

_____ Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

DAVIDSON ALMEIDA OLIVEIRA

Cartão de Ponto

EMPRESA :GRM SERVICOS **CNPJ :**48.129.395/0001-53

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA COMPETÊNCIA FOLHA: 07/2025

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 328 - MATEUS RIKIEUME DE JESUS MARTIR **CARGO:** CONTROLADOR DE ACESSO **Área (Posto Efetivo):** CLEITON GONCALVES DO **HORÁRIO:** 18:00 às 06:00

DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO		SAÍDA	COMPL. SAÍDA
01/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	18:00 às 05:53	05:53	*	*	05:53	
02/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
03/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:55			06:01	
04/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
05/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:56			06:02	
06/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
07/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:55			05:59	
08/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
09/07/2025 QUA F	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:58			06:00	
10/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
11/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FALTA(A)	NOTURNO						
12/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
13/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:56			05:57	
14/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
15/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:04			06:00	
16/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
17/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	18:00 às 18:24	18:24			06:04	
18/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
19/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
20/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
21/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FALTA(A)	NOTURNO						
22/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
23/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:04*			06:01*	
24/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
25/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
26/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
27/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:59*			06:01*	
28/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
29/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
30/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
31/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*			06:00*	

Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

MATEUS RIKIEUME DE JESUS MARTIR

Cartão de Ponto

EMPRESA :GRM SERVICOS **CNPJ :**48.129.395/0001-53

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA COMPETÊNCIA FOLHA: 07/2025

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 371 - MICAELA CARDOSO TRINDADE **CARGO:** CONTROLADOR DE ACESSO **Área (Posto Efetivo):** JOÃO EDUARDO DE JESUS **HORÁRIO:** 06:00 às 18:00 intervalo de 60 min

DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO		SAÍDA	COMPL. SAÍDA
17/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:01*	11:00*	12:00*	18:01*	
23/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:59*	11:00*	12:00*	18:02*	
24/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
25/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00*			18:02*	
26/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
27/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00*	11:00*	12:00*	18:00*	
28/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
29/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:59*			18:01*	
30/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
31/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00*	11:00*	12:00*	18:00*	

_____ Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

MICAELA CARDOSO TRINDADE

Cartão de Ponto

EMPRESA :GRM SERVICOS **CNPJ :**48.129.395/0001-53

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA COMPETÊNCIA FOLHA: 07/2025

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 658 - SEVERINO ALVES DA SILVA **CARGO:** CONTROLADOR DE ACESSO **Área (Posto Efetivo):** JOÃO EDUARDO DE JESUS **HORÁRIO:** 06:00 às 18:00 intervalo de 60 min

DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO		SAÍDA	COMPL. SAÍDA
01/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:55			18:02*	
02/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
03/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:02*			18:03	
04/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
05/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:55			17:56	
06/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
07/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:02*			18:00	
08/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
09/07/2025 QUA F	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:02*			18:02*	
10/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
11/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:58			17:57	
12/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
13/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00*	11:00*	12:00*	18:00*	
14/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
15/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:55			18:09*	
16/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
17/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00			18:03	
18/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
19/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00*	11:00*	12:00*	18:00*	
20/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
21/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:59*			18:01*	
22/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
23/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:01*	13:04*	14:02*	18:00*	
24/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
25/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:58*			18:01*	
26/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
27/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00*	11:00*	12:00*	18:00*	
28/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
29/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:59*			18:01*	
30/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
31/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00*	11:00*	12:00*	18:00*	

Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

SEVERINO ALVES DA SILVA

Cartão de Ponto

EMPRESA :GRM SERVICOS **CNPJ :**48.129.395/0001-53

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA COMPETÊNCIA FOLHA: 07/2025

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 729 - MAYCON OLIVEIRA DOS SANTOS **CARGO:** CONTROLADOR DE ACESSO **Área (Posto Efetivo):** JOÃO EDUARDO DE JESUS **HORÁRIO:** 06:00 às 18:00 intervalo de 60 min

DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO		SAÍDA	COMPL. SAÍDA
01/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
02/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:52	12:01	12:51	18:02*	
03/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
04/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:56	13:00	13:57	18:10	
05/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
06/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:53			18:02	
07/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
08/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:53	11:56	12:54	18:00	18:00 até 18:23
09/07/2025 QUA F	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
10/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FALTA(I)	DIURNO						
11/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
12/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:51	11:53	12:51	18:04	
13/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
14/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:54	13:02	13:53	18:01*	
15/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
16/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:53	10:56	11:57	18:03	
17/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
18/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:55	12:35*	13:33*	18:00*	
19/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
20/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00*	11:00*	12:00*	18:00*	
21/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
22/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:01*			18:01*	
23/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
24/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:59*			18:01*	
25/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
26/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00*	11:00*	12:00*	18:00*	
27/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
28/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:59*			18:01*	
29/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
30/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:59*			18:01*	
31/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						

Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

MAYCON OLIVEIRA DOS SANTOS

Cartão de Ponto

EMPRESA :GRM SERVICOS **CNPJ :**48.129.395/0001-53

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA COMPETÊNCIA FOLHA: 07/2025

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 731 - VANUSA ALEXANDRE SILVA SANTOS **CARGO:** CONTROLADOR DE ACESSO **Área (Posto Efetivo):** JOÃO EDUARDO DE JESUS **HORÁRIO:** 06:00 às 18:00 intervalo de 60 min

DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO		SAÍDA	COMPL. SAÍDA
01/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
02/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:50			17:55	
03/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
04/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:53			18:00	
05/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
06/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:57			17:56	
07/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
08/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:53			17:57	
09/07/2025 QUA F	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
10/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:52			17:54	
11/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
12/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:52			17:53	
13/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
14/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:55			17:57	
15/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
16/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:54			18:01	
17/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
18/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:56			17:51	
19/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
20/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00*	11:00*	12:00*	18:00*	
21/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
22/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:59*			18:01*	
23/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
24/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:59*			18:01*	
25/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
26/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00*	11:00*	12:00*	18:00*	
27/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
28/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:59*			18:01*	
29/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
30/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:59*	12:08*	13:08*	18:02*	
31/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						

Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

VANUSA ALEXANDRE SILVA SANTOS

Cartão de Ponto

EMPRESA :GRM SERVICOS **CNPJ :**48.129.395/0001-53

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA COMPETÊNCIA FOLHA: 07/2025

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 746 - GUILHERME ROSA DE LIVEIRA **CARGO:** CONTROLADOR DE ACESSO **Área (Posto Efetivo):** CLEITON GONCALVES DO **HORÁRIO:** 18:00 às 06:00 intervalo de 60 min

DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO		SAÍDA	COMPL. SAÍDA
01/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
02/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:55			05:57	
03/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
04/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FALTA(I)	NOTURNO						
05/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
06/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:51			06:01*	
07/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
08/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:49			06:02*	
09/07/2025 QUA F	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
10/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:55			06:08	
11/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
12/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:52			06:02*	
13/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
14/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:55			06:03	
15/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
16/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FALTA(A)	NOTURNO						
17/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
18/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:52			06:01*	
19/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
20/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:59*			05:59*	
21/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
22/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
23/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
24/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:01*			06:02*	
25/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
26/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
27/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
28/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:01*			06:02*	
29/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
30/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:01*			06:01*	
31/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						

Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

GUILHERME ROSA DE LIVEIRA

Cartão de Ponto

EMPRESA :GRM SERVICOS **CNPJ :**48.129.395/0001-53

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA COMPETÊNCIA FOLHA: 07/2025

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 764 - CAIQUE SOUZA DA SILVA **CARGO:** CONTROLADOR DE ACESSO **Área (Posto Efetivo):** JOÃO EDUARDO DE JESUS **HORÁRIO:** 06:00 às 18:00 intervalo de 60 min

DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO		SAÍDA	COMPL. SAÍDA
01/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:59*			18:02*	
02/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
03/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:54			17:55	
04/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
05/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:54			18:02*	
06/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
07/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:54			18:03*	
08/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
09/07/2025 QUA F	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:53			18:01*	
10/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
11/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:58			18:00	
12/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
13/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:52			18:01	
14/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
15/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:55			17:59	
16/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
17/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:56			18:04*	
18/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
19/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00*	11:00*	12:00*	18:00*	
20/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
21/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:59*			18:01*	
22/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
23/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00*	11:00*	12:00*	18:00*	
24/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
25/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:59*			18:02*	
26/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
27/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00*	11:00*	12:00*	18:00*	
28/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
29/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:59*			18:02*	
30/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
31/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00*	11:00*	12:00*	18:00*	

Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

CAIQUE SOUZA DA SILVA

Cartão de Ponto

EMPRESA :GRM SERVICOS **CNPJ :**48.129.395/0001-53

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA COMPETÊNCIA FOLHA: 07/2025

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 775 - ALBERTINO DIAS NEVES **CARGO:** CONTROLADOR DE ACESSO **Área (Posto Efetivo):** CLEITON GONCALVES DO **HORÁRIO:** 18:00 às 06:00 intervalo de 60 min

DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO		SAÍDA	COMPL. SAÍDA
01/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:01*			06:02*	
02/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
03/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:54			06:02*	
04/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
05/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:55			06:03	
06/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
07/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:52			06:00	
08/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
09/07/2025 QUA F	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:09			05:58	
10/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
11/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:54			05:56	
12/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
13/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:52			06:00	
14/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
15/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:54			06:04	
16/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
17/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:54			06:05	
18/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
19/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
20/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
21/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:01*			06:02*	
22/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
23/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:01*			06:02*	
24/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
25/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
26/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
27/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:58*	23:00*	23:58*	06:02*	
28/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
29/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
30/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
31/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:59*	22:59*	23:58*	06:02*	

Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

ALBERTINO DIAS NEVES

Cartão de Ponto

EMPRESA :GRM SERVICOS **CNPJ :**48.129.395/0001-53

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA COMPETÊNCIA FOLHA: 07/2025

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 777 - ISAQUE BISPO DE OLIVEIRA **CARGO:** CONTROLADOR DE ACESSO **Área (Posto Efetivo):** JOÃO EDUARDO DE JESUS **HORÁRIO:** 06:00 às 18:00 intervalo de 60 min

DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO		SAÍDA	COMPL. SAÍDA
01/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
02/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:53	12:56	13:52	18:01	
03/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
04/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:55	10:56	11:56	18:06	
05/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
06/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:58	12:09	13:06	18:09*	
07/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
08/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:53	13:01	14:02	17:56	
09/07/2025 QUA F	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
10/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:51	13:04	14:00	18:00	
11/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
12/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:51	14:05	15:05	18:03	
13/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
14/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:56	11:57	12:56	17:59	
15/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
16/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:52	12:03	13:07	18:01	
17/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
18/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:55	10:57	11:56	17:56	
19/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
20/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00*	11:00*	12:00*	18:00*	
21/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
22/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:59*			18:01*	
23/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
24/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:59*			18:02*	
25/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
26/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00*	11:00*	12:00*	18:00*	
27/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
28/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:59*			18:01*	
29/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
30/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:59*	12:05*	13:02*	18:00*	
31/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						

Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

ISAQUE BISPO DE OLIVEIRA

Cartão de Ponto

EMPRESA :GRM SERVICOS **CNPJ :**48.129.395/0001-53

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA COMPETÊNCIA FOLHA: 07/2025

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 785 - JESSICA GOMES DE OLIVEIRA **CARGO:** CONTROLADOR DE ACESSO **Área (Posto Efetivo):** RESERVA TECNICA DIURN **HORÁRIO:** 06:00 às 18:00 intervalo de 60 min

DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO		SAÍDA	COMPL. SAÍDA
18/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00*	11:00*	12:00*	18:00*	
19/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
20/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00*	11:00*	12:00*	18:00*	
21/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
22/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00*	11:00*	12:00*	18:00*	
23/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
24/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00*	11:00*	12:00*	18:00*	
25/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
26/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00*	11:00*	12:00*	18:00*	
27/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
28/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:59*			18:01*	
29/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
30/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:58*	12:08*	13:07*	18:02*	
31/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						

_____ Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

JESSICA GOMES DE OLIVEIRA

Cartão de Ponto

EMPRESA :GRM SERVICOS **CNPJ :**48.129.395/0001-53

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA COMPETÊNCIA FOLHA: 07/2025

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 787 - MILLA INGRID DE ARAUJO SILVA **CARGO:** CONTROLADOR DE ACESSO **Área (Posto Efetivo):** CLEITON GONCALVES DO **HORÁRIO:** 18:00 às 06:00 intervalo de 60 min

DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO		SAÍDA	COMPL. SAÍDA
24/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:01*			06:02*	
25/07/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
26/07/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
27/07/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
28/07/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:01*			06:01*	
29/07/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
30/07/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:01*	00:07*	01:07*	06:00*	
31/07/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						

_____ Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

MILLA INGRID DE ARAUJO SILVA

CNPJ/CEI: 48.129.395/0001-53 **Inscrição:** **Período de:** 01/06/2025 a 30/06/2025
Endereço: Rua Joaquim Manuel de Macedo CONJ 81 **Bairro:** Barra Funda **Cidade:** São Paulo **UF:** SP

Depto: 4 - PS ANTENA - LOCAL 28

Anexos I à III e V / VI

Cód: 480 **Nome:** ALBERTINO DIAS NEVES **Função:** CONTROLADOR DE ACESSO **Dep. IR:** 1
Admissão: 19/06/2025 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 1 **Salário:** 2.021,12

1	Salário	12,00	808,45	11	INSS Sobre Salário	7,50	68,57
106	Adicional Noturno Horas 20%	48,00	88,19	33	Contribuição Assistencial	1,00	20,21
152	DSR Adicional Noturno		17,64	143	Desc. Vale Refeição		8,34
1004	Credito de VT		185,60				

Base INSS Empresa:	914,28	Base INSS Funcionário:	914,28	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	914,28	F.G.T.S.:	73,14
Base I.R.R.F.:	914,28	Deduções:	607,20		
Proventos:	1.099,88	Descontos:	97,12	Liquido:	1.002,76

Cód: 2 **Nome:** ALEX ANTONIO DA SILVA **Função:** CONTROLADOR DE ACESSO **Dep. IR:** 0
Admissão: 01/05/2023 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 1 **Salário:** 2.021,12

1	Salário	30,00	2.021,12	11	INSS Sobre Salário	9,00	213,84
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	33	Contribuição Assistencial	1,00	20,21
106	Adicional Noturno Horas 20%	120,00	253,61	143	Desc. Vale Refeição		20,85
152	DSR Adicional Noturno		50,72				

Base INSS Empresa:	2.629,05	Base INSS Funcionário:	2.629,05	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.629,05	F.G.T.S.:	210,32
Base I.R.R.F.:	2.629,05	Deduções:	607,20		
Proventos:	2.629,05	Descontos:	254,90	Liquido:	2.374,15

Cód: 458 **Nome:** CAIQUE SOUZA DA SILVA **Função:** CONTROLADOR DE ACESSO **Dep. IR:** 1
Admissão: 13/05/2025 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 1 **Salário:** 2.021,12

1	Salário	30,00	2.021,12	11	INSS Sobre Salário	9,00	184,47
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		2,84	33	Contribuição Assistencial	1,00	20,21
8	Adicional Insalubridade	4,00	60,72	109	Desc. Vale Transporte	6,00	121,27
106	Adicional Noturno Horas 20%	96,00	181,69	143	Desc. Vale Refeição		16,68
152	DSR Adicional Noturno		36,34	1006	Desconto de VT Não Utilizado		71,40
1004	Credito de VT		380,80				
1007	Hora Refeição art 71	1,00	14,19				

Base INSS Empresa:	2.302,71	Base INSS Funcionário:	2.302,71	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.302,71	F.G.T.S.:	184,22
Base I.R.R.F.:	2.302,71	Deduções:	607,20		
Proventos:	2.697,70	Descontos:	414,03	Liquido:	2.283,67

Cód: 7 **Nome:** CLAUDINEI CESAR JUNIOR **Função:** CONTROLADOR DE ACESSO **Dep. IR:** 0
Admissão: 01/05/2023 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 1 **Salário:** 2.021,12

1	Salário	30,00	2.021,12	11	INSS Sobre Salário	9,00	186,32
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	33	Contribuição Assistencial	1,00	20,21
1004	Credito de VT		324,00	38	Atrasos/Saidas (Horas)	0,14	1,48
				109	Desc. Vale Transporte	6,00	121,27
				138	Mensalidade Sindical	1,00	20,21
				143	Desc. Vale Refeição		20,85

Base INSS Empresa:	2.323,24	Base INSS Funcionário:	2.323,24	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.323,24	F.G.T.S.:	185,86
Base I.R.R.F.:	2.323,24	Deduções:	607,20		
Proventos:	2.648,72	Descontos:	370,34	Liquido:	2.278,38

Cód: 453 **Nome:** DONIZETE PINHEIRO DE JESUS **Função:** CONTROLADOR DE ACESSO **Dep. IR:** 0
Admissão: 01/05/2025 **Situação:** Pedido de Demissão **Data:** 20/06/2025 **Ocorrência:** 1 **Salário:** 2.021,12

8	Adicional Insalubridade	20,00	202,40	33	Contribuição Assistencial	1,00	20,21
57	Saldo de Salário	20,00	1.347,41	39	Faltas (Dias)	3,00	232,47
59	13º Salário Proporcional	2,00	387,45	68	INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	81,36

CNPJ/CEI: 48.129.395/0001-53 **Inscrição:** **Período de:** 01/06/2025 a 30/06/2025
Endereço: Rua Joaquim Manuel de Macedo CONJ 81 **Bairro:** Barra Funda **Cidade:** São Paulo **UF:** SP

61	Férias Proporcionais	2,00	387,45	69	INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	29,05
222	1/3 Férias Propor Indenizadas		129,15	70	IRRF Sobre Salário (Rescisão)	7,50	28,02
				73	Liquido de Rescisão		134,13
				103	Faltas DSR (Dias)	3,00	232,47
				109	Desc. Vale Transporte	6,00	80,84
				110	Artigo 480 CLT	19,50	1.313,73
				143	Desc. Vale Refeição		8,34
				1000	Desconto VR Não Utilizado		188,84
				1006	Desconto de VT Não Utilizado		104,40

Base INSS Empresa:	1.472,32	Base INSS Funcionário:	1.084,87	Base INSS Func. 13o. Salário:	387,45
Base F.G.T.S. 13o.:	387,45	Base F.G.T.S.:	1.084,87	F.G.T.S.:	117,79
Base I.R.R.F.:	3.409,59	Deduções:	607,20		
Proventos:	2.453,86	Descontos:	2.453,86	Liquido:	0,00

Cód: 445 **Nome:** GUILHERME ROSA DE OLIVEIRA **Função:** CONTROLADOR DE ACESSO **Dep. IR:** 0
Admissão: 23/04/2025 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 1 **Salário:** 2.021,12

1	Salário	30,00	2.021,12	11	INSS Sobre Salário	9,00	196,24
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	33	Contribuição Assistencial	1,00	20,21
106	Adicional Noturno Horas 20%	104,00	219,79	39	Faltas (Dias)	1,00	77,49
152	DSR Adicional Noturno		43,96	103	Faltas DSR (Dias)	1,00	77,49
1004	Credito de VT		219,00	109	Desc. Vale Transporte	6,00	121,27
				143	Desc. Vale Refeição		18,07
				1006	Desconto de VT Não Utilizado		29,20

Base INSS Empresa:	2.433,49	Base INSS Funcionário:	2.433,49	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.433,49	F.G.T.S.:	194,68
Base I.R.R.F.:	2.433,49	Deduções:	607,20		
Proventos:	2.807,47	Descontos:	539,97	Liquido:	2.267,50

Cód: 12 **Nome:** IGOR DA SILVA CALDEIRA **Função:** CONTROLADOR DE ACESSO **Dep. IR:** 0
Admissão: 01/05/2023 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 1 **Salário:** 2.021,12

1	Salário	30,00	2.021,12	11	INSS Sobre Salário	9,00	213,84
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	33	Contribuição Assistencial	1,00	20,21
106	Adicional Noturno Horas 20%	120,00	253,61	143	Desc. Vale Refeição		20,85
152	DSR Adicional Noturno		50,72				
1017	Gratificação		140,00				

Base INSS Empresa:	2.629,05	Base INSS Funcionário:	2.629,05	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.629,05	F.G.T.S.:	210,32
Base I.R.R.F.:	2.629,05	Deduções:	607,20		
Proventos:	2.769,05	Descontos:	254,90	Liquido:	2.514,15

Cód: 476 **Nome:** ISAQUE BISPO DE OLIVEIRA **Função:** CONTROLADOR DE ACESSO **Dep. IR:** 1
Admissão: 26/06/2025 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 1 **Salário:** 2.021,12

1	Salário	5,00	336,85	11	INSS Sobre Salário	7,50	25,26
				33	Contribuição Assistencial	1,00	20,21
				143	Desc. Vale Refeição		4,17

Base INSS Empresa:	336,85	Base INSS Funcionário:	336,85	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	336,85	F.G.T.S.:	26,95
Base I.R.R.F.:	336,85	Deduções:	607,20		
Proventos:	336,85	Descontos:	49,64	Liquido:	287,21

Cód: 446 **Nome:** JULIO CESAR DE SOUZA GOMES **Função:** CONTROLADOR DE ACESSO **Dep. IR:** 0
Admissão: 23/04/2025 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 1 **Salário:** 2.021,12

1	Salário	30,00	2.021,12	11	INSS Sobre Salário	9,00	213,73
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	33	Contribuição Assistencial	1,00	20,21
106	Adicional Noturno Horas 20%	120,00	253,61	38	Atrasos/Saidas (Horas)	0,11	1,23
152	DSR Adicional Noturno		50,72	109	Desc. Vale Transporte	6,00	121,27
1004	Credito de VT		233,60	143	Desc. Vale Refeição		20,85

CNPJ/CEI: 48.129.395/0001-53 **Inscrição:** **Período de:** 01/06/2025 a 30/06/2025
Endereço: Rua Joaquim Manuel de Macedo CONJ 81 **Bairro:** Barra Funda **Cidade:** São Paulo **UF:** SP

1017 Gratificação	140,00						
Base INSS Empresa:	2.627,82	Base INSS Funcionário:	2.627,82	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.627,82	F.G.T.S.:	210,23		
Base I.R.R.F.:	2.627,82	Deduções:	607,20				
Proventos:	3.002,65	Descontos:	377,29	Liquido:	2.625,36		

Cód: 26 **Nome:** MARIANI ANDRADE MORAES **Função:** CONTROLADOR DE ACESSO **Dep. IR:** 0
Admissão: 01/05/2023 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 1 **Salário:** 2.021,12

1 Salário	30,00	2.021,12	11 INSS Sobre Salário	9,00	212,01		
8 Adicional Insalubridade	20,00	303,60	33 Contribuição Assistencial	1,00	20,21		
106 Adicional Noturno Horas 20%	112,00	236,70	143 Desc. Vale Refeição		19,46		
152 DSR Adicional Noturno		47,34					
Base INSS Empresa:	2.608,76	Base INSS Funcionário:	2.608,76	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.608,76	F.G.T.S.:	208,70		
Base I.R.R.F.:	2.608,76	Deduções:	607,20				
Proventos:	2.608,76	Descontos:	251,68	Liquido:	2.357,08		

Cód: 285 **Nome:** MATEUS RIKIEUME DE JESUS MARTIR **Função:** CONTROLADOR DE ACESSO **Dep. IR:** 1
Admissão: 01/09/2024 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 1 **Salário:** 2.021,12

1 Salário	30,00	2.021,12	11 INSS Sobre Salário	9,00	197,05		
8 Adicional Insalubridade	20,00	303,60	33 Contribuição Assistencial	1,00	20,21		
106 Adicional Noturno Horas 20%	88,00	227,31	39 Faltas (Dias)	1,00	77,49		
152 DSR Adicional Noturno		45,46	103 Faltas DSR (Dias)	1,00	77,49		
			143 Desc. Vale Refeição		15,29		
Base INSS Empresa:	2.442,51	Base INSS Funcionário:	2.442,51	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.442,51	F.G.T.S.:	195,40		
Base I.R.R.F.:	2.442,51	Deduções:	607,20				
Proventos:	2.597,49	Descontos:	387,53	Liquido:	2.209,96		

Cód: 428 **Nome:** MAYCON OLIVEIRA DOS SANTOS **Função:** CONTROLADOR DE ACESSO **Dep. IR:** 0
Admissão: 21/01/2025 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 1 **Salário:** 2.021,12

1 Salário	30,00	2.021,12	11 INSS Sobre Salário	9,00	199,89		
8 Adicional Insalubridade	20,00	303,60	33 Contribuição Assistencial	1,00	20,21		
106 Adicional Noturno Horas 20%	120,00	253,61	39 Faltas (Dias)	1,00	77,49		
152 DSR Adicional Noturno		50,72	103 Faltas DSR (Dias)	1,00	77,49		
1004 Credito de VT		150,00	109 Desc. Vale Transporte	6,00	121,27		
			143 Desc. Vale Refeição		20,85		
			1006 Desconto de VT Não Utilizado		10,00		
Base INSS Empresa:	2.474,07	Base INSS Funcionário:	2.474,07	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.474,07	F.G.T.S.:	197,93		
Base I.R.R.F.:	2.474,07	Deduções:	607,20				
Proventos:	2.779,05	Descontos:	527,20	Liquido:	2.251,85		

Cód: 163 **Nome:** NATALIA DE SOUSA **Função:** CONTROLADOR DE ACESSO **Dep. IR:** 1
Admissão: 09/04/2024 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 1 **Salário:** 2.021,12

1 Salário	30,00	2.021,12	11 INSS Sobre Salário	9,00	187,39		
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		1,74	33 Contribuição Assistencial	1,00	20,21		
8 Adicional Insalubridade	20,00	303,60	109 Desc. Vale Transporte	6,00	121,27		
17 Horas Extras 50%	0,55	8,72	143 Desc. Vale Refeição		20,85		
1004 Credito de VT		160,00	218 Empréstimo eConsignado		477,02		
			1015 Desconto convenio farmacia		149,99		
			1019 Empréstimo Consignado		261,92		
Base INSS Empresa:	2.335,18	Base INSS Funcionário:	2.335,18	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.335,18	F.G.T.S.:	186,81		
Base I.R.R.F.:	2.335,18	Deduções:	607,20				
Proventos:	2.495,18	Descontos:	1.238,65	Liquido:	1.256,53		

CNPJ/CEI: 48.129.395/0001-53 **Inscrição:** **Período de:** 01/06/2025 a 30/06/2025
Endereço: Rua Joaquim Manuel de Macedo CONJ 81 **Bairro:** Barra Funda **Cidade:** São Paulo **UF:** SP

Cód: 104 **Nome:** SEVERINO ALVES DA SILVA **Função:** CONTROLADOR DE ACESSO **Dep. IR:** 0
Admissão: 01/11/2023 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 1 **Salário:** 2.021,12

1	Salário	30,00	2.021,12	11	INSS Sobre Salário	9,00	186,67
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		0,41	33	Contribuição Assistencial	1,00	20,21
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	109	Desc. Vale Transporte	6,00	121,27
17	Horas Extras 50%	0,13	2,06	143	Desc. Vale Refeição		20,85
1004	Credito de VT		160,00				

Base INSS Empresa:	2.327,19	Base INSS Funcionário:	2.327,19	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.327,19	F.G.T.S.:	186,18
Base I.R.R.F.:	2.327,19	Deduções:	607,20		
Proventos:	2.487,19	Descontos:	349,00	Liquido:	2.138,19

Cód: 63 **Nome:** VAGNER XAVIER RASPANTE **Função:** CONTROLADOR DE ACESSO **Dep. IR:** 1
Admissão: 01/03/2023 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 1 **Salário:** 2.021,12

1	Salário	30,00	2.021,12	11	INSS Sobre Salário	9,00	198,07
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	33	Contribuição Assistencial	1,00	20,21
106	Adicional Noturno Horas 20%	112,00	236,70	39	Faltas (Dias)	1,00	77,49
152	DSR Adicional Noturno		47,34	103	Faltas DSR (Dias)	1,00	77,49
1004	Credito de VT		379,20	109	Desc. Vale Transporte	6,00	121,27
				143	Desc. Vale Refeição		19,46
				1006	Desconto de VT Não Utilizado		23,70

Base INSS Empresa:	2.453,78	Base INSS Funcionário:	2.453,78	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.453,78	F.G.T.S.:	196,30
Base I.R.R.F.:	2.453,78	Deduções:	607,20		
Proventos:	2.987,96	Descontos:	537,69	Liquido:	2.450,27

Cód: 34 **Nome:** VANESSA DE OLIVEIRA **Função:** CONTROLADOR DE ACESSO **Dep. IR:** 2
Admissão: 12/05/2023 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 1 **Salário:** 2.021,12

1	Salário	30,00	2.021,12	11	INSS Sobre Salário	9,00	182,48
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		0,35	33	Contribuição Assistencial	1,00	20,21
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	39	Faltas (Dias)	2,00	154,98
17	Horas Extras 50%	0,11	1,74	103	Faltas DSR (Dias)	2,00	154,98
106	Adicional Noturno Horas 20%	104,00	219,79	109	Desc. Vale Transporte	6,00	121,27
152	DSR Adicional Noturno		43,96	143	Desc. Vale Refeição		18,07
1004	Credito de VT		324,00	1006	Desconto de VT Não Utilizado		43,20

Base INSS Empresa:	2.280,60	Base INSS Funcionário:	2.280,60	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.280,60	F.G.T.S.:	182,45
Base I.R.R.F.:	2.280,60	Deduções:	607,20		
Proventos:	2.914,56	Descontos:	695,19	Liquido:	2.219,37

Cód: 433 **Nome:** VANUSA ALEXANDRE SILVA SANTOS **Função:** CONTROLADOR DE ACESSO **Dep. IR:** 1
Admissão: 31/03/2025 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 2 **Salário:** 2.021,12

1	Salário	30,00	2.021,12	11	INSS Sobre Salário	9,00	186,45
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	33	Contribuição Assistencial	1,00	20,21
1004	Credito de VT		183,00	109	Desc. Vale Transporte	6,00	121,27
1017	Gratificação		140,00	143	Desc. Vale Refeição		20,85

Base INSS Empresa:	2.324,72	Base INSS Funcionário:	2.324,72	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.324,72	F.G.T.S.:	185,98
Base I.R.R.F.:	2.324,72	Deduções:	607,20		
Proventos:	2.647,72	Descontos:	348,78	Liquido:	2.298,94

CNPJ/CEI: 48.129.395/0001-53 **Inscrição:** **Período de:** 01/06/2025 a 30/06/2025
Endereço: Rua Joaquim Manuel de Macedo CONJ 81 **Bairro:** Barra Funda **Cidade:** São Paulo **UF:** SP

R E S U M O Anexos I à III e V / VI

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	437,00	29.440,98	11 INSS Sobre Salário	141,00	2.852,28
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		5,34	33 Contribuição Assistencial	17,00	343,57
8 Adicional Insalubridade	284,00	4.209,92	38 Atrasos/Saidas (Horas)	0,25	2,71
17 Horas Extras 50%	0,79	12,52	39 Faltas (Dias)	9,00	697,41
57 Saldo de Salário	20,00	1.347,41	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	81,36
59 13º Salário Proporcional	2,00	387,45	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	29,05
61 Férias Proporcionais	2,00	387,45	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	7,50	28,02
106 Adicional Noturno Horas 20%	1.144,00	2.424,61	73 Liquido de Rescisão		134,13
152 DSR Adicional Noturno		484,92	103 Faltas DSR (Dias)	9,00	697,41
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		129,15	109 Desc. Vale Transporte	66,00	1.293,54
1004 Credito de VT		2.699,20	110 Artigo 480 CLT	19,50	1.313,73
1007 Hora Refeição art 71	1,00	14,19	138 Mensalidade Sindical	1,00	20,21
1017 Gratificação		420,00	143 Desc. Vale Refeição		294,68
			218 Empréstimo eConsignado		477,02
			1000 Desconto VR Não Utilizado		188,84
			1006 Desconto de VT Não Utilizado		281,90
			1015 Desconto convenio farmacia		149,99
			1019 Empréstimo Consignado		261,92

Proventos: 41.963,14 **Descontos:** 9.147,77 **Liquido:** 32.815,37

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	34.590,90	Base INSS Ap. 15 Anos:	2.324,72	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 25 Anos:	0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 25 Anos:	0,00

IRRF / PIS

Base I.R.R.F.:	38.852,89	Deduções:	10.322,40		
Base PIS:		Valor PIS:			

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	36.528,17	F.G.T.S.:	2.922,26	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	387,45	F.G.T.S. 13o. Salário:	31,00		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	2.962,69	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	2.962,69
Cod. 0115	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 17

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com apenas 1 vínculo
Ocorrência 1: 16 Empregados
Ocorrência 2: 1 Empregados

CNPJ/CEI: 48.129.395/0001-53 **Inscrição:** **Período de:** 01/06/2025 a 30/06/2025
Endereço: Rua Joaquim Manuel de Macedo CONJ 81 **Bairro:** Barra Funda **Cidade:** São Paulo **UF:** SP

R E S U M O Depto: 4 - PS ANTENA - LOCAL 28

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	437,00	29.440,98	11 INSS Sobre Salário	141,00	2.852,28
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		5,34	33 Contribuição Assistencial	17,00	343,57
8 Adicional Insalubridade	284,00	4.209,92	38 Atrasos/Saidas (Horas)	0,25	2,71
17 Horas Extras 50%	0,79	12,52	39 Faltas (Dias)	9,00	697,41
57 Saldo de Salário	20,00	1.347,41	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	81,36
59 13º Salário Proporcional	2,00	387,45	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	29,05
61 Férias Proporcionais	2,00	387,45	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	7,50	28,02
106 Adicional Noturno Horas 20%	1.144,00	2.424,61	73 Liquido de Rescisão		134,13
152 DSR Adicional Noturno		484,92	103 Faltas DSR (Dias)	9,00	697,41
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		129,15	109 Desc. Vale Transporte	66,00	1.293,54
1004 Credito de VT		2.699,20	110 Artigo 480 CLT	19,50	1.313,73
1007 Hora Refeição art 71	1,00	14,19	138 Mensalidade Sindical	1,00	20,21
1017 Gratificação		420,00	143 Desc. Vale Refeição		294,68
			218 Empréstimo eConsignado		477,02
			1000 Desconto VR Não Utilizado		188,84
			1006 Desconto de VT Não Utilizado		281,90
			1015 Desconto convenio farmacia		149,99
			1019 Empréstimo Consignado		261,92

Proventos: 41.963,14 **Descontos:** 9.147,77 **Liquido:** 32.815,37

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	34.590,90	Base INSS Ap. 15 Anos:	2.324,72	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 25 Anos:	0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 25 Anos:	0,00

IRRF / PIS

Base I.R.R.F.:	38.852,89	Deduções:	10.322,40		
Base PIS:		Valor PIS:			

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	36.528,17	F.G.T.S.:	2.922,26	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	387,45	F.G.T.S. 13o. Salário:	31,00		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	2.962,69	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	2.962,69
Cod. 0115	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 17

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com apenas 1 vínculo
Ocorrência 1: 16 Empregados
Ocorrência 2: 1 Empregados

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 **SÃO PAULO - SP**
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2025

480 ALBRTINO DIAS NEVES — Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO — CBO: 517410 — ADMISSÃO: 19/06/2025
C.P.F.: 105.553.538-18
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	12,00	808,45	
106	Adicional Noturno Horas 20%	48,00	88,19	
152	DSR Adicional Noturno		17,64	
1004	Credito de VT		185,60	
11	INSS Sobre Salário	7,50		68,57
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
143	Desc. Vale Refeição			8,34

! **Total Vencimentos** 1.099,88 — **Total Descontos** 97,12
Total Liquido 1.002,76

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	914,28	914,28	73,14	914,28	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 **SÃO PAULO - SP**
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2025

480 ALBRTINO DIAS NEVES — Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO — CBO: 517410 — ADMISSÃO: 19/06/2025
C.P.F.: 105.553.538-18
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	12,00	808,45	
106	Adicional Noturno Horas 20%	48,00	88,19	
152	DSR Adicional Noturno		17,64	
1004	Credito de VT		185,60	
11	INSS Sobre Salário	7,50		68,57
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
143	Desc. Vale Refeição			8,34

! **Total Vencimentos** 1.099,88 — **Total Descontos** 97,12
Total Liquido 1.002,76

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	914,28	914,28	73,14	914,28	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 **SÃO PAULO - SP**
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2025

2 ALEX ANTONIO DA SILVA — Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO — CBO: 517405 — ADMISSÃO: 01/05/2023
C.P.F.: 544.578.658-77
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
106	Adicional Noturno Horas 20%	120,00	253,61	
152	DSR Adicional Noturno		50,72	
11	INSS Sobre Salário	9,00		213,84
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
143	Desc. Vale Refeição			20,85

!	Total Vencimentos	Total Descontos
	2.629,05	254,90
	Total Liquido	2.374,15

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.629,05	2.629,05	210,32	2.629,05	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 **SÃO PAULO - SP**
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2025

2 ALEX ANTONIO DA SILVA — Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO — CBO: 517405 — ADMISSÃO: 01/05/2023
C.P.F.: 544.578.658-77
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
106	Adicional Noturno Horas 20%	120,00	253,61	
152	DSR Adicional Noturno		50,72	
11	INSS Sobre Salário	9,00		213,84
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
143	Desc. Vale Refeição			20,85

!	Total Vencimentos	Total Descontos
	2.629,05	254,90
	Total Liquido	2.374,15

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.629,05	2.629,05	210,32	2.629,05	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 **SÃO PAULO - SP**
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2025

458 CAIQUE SOUZA DA SILVA — Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO — CBO: 517410 — ADMISSÃO: 13/05/2025
C.P.F.: 440.476.888-51
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		2,84	
8	Adicional Insalubridade	4,00	60,72	
106	Adicional Noturno Horas 20%	96,00	181,69	
152	DSR Adicional Noturno		36,34	
1004	Credito de VT		380,80	
1007	Hora Refeição art 71	1,00	14,19	
11	INSS Sobre Salário	9,00		184,47
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			16,68
1006	Desconto de VT Não Utilizado			71,40

! **Total Vencimentos** 2.697,70 **Total Descontos** 414,03
Total Liquido 2.283,67

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.302,71	2.302,71	184,22	2.302,71	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 **SÃO PAULO - SP**
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2025

458 CAIQUE SOUZA DA SILVA — Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO — CBO: 517410 — ADMISSÃO: 13/05/2025
C.P.F.: 440.476.888-51
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		2,84	
8	Adicional Insalubridade	4,00	60,72	
106	Adicional Noturno Horas 20%	96,00	181,69	
152	DSR Adicional Noturno		36,34	
1004	Credito de VT		380,80	
1007	Hora Refeição art 71	1,00	14,19	
11	INSS Sobre Salário	9,00		184,47
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			16,68
1006	Desconto de VT Não Utilizado			71,40

! Total Vencimentos 2.697,70 Total Descontos 414,03
Total Liquido 2.283,67

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.302,71	2.302,71	184,22	2.302,71	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 **SÃO PAULO - SP**
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2025

7 CLAUDINEI CESAR JUNIOR — Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO — CBO: 517405 — ADMISSÃO: 01/05/2023
C.P.F.: 169.418.508-76
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
1004	Credito de VT		324,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		186,32
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
38	Atrasos/Saidas (Horas)	0,14		1,48
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
138	Mensalidade Sindical	1,00		20,21
143	Desc. Vale Refeição			20,85

! | Total Vencimentos: 2.648,72 | Total Descontos: 370,34
Total Liquido: 2.278,38

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.323,24	2.323,24	185,86	2.323,24	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 **SÃO PAULO - SP**
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2025

7 CLAUDINEI CESAR JUNIOR — Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO — CBO: 517405 — ADMISSÃO: 01/05/2023
C.P.F.: 169.418.508-76
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
1004	Credito de VT		324,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		186,32
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
38	Atrasos/Saidas (Horas)	0,14		1,48
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
138	Mensalidade Sindical	1,00		20,21
143	Desc. Vale Refeição			20,85

! | Total Vencimentos: 2.648,72 | Total Descontos: 370,34
Total Liquido: 2.278,38

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.323,24	2.323,24	185,86	2.323,24	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 **SÃO PAULO - SP**
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2025

445 GUILHERME ROSA DE OLIVEIRA — Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO — CBO: 517410 — ADMISSÃO: 23/04/2025
C.P.F.: 494.396.138-07
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
106	Adicional Noturno Horas 20%	104,00	219,79	
152	DSR Adicional Noturno		43,96	
1004	Credito de VT		219,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		196,24
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
39	Faltas (Dias)	1,00		77,49
103	Faltas DSR (Dias)	1,00		77,49
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			18,07
1006	Desconto de VT Não Utilizado			29,20

! **Total Vencimentos** 2.807,47 **Total Descontos** 539,97
Total Liquido 2.267,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.433,49	2.433,49	194,68	2.433,49	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 **SÃO PAULO - SP**
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2025

445 GUILHERME ROSA DE OLIVEIRA — Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO — CBO: 517410 — ADMISSÃO: 23/04/2025
C.P.F.: 494.396.138-07
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
106	Adicional Noturno Horas 20%	104,00	219,79	
152	DSR Adicional Noturno		43,96	
1004	Credito de VT		219,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		196,24
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
39	Faltas (Dias)	1,00		77,49
103	Faltas DSR (Dias)	1,00		77,49
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			18,07
1006	Desconto de VT Não Utilizado			29,20

! Total Vencimentos 2.807,47 Total Descontos 539,97
Total Liquido 2.267,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.433,49	2.433,49	194,68	2.433,49	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 **SÃO PAULO - SP**
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2025

12 IGOR DA SILVA CALDEIRA — Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO — CBO: 517405 — ADMISSÃO: 01/05/2023
C.P.F.: 074.030.565-40
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
106	Adicional Noturno Horas 20%	120,00	253,61	
152	DSR Adicional Noturno		50,72	
1017	Gratificação		140,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		213,84
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
143	Desc. Vale Refeição			20,85

!	Total Vencimentos	Total Descontos
	2.769,05	254,90
	Total Liquido	2.514,15

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.629,05	2.629,05	210,32	2.629,05	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — / / Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 **SÃO PAULO - SP**
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2025

12 IGOR DA SILVA CALDEIRA — Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO — CBO: 517405 — ADMISSÃO: 01/05/2023
C.P.F.: 074.030.565-40
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
106	Adicional Noturno Horas 20%	120,00	253,61	
152	DSR Adicional Noturno		50,72	
1017	Gratificação		140,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		213,84
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
143	Desc. Vale Refeição			20,85

!	Total Vencimentos	Total Descontos
	2.769,05	254,90
	Total Liquido	2.514,15

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.629,05	2.629,05	210,32	2.629,05	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — / / Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 **SÃO PAULO - SP**
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2025

476 ISAQUE BISPO DE OLIVEIRA — Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO — CBO: 517410 — ADMISSÃO: 26/06/2025
C.P.F.: 507.228.258-97
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	5,00	336,85	
11	INSS Sobre Salário	7,50		25,26
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
143	Desc. Vale Refeição			4,17

!	Total Vencimentos	Total Descontos
	336,85	49,64
	Total Liquido	287,21

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	336,85	336,85	26,95	336,85	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura _____ Data / /

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 **SÃO PAULO - SP**
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2025

476 ISAQUE BISPO DE OLIVEIRA — Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO — CBO: 517410 — ADMISSÃO: 26/06/2025
C.P.F.: 507.228.258-97
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	5,00	336,85	
11	INSS Sobre Salário	7,50		25,26
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
143	Desc. Vale Refeição			4,17

!	Total Vencimentos	Total Descontos
	336,85	49,64
	Total Liquido	287,21

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	336,85	336,85	26,95	336,85	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura _____ Data / /

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 **SÃO PAULO - SP**
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2025

446 JULIO CESAR DE SOUZA GOMES — Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO — CBO: 517410 — ADMISSÃO: 23/04/2025
C.P.F.: 337.173.288-67
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
106	Adicional Noturno Horas 20%	120,00	253,61	
152	DSR Adicional Noturno		50,72	
1004	Credito de VT		233,60	
1017	Gratificação		140,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		213,73
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
38	Atrasos/Saidas (Horas)	0,11		1,23
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			20,85

! **Total Vencimentos** 3.002,65 — **Total Descontos** 377,29
Total Liquido 2.625,36

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.627,82	2.627,82	210,23	2.627,82	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 **SÃO PAULO - SP**
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2025

446 JULIO CESAR DE SOUZA GOMES — Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO — CBO: 517410 — ADMISSÃO: 23/04/2025
C.P.F.: 337.173.288-67
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
106	Adicional Noturno Horas 20%	120,00	253,61	
152	DSR Adicional Noturno		50,72	
1004	Credito de VT		233,60	
1017	Gratificação		140,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		213,73
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
38	Atrasos/Saidas (Horas)	0,11		1,23
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			20,85

! Total Vencimentos 3.002,65 — Total Descontos 377,29
Total Liquido 2.625,36

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.627,82	2.627,82	210,23	2.627,82	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 **SÃO PAULO - SP**
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2025

26 MARIANI ANDRADE MORAES — Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO — CBO: 517405 — ADMISSÃO: 01/05/2023
C.P.F.: 433.627.718-40
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
106	Adicional Noturno Horas 20%	112,00	236,70	
152	DSR Adicional Noturno		47,34	
11	INSS Sobre Salário	9,00		212,01
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
143	Desc. Vale Refeição			19,46

!	Total Vencimentos	Total Descontos
	2.608,76	251,68
	Total Liquido	2.357,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.608,76	2.608,76	208,70	2.608,76	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 **SÃO PAULO - SP**
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2025

26 MARIANI ANDRADE MORAES — Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO — CBO: 517405 — ADMISSÃO: 01/05/2023
C.P.F.: 433.627.718-40
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
106	Adicional Noturno Horas 20%	112,00	236,70	
152	DSR Adicional Noturno		47,34	
11	INSS Sobre Salário	9,00		212,01
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
143	Desc. Vale Refeição			19,46

!	Total Vencimentos	Total Descontos
	2.608,76	251,68
	Total Liquido	2.357,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.608,76	2.608,76	208,70	2.608,76	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 **SÃO PAULO - SP**
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2025

285 MATEUS RIKIEUME DE JESUS MARTIR — Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO — CBO: 517410 — ADMISSÃO: 01/09/2024
C.P.F.: 557.560.068-85
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
106	Adicional Noturno Horas 20%	88,00	227,31	
152	DSR Adicional Noturno		45,46	
11	INSS Sobre Salário	9,00		197,05
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
39	Faltas (Dias)	1,00		77,49
103	Faltas DSR (Dias)	1,00		77,49
143	Desc. Vale Refeição			15,29

!
FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
2.597,49	387,53
Total Liquido	2.209,96

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.442,51	2.442,51	195,40	2.442,51	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — / / Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 **SÃO PAULO - SP**
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2025

285 MATEUS RIKIEUME DE JESUS MARTIR — Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO — CBO: 517410 — ADMISSÃO: 01/09/2024
C.P.F.: 557.560.068-85
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
106	Adicional Noturno Horas 20%	88,00	227,31	
152	DSR Adicional Noturno		45,46	
11	INSS Sobre Salário	9,00		197,05
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
39	Faltas (Dias)	1,00		77,49
103	Faltas DSR (Dias)	1,00		77,49
143	Desc. Vale Refeição			15,29

!
FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
2.597,49	387,53
Total Liquido	2.209,96

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.442,51	2.442,51	195,40	2.442,51	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — / / Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 **SÃO PAULO - SP**
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2025

428 MAYCON OLIVEIRA DOS SANTOS — Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO — CBO: 517410 — ADMISSÃO: 21/01/2025
C.P.F.: 498.103.748-10
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
106	Adicional Noturno Horas 20%	120,00	253,61	
152	DSR Adicional Noturno		50,72	
1004	Credito de VT		150,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		199,89
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
39	Faltas (Dias)	1,00		77,49
103	Faltas DSR (Dias)	1,00		77,49
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			20,85
1006	Desconto de VT Não Utilizado			10,00

! | Total Vencimentos: 2.779,05 | Total Descontos: 527,20
Total Liquido: 2.251,85

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.474,07	2.474,07	197,93	2.474,07	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 **SÃO PAULO - SP**
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2025

428 MAYCON OLIVEIRA DOS SANTOS — Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO — CBO: 517410 — ADMISSÃO: 21/01/2025
C.P.F.: 498.103.748-10
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
106	Adicional Noturno Horas 20%	120,00	253,61	
152	DSR Adicional Noturno		50,72	
1004	Credito de VT		150,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		199,89
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
39	Faltas (Dias)	1,00		77,49
103	Faltas DSR (Dias)	1,00		77,49
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			20,85
1006	Desconto de VT Não Utilizado			10,00

! | Total Vencimentos: 2.779,05 | Total Descontos: 527,20
Total Liquido: 2.251,85

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.474,07	2.474,07	197,93	2.474,07	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 **SÃO PAULO - SP**
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2025

163 NATALIA DE SOUSA — Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO — CBO: 517405 — ADMISSÃO: 09/04/2024
C.P.F.: 068.106.783-79
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		1,74	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
17	Horas Extras 50%	0,55	8,72	
1004	Credito de VT		160,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		187,39
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			20,85
218	Empréstimo eConsignado			477,02
1015	Desconto convenio farmacia			149,99
1019	Empréstimo Consignado			261,92

! | Total Vencimentos: 2.495,18 | Total Descontos: 1.238,65
Total Liquido: 1.256,53

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.335,18	2.335,18	186,81	2.335,18	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 **SÃO PAULO - SP**
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2025

163 NATALIA DE SOUSA — Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO — CBO: 517405 — ADMISSÃO: 09/04/2024
C.P.F.: 068.106.783-79
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		1,74	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
17	Horas Extras 50%	0,55	8,72	
1004	Credito de VT		160,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		187,39
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			20,85
218	Empréstimo eConsignado			477,02
1015	Desconto convenio farmacia			149,99
1019	Empréstimo Consignado			261,92

! | Total Vencimentos: 2.495,18 | Total Descontos: 1.238,65
Total Liquido: 1.256,53

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.335,18	2.335,18	186,81	2.335,18	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 **SÃO PAULO - SP**
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2025

104 SEVERINO ALVES DA SILVA — Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO — CBO: 517405 — ADMISSÃO: 01/11/2023
C.P.F.: 097.559.208-46
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		0,41	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
17	Horas Extras 50%	0,13	2,06	
1004	Credito de VT		160,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		186,67
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			20,85

!	Total Vencimentos	Total Descontos
	2.487,19	349,00
	Total Liquido	2.138,19

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.327,19	2.327,19	186,18	2.327,19	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 **SÃO PAULO - SP**
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2025

104 SEVERINO ALVES DA SILVA — Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO — CBO: 517405 — ADMISSÃO: 01/11/2023
C.P.F.: 097.559.208-46
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		0,41	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
17	Horas Extras 50%	0,13	2,06	
1004	Credito de VT		160,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		186,67
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			20,85

!	Total Vencimentos	Total Descontos
	2.487,19	349,00
	Total Liquido	2.138,19

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.327,19	2.327,19	186,18	2.327,19	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 **SÃO PAULO - SP**
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2025

63 VAGNER XAVIER RASPANTE — Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO — CBO: 517405 — ADMISSÃO: 01/03/2023
C.P.F.: 318.841.948-18
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
106	Adicional Noturno Horas 20%	112,00	236,70	
152	DSR Adicional Noturno		47,34	
1004	Credito de VT		379,20	
11	INSS Sobre Salário	9,00		198,07
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
39	Faltas (Dias)	1,00		77,49
103	Faltas DSR (Dias)	1,00		77,49
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			19,46
1006	Desconto de VT Não Utilizado			23,70

! **Total Vencimentos** 2.987,96 **Total Descontos** 537,69
Total Liquido 2.450,27

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.453,78	2.453,78	196,30	2.453,78	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 **SÃO PAULO - SP**
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2025

63 VAGNER XAVIER RASPANTE — Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO — CBO: 517405 — ADMISSÃO: 01/03/2023
C.P.F.: 318.841.948-18
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
106	Adicional Noturno Horas 20%	112,00	236,70	
152	DSR Adicional Noturno		47,34	
1004	Credito de VT		379,20	
11	INSS Sobre Salário	9,00		198,07
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
39	Faltas (Dias)	1,00		77,49
103	Faltas DSR (Dias)	1,00		77,49
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			19,46
1006	Desconto de VT Não Utilizado			23,70

! Total Vencimentos 2.987,96 Total Descontos 537,69
Total Liquido 2.450,27

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.453,78	2.453,78	196,30	2.453,78	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 **SÃO PAULO - SP**
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2025

34 VANESSA DE OLIVEIRA — Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO — CBO: 517410 — ADMISSÃO: 12/05/2023
C.P.F.: 102.308.357-40
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		0,35	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
17	Horas Extras 50%	0,11	1,74	
106	Adicional Noturno Horas 20%	104,00	219,79	
152	DSR Adicional Noturno		43,96	
1004	Credito de VT		324,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		182,48
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
39	Faltas (Dias)	2,00		154,98
103	Faltas DSR (Dias)	2,00		154,98
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			18,07
1006	Desconto de VT Não Utilizado			43,20

! **Total Vencimentos** 2.914,56 — **Total Descontos** 695,19
Total Liquido 2.219,37

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.280,60	2.280,60	182,45	2.280,60	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 **SÃO PAULO - SP**
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2025

34 VANESSA DE OLIVEIRA — Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO — CBO: 517410 — ADMISSÃO: 12/05/2023
C.P.F.: 102.308.357-40
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		0,35	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
17	Horas Extras 50%	0,11	1,74	
106	Adicional Noturno Horas 20%	104,00	219,79	
152	DSR Adicional Noturno		43,96	
1004	Credito de VT		324,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		182,48
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
39	Faltas (Dias)	2,00		154,98
103	Faltas DSR (Dias)	2,00		154,98
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			18,07
1006	Desconto de VT Não Utilizado			43,20

! **Total Vencimentos** 2.914,56 — **Total Descontos** 695,19
Total Liquido 2.219,37

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.280,60	2.280,60	182,45	2.280,60	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 **SÃO PAULO - SP**
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2025

433 VANUSA ALEXANDRE SILVA SANTOS — Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO — CBO: 517410 — ADMISSÃO: 31/03/2025
C.P.F.: 533.289.268-36
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
1004	Credito de VT		183,00	
1017	Gratificação		140,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		186,45
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			20,85

! **Total Vencimentos** 2.647,72 **Total Descontos** 348,78
Total Liquido 2.298,94

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.324,72	2.324,72	185,98	2.324,72	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 **SÃO PAULO - SP**
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2025

433 VANUSA ALEXANDRE SILVA SANTOS — Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO — CBO: 517410 — ADMISSÃO: 31/03/2025
C.P.F.: 533.289.268-36
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
1004	Credito de VT		183,00	
1017	Gratificação		140,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		186,45
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			20,85

! **Total Vencimentos** 2.647,72 **Total Descontos** 348,78
Total Liquido 2.298,94

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.324,72	2.324,72	185,98	2.324,72	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

A

Unidade de Saúde PS Antena

DISPENSA DE LICITAÇÃO S-467/2023

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 22.600/2023

PERÍODO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE: 01/07/2025 Á 31/07/2025.

Relatório dos serviços prestados dentro da unidade referente a NF0725:

- Controle acesso portaria 1
- Controle acesso recepção
- Controle acesso emergência
- Lider como apoio para todos os postos responsável pela equipe.

São Paulo, 03 de Agosto de 2025.

gov.br Documento assinado digitalmente
THAIANE ANDRADE FERREIRA
Data: 03/08/2025 23:29:48-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.27
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8846-3 - SP NOVA MORUMBI
CONTA: 99.736-2

FAVORECIDO: RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS H
CPF/CNPJ: 14.718.224/0001-48
VALOR: R$ 22.000,00
DEBITO EM: 04/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080405
AUTENTICACAO SISBB: 0.189.034.35D.AAD.694

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
2.835/NFE	01/08/2025 10:33:58	A08E36BE7B8B0BB74992	1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 14.718.224/0001-48 IE: 675.109.751.110 IM: 34574
Razão Social: RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
Endereço : Avenida Caetano Barrella - Num: 176
Bairro : Jardim da Glória - CEP: 06.763-460
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)2712-0178
E-mail : comercial@rtdclinical.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862. Bairro: Jardim Record - CEP: 06.783-230
Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

DISPENSA DE LICITAÇÃO S-467/2023 PROCESSO ADM N° 22.600/2023.
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PMOC COM MANUTENÇÃO CORRETIVA, PREVENTIVA E ANÁLISE MICROBIOLÓGICA DO SISTEMA DE REFRIGERAÇÃO DA UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA.

MÊS DE REF.: 07/2025
VALOR: R$ 22.000,00
COND DE PAGTO: 03 DIAS APÓS A EMISSÃO DA NF
BANCO SANTANDER 033 AG 0641 C/C 13.00.46.40-9

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 22.000,00

Código do Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manute

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	22.000,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,00	660,00		

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/09/2025.
- Valor aproximado de Tributos:3.960,00 (18,00%)

- - - -

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: UNIDADE MISTA

TAG: 3966

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: Diretoria Gerência Enfermagem

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		29/1	28/2	27-3	24-4	20-5	27-6	11-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA/SP 1193430	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3967

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA REUNIÃO - MÁQ. 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		29/1	28/2	27-3	21-4	23-5	27-6	11-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA- 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3968

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONFORTO MÉDICO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	28/2	20-3	23-4	23-5	17-6	10-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3969

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SESMT

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		20/1	28/2	20-3	23-4	14-5	17-6	10-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3971

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: FARMÁCIA - MÁQ. 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		08/1	04/2	22-3	23-4	01-5	17-6	7-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA - 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3972

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: FARMÁCIA - MÁQ. 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		20/1	04/2	20-3	23-4	07-5	17-6	7-7					
	Ass. Responsável por mês													
	Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)													

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	**Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930**	***Nome do Cliente:***	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3973

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MANUTENÇÃO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruidos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		22/1	17/2	27-3	23-4	14-5	17-6	7-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4782

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 7

Legenda:

Preencher a coluna Status com. (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	28/2	21-3	24-4	23-5	24-6	25-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4783

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 4

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	28/2	21-3	24-4	23-5	24-6	25-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4784

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ESTOQUE UAN - MÁQ 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		08/1	05/2	02-3	2441	01-5	17-6	7-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4785

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: RAIO X - MÁQ. 1 - RAIO X

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	27/2	26-3	24-4	23-5	24-6	7-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4786

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 3

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	28/2	21-3	21-4	23-5	24-6	25-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4787

Tipo de Equipamento: Ar condicionado - 60000 BTU

Local: CORREDOR DE ESPERA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		20/1	05/2	27-3	21-4	16-5	18-6	18.7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071195930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4788

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MEDICAÇÃO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		20/1	27/2	21-3	24-4	23-5	24-6	10-7					
	Ass. Responsável por mês													

*Legenda : **M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)***

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071133930	***Nome do Cliente:***	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4789

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 403 A 406

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	28/2	2-3	23-4	21-5	24-6	8-7					
	Ass. Responsável por mês													

*Legenda: **M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)***

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	***Nome do Cliente:***	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4790

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ESTOQUE UAN - MÁQ 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		08/1	25/2	20-3	24-4	14-5	17-6	7.7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestre) T (trimestre) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4877

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: COLETA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução					24.4	23-5	24.6	24.7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
LUIS	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTD CLINICAL
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

11 4786.5471
comercial@rtdclinical.com.br
rtdclinical.com.br

Unidade Mista - ANTENA

PMOC

PLANO DE MANUTENÇÃO, OPERAÇÃO E CONTROLE

Lei Nº13.589 de 04/01/2018

Processo Administrativo: nº 22.600/2023

Dispensa de licitação S-467/2023

Emitido em: Jan/25

RTDCLINICAL

MÊS: Julho

VISTO CLIENTE: Antônio Gonçalves Martins Neto
Téc. Segurança do Trabalho
MTE/SP - 39.288

Razão Social: RTD CLINICAL CNPJ: 14.718.224/0001-48 E-mail: comercial@rtdclinical.com.br

Registro do CREA empresarial: 1926943 Registro CREA responsável técnico: 5071193930

Endereço: Avenida Caetano Barrella, 176

RELAÇÃO DE ÁREA E POTÊNCIA DE AMBIENTES CLIMATIZADOS

Ambiente Climatizado	Unidade	TAG	Marca	Modelo	Tipo de Gás	Potência	Número de pessoas Fixas	Número de pessoas Flutuantes	Área Climatizada (m2)	Carga Térmica (TR)
Enfermaria Leito 403 - 406	Unidade Mista	4789	comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	2	7	64	1,83
Enfermaria Leito 407 - 412	Unidade Mista	0082	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	60	4
Enfermaria Leito 413 - 418	Unidade Mista	0103	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	6	60	4
RETIRADA Enfermaria Leito 419 - 424	~~Unidade Mista~~	~~0102~~	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	6	60	4
Enfermaria Leito 425 - 426	Unidade Mista 2978	~~2974~~	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	6	4	64	1
Leito 427	Unidade Mista	3901	Midea	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	64	1
Sala semi intensiva - Máq. 1	Unidade Mista	0099	LG	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	5	52	4
Sala semi intensiva - Máq. 2	Unidade Mista	0097	LG	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	5	52	4
Sala semi intensiva - Máq. 3	Unidade Mista	0100	LG	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	5	52	4
Semi intensiva - Isolamento	Unidade Mista	0111	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	35	1
Semi intensiva - Conforto Médico	Unidade Mista	0101	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	25	1
RETIRADA Emergência - Máquina 1	~~Unidade Mista~~	~~0105~~	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	3	6	60	4
Emergência - Máquina 2	Unidade Mista	0104	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	3	6	60	4
Sutura	Unidade Mista	3911	comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	2	4	30	1,83
Retaguarda	Unidade Mista	0044	Midea	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	2	2	30	4
SESMT	Unidade Mista	3959	LG	Split	R - 410	18000 Btu's	4	2	25	1,5
Conforto Médico	Unidade Mista	3958	Midea	Split	R - 410	22000 Btu's	3	2	30	1,83
Sala Nutricionista	Unidade Mista	0107	Carrier	Split	R - 22	12000 Btu's	1	3	37	1
Estoque UAN - Máq 1	Unidade Mista	4784	Midea	Split	R - 32	12000 Btu's	1	2	40	1
Estoque UAN - Máq 2	Unidade Mista	4790	Comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	2	2	35	1,83
Estoque UAN - Máq 3	Unidade Mista	2973	Midea	Split	R - 410	30000 Btu's	2	2	40	2,5
Farmácia - Máquina 1	Unidade Mista	3971	Confee	Split	R - 410	22000 Btu's	3	2	35	1,83
Farmácia - Máquina 2	Unidade Mista	3972	LG	Split	R - 22	24000 Btu's	3	2	35	2
Diretoria - Supervisão ADM	Unidade Mista	0109	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	32	1
Diretoria - Recepcionista	Unidade Mista	0110	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	3	2	35	1
Diretoria - Gerência Enfermagem	Unidade Mista	3956	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	3	2	44	1
Diretoria - RH	Unidade Mista	3955	LG	Split	R - 22	12000 Btu's	3	3	40	1
Sala Reuniao - Maq. 1	Unidade Mista	3967	Consul	Split	R - 22	12000 Btu's		6	50	1
Manutenção	Unidade Mista	3973	LG	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	32	1
Laboratório - Máq. 1	Unidade Mista	2990	EOS	Split	R-410	12000 Btu's	6	2	45	1
Laboratório - Máq. 2	Unidade Mista	2991	Philco	Split	R-410	12000 Btu's	6	2	45	1
SAME	Unidade Mista	2976	Elgin	Split	R--32	24000 Btu´s				

RTDCLINICAL

MÊS: Julho

VISTO CLIENTE: Antônio Gonçalves Martins Neto
Téc. Segurança do Trabalho
MTE/SP - 39.288

Razão Social: RTD CLINICAL | CNPJ: 14.718.224/0001-48 | Fone: (11) 4786-5471 | E-mail: comercial@rtdclinical.com.br

Registro do CREA empresarial: 1926943 | Registro CREA responsável técnico: 5071193930

Endereço: Rua Jussane Cristina Leite, 53 - cep: 06767-260

RELAÇÃO DE ÁREA E POTÊNCIA DE AMBIENTES CLIMATIZADOS

Ambiente Climatizado	Unidade	TAG	Marca	Modelo	Tipo de Gás	Potência	Número de pessoas Fixas	Número de pessoas Flutuantes	Área Climatizada (m2)	Carga Térmica (TR)
Medicação	Unidade Mista	4788	Elgin	Pisoteto	R - 410	60000 Btu's	4	10	80	5
~~Medicação Intramuscular~~ RETIRADO	~~Unidade Mista~~	~~3949~~		Split	R - 22	18000 Btu's	4	10	80	1,5
CME	Unidade Mista	0090	Carrier	Split	R - 22	12000 Btu's	1	1	25	1
Consultorio 1	Unidade Mista	3959	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 2	Unidade Mista	3956	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 3	Unidade Mista	4786	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 4	Unidade Mista	4783	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 5	Unidade Mista	0017	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 6	Unidade Mista	3951	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 7	Unidade Mista	4782	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Gesso	Unidade Mista	3958	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	26	1
Raio X - Máq. 1 - Revelação	Unidade Mista	0046	Midea	Split	R - 410	18000 Btu's	2	2	20	1,5
Raio X - Máq. 2 - Sala RX	Unidade Mista	4785	Midea	Pisoteto	R - 410	36000 Btu's	2	1	30	3
TI	Unidade Mista	0048	Hitachi	Pisoteto	R - 22	48000 Btu's	2	1	25	4
Maternidade - Leito 101 a 106	Unidade Mista	3922	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
Maternidade - Leito 107 a 111	Unidade Mista	0039	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
Berçario	Unidade Mista	3925	Hitachi	cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	65	4
~~Maternidade - Recepção~~ RETIRADO	~~Unidade Mista~~	~~0106~~	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
C .O. Pré Parto 1	Unidade Mista	2956	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	48	1
C .O. Pré Parto 2	Unidade Mista	0108	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	48	1
C.O. Conforto Médico - Sala TV	Unidade Mista	3904	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	25	1,5
C.O. Conforto Médico - Quarto	Unidade Mista	3903	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Conf. Médico - Sala Anest.	Unidade Mista	2965	Philco	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Consultório	Unidade Mista	3910	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	35	1
C.O Retaguarda	Unidade Mista	0113	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Máquina 1	Unidade Mista	0119	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C.O. Máquina 2	Unidade Mista	0117	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C.O. Máquina 3	Unidade Mista	0118	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C.O. Parto Cesária	Unidade Mista	2967	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	1	4	45	1
C.O Parto Normal	Unidade Mista	0120	Elgin	Split	R - 22	18000 Btu's	3	4	55	1,5
~~Triagem~~	~~Unidade Mista~~	~~0016~~	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	1	2	22	1
Hotelaria	Unidade Mista	0038	Midea	Split	R - 410	22000 Btu's	2	2	35	1,83
Corredor de Espera	Unidade Mista	4787	LG	Pisoteto	R - 410	60000 Btu's	5	30	100	5
Eng. Clínica	Unidade Mista	0065	LG	Split	R - 22	24000 Btu's	2	2	40	2
Tomografia - Máq 1	Unidade Mista	2988	Midea	Split	R-32	30000 Btu's	2	3	56	2,5
Tomografia - Máq 2	Unidade Mista	2989	Midea	Split	R-32	30000 Btu's	2	3	56	2,5
Tomografia - Máq 3	Unidade Mista	2986	Midea	Split	R-32	18000 Btu's	1	1	16	1,5

RTDCLINICAL	MÊS: JULHO	VISTO CLIENTE:

Antônio Gonçalves Martins Neto
Téc. Segurança do Trabalho
MTE/SP - 39.288

Razão Social: RTD CLINICAL	CNPJ: 14.718.224/0001-48	Fone: (11) 4786-5471	E-mail: comercial@rtdclinical.com.br
Registro do CREA empresarial: 1926943			Registro CREA responsável técnico: 5071193930
Endereço: Rua Jussane Cristina Leite, 53 - cep: 06767-260			

RELAÇÃO DE ÁREA E POTÊNCIA DE AMBIENTES CLIMATIZADOS

Ambiente Climatizado	Unidade	TAG	Marca	Modelo	Tipo de Gás	Potência	Número de pessoas Fixas	Número de pessoas Flutuantes	Área Climatizada (m2)	Carga Térmica (TR)
Recepção - Máquina 1	Unidade Mista	2985	Elgin	split	R-32	18000 Btu's	3	15	35	1,5
Recepção - Máquina 2	Unidade Mista	2984	Elgin	split	R-32	18000 Btu's	4	20	75	1,5
Recepção - Máquina 3	Unidade Mista	2987	LG	split	R-32	12000 Btu's	4	20	75	1
Leito 419	Unidade Mista	2983	Elgin	split	R-32	18000 Btu's	8	4	64	1,5
Posto Médico	Unidade Mista	2982	LG	split	R-32	12000 Btu's	4	2	30	1
Supervisao de enfermagem	Unidade Mista	2980	LG	split	R-32	12000 Btu's	2	1	16	1
Coleta	Unidade Mista	4877	LG	split	R-32	12000 Btu's	2	2	30	1

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0016

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: TRIAGEM

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	30/1	28/2	28-3	24-4	23-5	27-6							
Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0017

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 5

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	27/1	17-02	21-3	21-4	23-5	24-6	25-7					
Ass. Responsável por mês												

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0038

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: HOTELARIA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		20/1	28/2	20-3	24-4	14-5	17-6	10-7					
	Ass. Responsável por mês													

*Legenda : **M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)***

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	**Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930**	***Nome do Cliente:***	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0039

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MATERNIDADE - LEITO 107 A 111

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	20/1	25-02	18-3	23-4	23-5	10-6	10-7					
Ass. Responsável por mês												

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 507-193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0044

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: RETAGUARDA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		20/1	25-02	26-3	23.4	16-5	17-6	8-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071403930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0046

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: RAIO X - MÁQ. 1 - REVELAÇÃO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	27-02	26-3	21-4	23-5	24-6	7-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0048

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: TI

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		20/1	25.02	21-3	24-4	23-5	24-6	7-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0065

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENG CLINICA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	17/2	27-3	24-4	14-5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0082

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 407 - 412

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item:	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	28/2	203	23-4	21-5	24-6	7-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0090

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CME

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	27/2	27-3	24-4	16-5	10-6	10-7					
	Ass. Responsável por mês													

*Legenda: **M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)***

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0097

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA SEMI INTENSIVA - MAQ. 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade. vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	27/1	28/2	21-3	23-4	21-5	24-6	7-7					
Ass. Responsável por mês												

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0099

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA SEMI INTENSIVA - MAQ. 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	27/1	28/2	21-3	23-4	21-5	24-6	7-7					
Ass. Responsável por mês												

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	***Nome do Cliente:***	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0100

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA SEMI INTENSIVA - MAQ. 3

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	28/2	21-3	23-4	21-5	24-6	07-7					
	Ass. Responsável por mês													

*Legenda: **M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)***

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	***Nome do Cliente:***

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0101

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA SEMI INTENSIVA - CONFORTO MÉDICO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	28/2	21-3	23-4	21-5	24-6	7-7					
	Ass. Responsável por mês													

*Legenda : **M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)***

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	***Nome do Cliente:***

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0102

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 419 - 424

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	28/2	20-3	23-4	21-5	24-6						
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (himestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0103

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 413 - 418

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar váivula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	28/2	20-3	23-4	21-5	24-6	7-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0104

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: EMERGENCIA - MÁQUINA 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	22/1	25/2	26-3	23-4	21-5	17-6	7-7					
Ass. Responsável por mês												

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0105

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: EMERGENCIA - MÁQUINA 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		22/1	25/2	26-3	23-4	21-5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071493930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0106

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MATERNIDADE - RECEPÇÃO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		20/1	25/2	10-3	22-4	23-5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA-5071193930	***Nome do Cliente:***	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0107

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA NUTRICIONISTA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		08/1	25/2	20-3	24-4	14-5	17-6	7-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0108

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O PRE PARTO 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	25/2	21-3	23-4	16-5	10-6	18-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	***Nome do Cliente:***

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: UNIDADE MISTA

TAG: 0109

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: Diretoria Supervisão ADM

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		29/1	28/2	27-3	24-4	20-5	27-6	11-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: UNIDADE MISTA

TAG: 0110

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: Diretoria Recepcionista

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruidos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		29/1	28/2	27-3	24-4	30-5	27-6	11-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0111

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA SEMI INTENSIVA - ISOLAMENTO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	28/2	21-3	23-4	21-5	24-6	7-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0113

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O RETAGUARDA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26ºC)	23 a 26ºC	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	27/2	21.3	23-4	16-5	10-6	18.7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA - 5071-93930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0117

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O MÁQUINA 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	27/2	21-3	23-4	16-5	10-6	18-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5571193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0118

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O MÁQUINA 3

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	27/2	21-3	23-4	16-5	20-6	18-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0119

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O MÁQUINA 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	27/2	27-3	23-4	16-5	20-6	18-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0120

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O SALA DE PARTO NORMAL

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		22/1	27/2	21-3	23-4	16-5	10-6	18-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2956

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O PRE PARTO 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	25/2	21-3	23-4	16-5	10-6	18-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2965

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O CONFORTO MEDICO - SALA ANESTESISTA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	25/2	21-3	23-4	16-5	10-6	18-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2967

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA DE PARTO CESARIA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	27/2	21-3	23-4	16-5	10-6	18-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2973

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ESTOQUE UAN - MÁQ 3

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		08/1	25/2	22-3	24-4	14-5	17-6	7-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: UNIDADE MISTA

TAG: ~~4791~~ 2974

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: Leito ~~425~~ - ~~426~~ ENG. CLÍNICA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	21/1		28-3		30-5	27-6	7-7					
Ass. Responsável por mês													
Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)													

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: UNIDADE MISTA

TAG: 2976

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SAME

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	30/1	28.2	27.3	23-4	23-5	17-6	10.7					
Ass. Responsável por mês												

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL | **CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA** | **ANO: 2025**

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2980

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução					23-4	21-5	24-6	8-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071493930	***Nome do Cliente:***

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: UNIDADE MISTA

TAG: ~~2974~~ 2991

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 425 A 426

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/1	28/2	28-3	23-4	21-5	31-6	7-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2982

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: POSTO MÉDICO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução				23-4	21-5	24-6	8-7					
Ass. Responsável por mês												

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2983

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: LEITO 419

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		/	/	/	23-4	21-5	27-6	24-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2984

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MÁQUINA 2 - RECEPÇÃO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		/	/	/	24-4	23-5	18-6	8-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	**Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930**	***Nome do Cliente:***	

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2985

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MÁQUINA 1 - RECEPÇÃO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	/	/	/	24-4	23-5	18-6	8-7					
Ass. Responsável por mês												

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: UNIDADE MISTA

TAG: 2986

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MÁQUINA 3 - TOMOGRAFIA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	27/2	21.3	24-4	16-5	17-6	7-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2987

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MÁQUINA 3 - RECEPÇÃO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		—	—	—	29-4	23-5	18-6	8-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: UNIDADE MISTA

TAG: 2988

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MÁQUINA 1 - TOMOGRAFIA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	27/2	21-3	29-4	16-5	17-6	7-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: UNIDADE MISTA

TAG: 2989

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MÁQUINA 2 - TOMOGRAFIA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	27/2	21-3	23-4	16-5	17-6	7-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2990

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: LABORATÓRIO - Máq. 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		20/1	17/2	20-3	23-4	14-5	17-6	7-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	***Nome do Cliente:***

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2991

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: LABORATÓRIO - Máq. 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		20/1	17/2	23-3	23-4	14-5	17-6	7-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	***Nome do Cliente:***

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3901

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: LEITO 427

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/2	28/3	2-3	23-4	21-05	24-6	8.7					
	Ass. Responsável por mês													

*Legenda: **M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)***

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	***Nome do Cliente:***	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3903

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O CONFORTO MEDICO - QUARTO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	25/2	21-3	23-4	16-5	20-6	18.7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3904

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O CONFORTO MEDICO - SALA TV

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	25/2	21-3	23-4	16-5	10-6	18-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3910

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O CONSULTORIO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	21/01	25/2	21-3	23-4	16-5	10-6	18-7					
Ass. Responsável por mês												

*Legenda: **M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)***

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	***Nome do Cliente:***	

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3911

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SUTURA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		20/1	25/2	26-3	23-4	16-5	17-6	24-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3922

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MATERNIDADE - LEITO 101 A 106

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		20/1	25/2	19-3	23.4	23-5	16-6	10.7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3925

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: BERÇÁRIO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		20/1	25/2	19-3	23-4	23.5	10-6	10.7					
	Ass. Responsável por mês													

*Legenda : **M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)***

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	***Nome do Cliente:***
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3949

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MEDICAÇÃO INTRAMUSCULAR

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/1	27/2	21-3									
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3951

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 6

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 25ºC)	23 a 26ºC	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	28/2	27-3	29-4	23-5	24-6	25-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3956

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	17/2	26-3	24-4	23-5	24-6	25-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5C[illegible]193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3958

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: GESSO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	28/2	24-3	24-4	23-5	24-6	24-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3959

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	28/2	24-3	24-4	23-5	24-6	24-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: UNIDADE MISTA

TAG: 3965

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: Diretoria RH

Legenda:

Preencher a coluna Stalus com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		29/1	28/2	27-3	29-4	20-5	27-6	11-7					
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5072193930	

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 2980** **SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
			29/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0102** **Enfermaria - Leito 419 - 424**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (x) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO

PORÉM, O MESMO APRESENTOU DEFEITOS NO COMPRESSOR E NÃO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O

PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data: ___/___/___

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0109** **Diretoria - Sala 1 – Diretoria Administrativa**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
		MAGDA MATZENBACHER DA MOTA GERENTE DE ENFERMAGEM COREN-SP 620638 UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	11/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0100** **Semi Intensiva - Máquina 3**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: Data de devolução:

___/___/___ ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto:

__/___/___

Fim do conserto:

__/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (✓) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO DA EVAPORADORA E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO E CONSTATADO QUE O MESMO NÃO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5070193930	Alan Oliveira Nascimento COREN-SP 762.459 - ENF	07/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0101** **Semi Intensiva - Conforto Médico**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico	Alan Oliveira Nascimento COREN-SP 252.259- ENF	07/07/25

RTDCLINICAL

Unidade Solicitante:	Descrição de Equipamento:
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0103** **Enfermaria - Leito 413 - 418**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (x) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	Nome legível do Engenheiro Responsável	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071[illegible]436	Fabiana Souza Sa COREN-SP 745221-ENF	01/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0104** **EMERGÊNCIA – Máquina 2**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	Mayara de Lima Dantas COREN-SP 2021158-TE	09/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0107** **Sala Nutricionista**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5060[illegible]930		07/01/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0108** **C.O. - Pré Parto 2**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	Daniela Silva da Costa Siqueira Coren-SP 522734 Enf. Obstetra	18/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0109** **Diretoria - Sala 1 – Diretoria Administrativa**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA [illegible]3930	Amanda Balbino	11/7/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0110** **Diretoria - Sala 2 / Recepcionista**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Siffoni Engenheiro Mecânico CREA SC 133930	Amanda Bolzino	11/7/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0111** **Semi Intensiva - Isolamento**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruna Sifoni Engenheira Mecânico CREA-SP 5069930	Alan Oliveira Nascimento COREN-SP 762.259- ENF	27/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG Nº: 0113** **C. O. Retaguarda**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	Daniela Silva da Costa Siqueira Coren SP 522734 Enf. Obstetra	18/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0117** **C.O. Máquina 2**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Sifoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	Daniela Silva da Costa Siqueira Coren SP 522734 Enf Obstetra	18/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0118** **C.O. Máquina 3**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Sifoni Engenheiro Mecânico	Daniela Silva da Costa Siqueira Coren SP 522734 Enf. Obstetra	18/07/23

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0119** **C.O. Máquina 1**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	Daniela Silva da Costa Siqueira Coren-SP 522734 Enf. Obstetra	18/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0120** **C.O. Sala Parto Normal**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Sifroni Engenheiro Mecânico CREA 5071[illegible]3c	Daniela Silva da Costa Siqueira Coren-SP 522734 Enf. Obstetra	18/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0017** **Consultório 5**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071116930		28/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0038** **Hotelaria**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Sitoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193980		10/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0039** **Maternidade - Leito 107 - 111**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5069193-0	Enfermeira Teone Kezia Maciel da Silva Obstetra / neonatologista Coren 610758	10/7/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0044** **Retaguarda**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5063193930	William Cor...	08/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0046** **Raio X - Máquina 2 - Sala Revelação**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Sifoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930		07/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0048** **TI**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (~) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Siltoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071183930		07/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0082** **Enfermaria - Leito 407 - 412**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (x) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	Fabiana Souza COREN-SP 745221-ENF	07/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0090** **CME**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	Celia 3.17.186	10/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0097** **Semi Intensiva - Máquina 2**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (✓) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 1930	Alan Oliveira Nascimento COREN-SP 760.259 - ENF	

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0099** **Semi Intensiva - Máquina 1**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5069930	Alan Oliveira Nascimento COREN-SP 762.259- ENF	07/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 2956** **C.O. - Pré Parto 1**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071191930	Daniela Silva da Costa Siqueira Coren/SP 522734 Enf. Obstetra	18/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 2965** **C.O. Conforto Médico / Sala Anestesia**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Siltoni Engenheiro Mecânico CREA/5071193930	Daniela Silva da Costa Siqueira Coren-SP 522734 Enf.Obstetra	18/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 2967** **C.O. Sala Parto Cesária**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071198930	Daniela Silva da Costa Siqueira Coren-SP 522734 Enf. Obstetra	18/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 2973** **Estoque UAN – Máquina 3**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Siloni Engenheiro Mecânico CREA 506[illegible]930	Ana	07/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 2974** **Engenharia Clínica**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930		07/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 2976** **SAME**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930		10/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 2980** **SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071198930	Dra Letícia Silva Médica CRM 252335/SP	08/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 2981** **Enfermaria - Leito 425 - 426**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA [illegible]	Fabiana Souza Sá COREN-SP 745221-ENF	01/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 2982** **POSTO MEDICO**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930		08/09/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 2983** **LEITO 419 – 424 - SPLIT**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
		Catarina Segatti Soares Lobo COREN-SP: 837.199-ENF	24/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 2984** **MAQUINA 2 - RECEPÇÃO**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930		08/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 2985** **MAQUINA 1 - RECEPÇÃO**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	ANDREIA R. O	08/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 2986** **MAQUINA 3 - TOMOGRAFIA**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (x) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930		07/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 2987** **MAQUINA 3 - RECEPÇÃO**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	Rafael Luiz Rueda Enfermeiro COREN/SP 316244	08/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 2988** **MAQUINA 1 - TOMOGRAFIA**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930		07/07/15

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 2989** **MAQUINA 2 - TOMOGRAFIA**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930		07/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 2990** **Laboratório – MÁQ. 1**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (✓) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico	Dra.Cíntia J. Carvalho Biomédica CRBM 30342	07/07/2025

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 2991** **Laboratório – MAQ. 2**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Siffoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	Dra. Cintia J. Carvalho Biomédica CRBM 30342	07/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3901** **Enfermaria - Leito 427**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5069135930	Dra Leticia Santos Médica CRM 252325/SP	08/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3903** **C.O. Conforto Médico / Quarto**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Siltoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	Daniela Silva da Costa Siqueira Coren-SP 522734 Enf. Obstetra	18/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3904** **C.O. Conforto Médico / Sala Televisão**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 2071199930	Daniela Silva da Costa Siqueira Coren-SP 622734 Enf. Obstetra	18/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3910** **C. O. Consultório**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193830	Daniela Silva da Costa Siqueira Coren-SP 322734 Enf. Obstetra	18/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3911** **Sutura**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Sifoni Engenheiro Eletrônico CREA [illegible]	Felicia Santos de Bem Duarte COREN-SP 844.419-ENF	24/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3922** **Maternidade - Leito 101 - 106**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	Enfermeira Teone Kezia Maciel da Silva Obstetra / Neonatologista Coren 010	30/7/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3925** **Berçário**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Siltoni Engenheiro Mecânico CREA 5071693930	Enfermeira Teone Kezia Maciel da Silva Obstetra / neonatologista Coren 0	10/7/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3951** **Consultório 6**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930		25/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3956** **Consultório 2**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071183930		25/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3958** **Gesso**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071183930	Raisom S. Pinheiro Tec. Imob. Ortopédica RA: 011242	24/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3959** **Consultório 1**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Biomédico CREA 5069930	Rafson S. Pinheiro Tec. Imag. Ortopedica RA: 041242	24/09/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3965** **Diretoria - RH**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 3930	Amanda Balbino	11/7/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3966** **Diretoria - Sala 3 – Gerência de Enfermagem**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Início do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
		MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA GERENTE DE ENFERMAGEM COREN-SP 62[illegible] UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	11/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3967** **Sala Reunião - Máquina 1**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Siltoni Engenheiro Mecânico CREA 193930	Amanda Balbino	11/7/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3968** **Conforto Médico**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA [illegible]930	Katherine Santos	10/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3969** **SESMT**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5063[illegible]	Katherine Santos	10/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3971** **Farmácia - Máquina 1**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Sifoni Engenheiro Mecânico CREA [illegible] 193930		07/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3972** **Farmácia - Máquina 2**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA [illegible]3930	Mariana	02/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3973** **Manutenção**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Sifoni Engenheiro Mecânico		07/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 4782** **Consultório 7**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071198930		25/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 4783** **Consultório 4**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930		25/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 4784** **Estoque UAN – Máquina 1**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA [illegible]3030	Ana	04/09/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 4785** **Raio X - Máquina 1 - Sala RX**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA [illegible]4930		07/01/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 4786** **Consultório 3**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Siltoni Engenheiro Mecânico CREA 5062193930		25/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 4787** **Corredor de Espera**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	Daniela Silva da Costa Siqueira Coren-SP 522734 Enf. Obstetra	18/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 4788** **Medicação**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071968930	Catarina Segatti Soares Lobo COREN-SP 837.199-ENF	10/7/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 4789** **Enfermaria - Leito 403 - 406**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA [illegible]	Dra Leticia Silva Médica CRM 252825/SP	08/07/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 4790** **Estoque UAN – Máquina 2**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5069[illegible]3430	Ana	03/04/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 4877** **COLETA**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: __/___/___

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )**

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 506741992930	Maria Inês da Silva COREN - SP 883303 - TE CPF: 125.246.038 - 17	24/07/25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.27
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8846-3 - SP NOVA MORUMBI
CONTA: 99.736-2

FAVORECIDO: RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS H
CPF/CNPJ: 14.718.224/0001-48
VALOR: R$ 32.404,00
DEBITO EM: 04/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080406
AUTENTICACAO SISBB: 4.C15.A61.04A.AAA.994

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
2.836/NFE	01/08/2025 10:39:54	55F59CBD819D6C5C75D0	1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 14.718.224/0001-48 IE: 675.109.751.110 IM: 34574
Razão Social: RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
Endereço : Avenida Caetano Barrella - Num: 176
Bairro : Jardim da Glória - CEP: 06.763-460
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)2712-0178
E-mail : comercial@rtdclinical.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862. Bairro: Jardim Record - CEP: 06.783-230
Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

DISPENSA DE LICITAÇÃO S-467/2023 - PROCESSO ADM N° 22.600/2023
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA PERIÓDICA, GERENCIAMENTO E GESTÃO DOS EQUIPAMENTOS E MAQUINÁRIOS MÉDICOS DA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA.

MÊS DE REF.: 07/2025
VALOR: R$ 32.404,00
COND DE PAGTO: 03 DIAS APÓS A EMISSÃO DA NF
BANCO SANTANDER 033 AG 0641 C/C 13.00.46.40-9

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 32.404,00

Código do Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manute

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	32.404,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,00	972,12		

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/09/2025.
- Valor aproximado de Tributos:5.832,72 (18,00%)

- - - -

RTD CLINICAL
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

11 4786.5471
comercial@rtdclinical.com.b
rtdclinical.com.br

PROTOCOLO DE ASSINATURA

ORDENS DE SERVIÇO

Eu declaro mediante a esta única assinatura que todas as ordens de serviço geradas para o setor/unidade: Enfermagem / Os. Realizadas, foram realizados em sua totalidade. Devido a grande quantidade de ordens de serviço, a assinatura deste termo equivale à todas as demandas geradas pelo setor.

Recebido por:

Assinatura: Magda M. da Mota
Nome legível: Magda M. da Mota
Depto: Enfermagem
Data: 31 / 07 / 25

MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA
GERENTE DE ENFERMAGEM
COREN 620633
UMTS UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHSB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Os. Realizadas em 07/25

RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 14.718.224/0001-48 I.E. 675.109.751.110

RELAÇÃO DE ORDENS DE SERVIÇO

Taboão da Serra, 31 de JULHO de 2025

O setor Engenharia Clínica do Hospital Antena, vem por meio deste documento formalizar a Resolução de Ordens de Serviço que ocorreram na unidade no período de 01/07/2025 a 31/07/2025.

OS	DATA	SETOR	RECLAMAÇÃO	STATUS	RESOLUÇÃO
099	03/07/2025	Triagem	Monitor, Alteração no P.A	OBSERVAÇÃO	Oscilação, necessário calibragem
100	04/07/2025	Semi Intensiva	Sensor de oximetria quebrado	Encerrada	Trocado capa de cima
101	08/07/2025	Semi Intensiva	Sensor de oximetria quebrado 509	Encerrada	Feito substituição
102	08/07/2025	Triagem	Manguito quebrado	Encerrado	Feito substituição
103	08/07/2025	Semi Intensiva	Bomba da de infusão parou de funcionar	Encerrado	Feito substituição
104	08/07/2025	C.O	Berço Aquecido da sala de parto normal não está mantendo a temperatura, por várias vezes no período noturno caiu a temperatura	Encerrado	Normalizado
105	15/07/2025	Emergência	Cabo ECG, conector quebrado	Encerrado	Feito a troca do conector
106	15/07/2025	Maternidade	Bandeja incubadora	Encerrado	Feito troca
107	16/07/2025	Emergência	Eletrocardiograma	Encerrado	Realizado reparo, não estava puxando a folha
108	16/07/2025	Emergência	Laringo/ lâmina	Encerrado	Estava com mal contato, feito regulagem
110	17/07/2025	Semi Intensiva	Bomba da de infusão parou de funcionar	Encerrado	Feito substituição
111	21/07/2025	Semi Intensiva	ECG – LEITO 6	Encerrado	Entregue, porem defeito estava na conexão do eletrodo
112	22/07/2025	Semi intensiva	Os 2 aspiradores não ligavam	Encerrado	Realizado reparo e troca de conexão dos fios e fusíveis
113	22/07/2025	Semi Intensiva	Laringo/ lâmina 4	Encerrado	Estava com mal contato, feito regulagem
114	31/07/2025	Medicação	2 balanças	Encerrado	Realizada montagem e reparo de duas balanças, estavam inoperantes

Responsável pela entrega: Luiz Ferrari Neto

Engenharia Clínica

Responsável pelo recebimento:

MAGDA MATTEMBACHER DA MOTA
GERENTE DE IMAGEM
COREN-SP 620933
UMTS – UNIDADE MISTA E SAÚDE
HBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Diretoria UMTS

Hospital Antena – Taboão da Serra
Engenharia Clínica
Estr. Ten. José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record, Taboão da Serra - SP, 06783-230

Pronto socorro Antena – Taboão da Serra

RELATÓRIO DE LIMPEZA SEMANAL

Data 09/07/25 Técnico: Luiz Gomes

ENFERMARIA

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:

3857,107337, CARDIOMAX S/TAG

Ass. Responsável: Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590

SEMI INTENSIVA

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:

115990, 4008, 107447, 107440, 107062, 105440, 106102, 3894, 3889, 106161, 3986, 107448
3915, 107438, 10764 - 107439 - 107060 - 107449 - 116050 - 107445
115198 - 115987 - ASDK0012 - 107450 - ASDM0012 - 107067 - 116056
ASDM0006 - TD 1423104 00.

Ass. Responsável: Dra Paola Barros Macieski Médica - SP 260590

EMERGÊNCIA

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:

120159, 106104, 107069, 4021, 106162, 115989, 10767 - TAG 0180 - 115990
107446

Ass. Responsável: Wellington Reis COREN-SP 001.489.484-TE

MEDICAÇÃO/ COLETA

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:

CARDIOMAX S/ TAG

Ass. Responsável: Tatiana Prado Limbeck Coren 2060793 Técnica de Enfermagem

TRIAGEM

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:
106173, 103151
~~106~~ 115344 - 106104

Ass. Responsável: X Valeria Correa

MATERNIDADE/ BERÇÁRIO

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:
3924, 3945, 3943, 3944, 115926, 3941, 107388, 106962, 106877, 132555, 3940, 3931, 3995
106793, 107348 - 115921 - 16912 - 16513 - 115928 - 106961 - 115927
~~A5R0202~~ - CA1563 - 10181053 9 - 106758 - 106983 - 108699
106868 - 108336

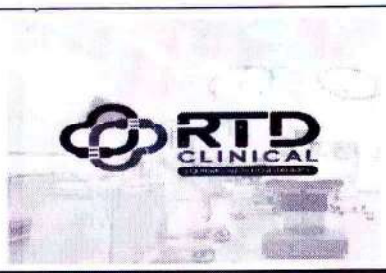
Ass. Responsável: X
Daniele Maciel da Silva
Teone Kezia
Obstetra / neonatologista
Coren 0107501

CENTRO OBTÉTRICO

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:
115901, 08901, 108189, 4060, 115948, 4062, 3996, 3926, 107300, 3955, 10899, 107443, 4067
115944, 4054,
22084

Ass. Responsável: X
Daniele Silva da Costa Siqueira
Coren SP 302734
Enf. Obstetra

Pronto socorro Antena – Taboão da Serra



RELATÓRIO DE LIMPEZA TERMINAL

Data 18/07/25 Técnico: Luiz Ferreira

ENFERMARIA

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:

107337, CARDIOMAX S/TAG

Roberta Faustino dos Santos
Coren-SP 576.341-Enf.

Ass. Responsável: X

SEMI INTENSIVA

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:

107447, 107062, 106102, 106161, 107438, 107064, 107439, 107060, 107449, 116050, 107445
115198, 115989, ASEK0012, 107450, ASDM0012, 107069, 116056, ASDM0006, ID 142310400

CARDIOMÁX S/TAG / demo RTD 0180 - 107378 - 115946

Isabelle Cristina A. R. Lima
COREN-SP 790.980 - ENF

Ass. Responsável: X

EMERGÊNCIA

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:

120159, 107069, 106162, 107067, ~~TAG 0180~~, 115990, 107446

Rafael Luiz Rueda
Enfermeiro
COREN-SP 612044

Ass. Responsável:

MEDICAÇÃO/ COLETA

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:

CARDIOMAX S/ TAG

ASS:

Ass. Responsável: [signature]

TRIAGEM

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

115344, 106104, TPG 0180

Ass. Responsável: [signature]

MATERNIDADE/ BERÇÁRIO

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

115926, 107388, 106962, 106877, 132555, 3995, 106793, 115921, 16912, 16513, 115928, 106961, 115927, CA1563, 101810539, 106758, 106963, 108699, 106868, 108336, 106793

Ass. Responsável: [signature]

CENTRO OBTÉTRICO

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

115901, 08901, 108189, 4060, 115948, 4062, 3995, 3926, 107300, 3955, 10899, 107443, 4067 115944, 4054, 22084 8901 - 132553 - TPG 0087 - TPG 448 - 106154 3995 - 2692

Ass. Responsável: [signature]

Daniele Silva da Costa Siqueira
Coren-RJ 932734
Enf. Obstetra

Pronto socorro Antena – Taboão da Serra

RELATÓRIO DE LIMPEZA SEMANAL

Data: 29/07/25 Técnico: Luiz Lucas

ENFERMARIA

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:

107337, CARDIOMAX S/TAG

Ass. Responsável: Jenyfer Araujo Lopes Téc de Enfermagem Coren 2121067

SEMI INTENSIVA

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:
107447, 107062, 106102, 106161, 107438, 107064, 107439, 107060, 107449, 116050, 107445
115198, 115989, ASEK0012, 107450, ASDM0012, 107069, 116056, ASDM0006, ID 142310400

Ass. Responsável: Isabelle Cristina A. R. Lima COREN-SP 790.900 - ENF

EMERGÊNCIA

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:

120159, 107069, 106162, 107067, TAG 0180, 115990, 107446

Ass. Responsável: Wellington Reis COREN-SP 001.289.461 TE

MEDICAÇÃO/ COLETA

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:

CARDIOMAX S/ TAG
022023 BC 30750 / 062022 CM 19051

Ass. Responsável: COREN-SP 1722[illegible]-TE

TRIAGEM

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:
115344, 106104

Ass. Responsável: Vânia Torres COREN-SP 270483 - ENF

MATERNIDADE/ BERÇÁRIO

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:
115926, 107388, 106962, 106877, 132555, 3995, 106793, 115921, 16912, 16513, 115928, 106961, 115927, CA1563, 101810539, 106758, 106963, 108699, 106868, 108336, 106793

Maria Lúcia Santiago Carneiro COREN-SP 821633 - TE

Ass. Responsável:

CENTRO OBTÉTRICO

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:
115901, 08901, 108189, 4060, 115948, 4062, 3996, 3926, 107300, 3955, 10899, 107443, 4067 115944, 4054,
22084

Ass. Responsável:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 2689

Tipo de Equip.: Aspirador Cirúrgico / Takaoka / KTK

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20101	10102	14103	10104	07105	08106	09107	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 052018CM11039

Tipo de Equip.: Cardioversor / Instramed / Cardiomax

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	14/03	10/04	07/05	08/06	09/07	/	/	/	/	/	
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 132902352

Tipo de Equip.: Eletrocardiógrafo / Dixtal / EP12

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	14/03	10/04	07/05	08/06	09/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194643

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	19/03	10/04	07/05	08/06	09/07	/	/	/	/	/	
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194676

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada												setembro, 2025					
Data de Execução	20/01		10/02		14/03		10/04		07/05		08/06		09/07		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194697

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	14/03	10/04	07/05	08/06	09/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194720

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	14/03	10/04	07/05	08/06	09/07	/	/	/	/	/	
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: ASDM0006

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	**Data realizada**	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	14/03	10/04	07/05	08/06	09/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: ASDM0010

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	14/03	10/04	07/05	08/06	09/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: ASEE0099

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	14/03	10/04	07/05	08/06	09/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: ASEK0011

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	14/03	10/04	07/05	08/06	09/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 21-F-0623

Tipo de Equip.: Aspirador Cirúrgico / Olidef / A-45

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada											
	setembro, 2025											
Data de Execução	20/01	10/02	14/03	10/04	07/05	08/02	09/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 1752

Tipo de Equip.: Aparelho de Anestesia / Takaoka / 678

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	14/03	10/04	07/05	06/06	09/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 2678

Tipo de Equip.: Aspirador Cirúrgico / Takaoka / KTK

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	30/01	10/02	14/03	10/04	07/05	08/06	09/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra — **Legenda:** C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: 2692

Tipo de Equip.: Aspirador Cirúrgico / Takaoka / KTK

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	M/03	10/04	07/05	08/06	09/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra	**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)
N/S: 8901	
Tipo de Equip.: Berço Aquecido / Fanem / 2051UCI	OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.
Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO	

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	14/03	10/04	07/05	08/06	09/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 072017CM10018

Tipo de Equip.: Cardioversor / instramed / Cardiomax

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	19/03	10/04	07/05	08/06	09/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194694

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	14/03	10/04	07/05	20/06	18/07	/	/	/	/	/	
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: ASDK0287

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Evita XL

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	14/03	10/04	07/05	20/06	18/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: ASEL-0087

Tipo de Equip.: Aparelho de Anestesia / Drager / Fabius Plus

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	**Data realizada**	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	14/03	10/04	07/05	20/06	18/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra — **Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: BER22PE

Tipo de Equip.: Berço Aquecido / Fanem

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	14/03	10/04	14/05	20/06	18/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: BY-38146463

Tipo de Equip.: Monitor de Oximetria / Mindray / VS-800

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	14/03	10/04	14/05	20/06	18/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: BY-38146481

Tipo de Equip.: Monitor de Oximetria / Mindray / VS-800

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	14/03	10/04	14/05	20/06	18/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: CAC002058

Tipo de Equip.: Bisturi Elétrico / WEM / SS-501SX

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	**Data realizada**	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	14/03	10/04	14/05	20/06	18/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: CC-6943

Tipo de Equip.: Incubadora / Fanem / C186-TS

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	14/03	10/04	14/05	20/06	18/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: VL10000221

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Alfamed / Vita I 100

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	20/02	14/03	10/04	14/05	20/06	18/07	/	/	/	/	/	
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 2681

Tipo de Equip.: Aspirador Cirúrgico / Takaoka / KTK

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	10/02	17/03	17/04	14/05	20/06	18/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 2687

Tipo de Equip.: Aspirador Cirúrgico / Takaoka / KTK

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	10/02	17/03	17/04	14/05	20/06	18/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 062022CM19048

Tipo de Equip.: Cardioversor / Instramed / Cardiomax

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	10/02	17/03	17/04	14/05	20/06	18/07	/	/	/	/	/	
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 132902350

Tipo de Equip.: Eletrocardiógrafo / Dixtal / EP12

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	17/03	17/04	14/05	20/06	18/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 142310400

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Dixtal / DX2022

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	17/03	17/04	14/05	20/06	18/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194615

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	**Data realizada**	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	17/03	17/04	14/05	20/06	18/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194621

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	17/03	17/04	14/05	20/06	18/07	/	/	/	/	/	
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194629

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	17/03	17/04	14/05	20/06	18/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194634

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	14/03	12/04	27/05	30/06	18/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194650

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	17/03	17/04	27/05	20/06	18/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194698

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	17/03	17/04	27/05	30/06	18/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194726

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	17/03	17/04	27/05	20/06	18/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194730

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	12/02	17/03	17/04	27/05	20/06	18/07	/	/	/	/	/	
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: ASDM0009

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	**Data realizada**	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	17/03	17/04	27/05	30/06	18/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: ASDM0011

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	**Data realizada**	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	17/03	17/04	14/05	20/06	18/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: ASDM0012

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	17/03	17/04	14/05	20/06	18/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: ASDM0013

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	17/03	17/04	14/05	20/06	18/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: ASEE0095

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22101	12102	17103	17104	14105	20106	29107	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: ASEE0100

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	14/03	10/04	14/05	20/06	29/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: ASEE0101

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	10/02	14/03	10/04	14/05	20/06	28/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: ASEK0012

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	14/03	10/04	14/05	20/06	29/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: ASEK0013

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	14/03	10/04	14/05	20/06	29/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194674

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - ISOLAMENTO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	17/03	17/04	27/05	30/06	29/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: ASDM0014

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - ISOLAMENTO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC.
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	

Data de Execução	22/01	12/02	12/03	17/04	27/05	30/06	29/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 02202BC30817

Tipo de Equip.: Cardioversor / Instramed / Cardiomax

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - MEDICAÇÃO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	**Data realizada**	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	14/02	17/03	17/04	27/05	30/06	29/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194721

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - TRIAGEM

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	14/02	17/03	17/04	27/05	30/06	29/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra	**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)
N/S: AQ-38194727	
Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000	OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.
Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - TRIAGEM	

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	**Data realizada**	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	14/02	17/03	17/04	27/05	30/06	29/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 022018CM10824

Tipo de Equip.: Cardioversor / Instramed / Cardiomax

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - INTERNAÇÃO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	14/02	19/03	17/04	27/05	30/06	29/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 879

Tipo de Equip.: Aspirador Cirúrgico / Takaoka / 17200

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	23/01	24/02	19/03	17/04	27/05	30/06	29/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 2014

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar de Transporte / Magnamed / Oxymag

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	

Data de Execução	23/01	24/02	19/03	25/04	27/05	30/06	29/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 4082

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Takaoka / Carmel

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	
Data de Execução	23/01	24/02	19/03	25/04	27/05	30/06	29/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 042017CM9629

Tipo de Equip.: Cardioversor / Instramed / Cardiomax

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	23/01	24/02	19/03	25/04	27/05	30/06	29/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 101810539

Tipo de Equip.: Monitor de Oximetria / Dixtal / DX2022

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	23/01	24/02	19/03	25/04	27/05	30/06	24/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra	**Legenda:** C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)
N/S: ASDE0202	
Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Evita XL	OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.
Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL	

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	

Data de Execução	23/01	24/02	19/03	25/04	27/05	30/06	29/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: BY-38146464

Tipo de Equip.: Monitor de Oximetria / Mindray / VS-800

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	23/01	24/02	19/03	25/04	27/05	30/06	29/07	/	/	/	/	/	
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: BY-38146470

Tipo de Equip.: Monitor de Oximetria / Mindray / VS-800

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	23/01	12/02	19/03	25/04	27/05	30/06	29/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: BY-38146482

Tipo de Equip.: Monitor de Oximetria / Mindray / VS-800

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	23/01	12/02	19/03	25/04	27/05	30/06	29/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: CC-1563

Tipo de Equip.: Incubadora / Fanem / C186-TS

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	23/01	24/02	19/03	25/04	27/05	30/06	29/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: CC-1978

Tipo de Equip.: Incubadora / Fanem / MIC CONTROL

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	23 01	24 02	19 03	25 04	23 05	30 06	29 07	/	/	/	/	/	
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: CC-8988

Tipo de Equip.: Incubadora / Fanem / C186-TS

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	23/01	24/02	19/03	25/04	27/05	30/06	29/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: CF-2637

Tipo de Equip.: Incubadora / Fanem / Transporte

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	23/01	24/02	19/03	25/04	27/05	30/06	29/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: Pat. 115927

Tipo de Equip.: Berço Aquecido / Olidef / CZ

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	23/01	24/02	19/03	25/04	27/05	30/06	29/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA	ANO: 2025
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra	Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)	
N/S: Pat. 115928		
Tipo de Equip.: Berço Aquecido / Olidef / CZ	OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.	
Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL		

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	23/01	24/02	19/03	25/04	27/05	30/06	29/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: **C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: SS815E

Tipo de Equip.: Berço Aquecido / Fanem / BA50

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	**Data realizada**	setembro, 2025

Data de Execução	23/01	24/02	19/03	25/04	27/05	30/06	29/07	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	OK	ok	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	OK	ok	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	OK	ok	
	Aspirador Cirúrgico	**2689**	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	OK	ok	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	OK	ok	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	OK	ok	
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	OK	ok	
	Eletrocardiógrafo	**132902352**	√	√		
	Cardioversor	062022CM19064	√	√		
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	2692	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	2678	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	√	√		
	Cardiotoco	DE53025577	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	√		
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	√	√		
	Aparelho de Anestesia	1752	√	√		
	Berço Aquecido	8901	√	√		
	Berço Aquecido	BER22PE	√	√		
	Oxímetro	BY-38146481	√	√		
	Oxímetro	BY-38146463	√	√		
	Bisturi Elétrico	CAC002058	√	√		
	Incubadora	CC-6943	√	√		
	Cardioversor	072017CM10018	√	√		

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	√	√	501	ok
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	√	√	502	OK
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	√	503	OK
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	√	√	504	ok
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	√	√	505	OK
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	√	√	506	ok
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	√	√	507	ok
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	√	√	508	ok
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	√	√	509	~~SEM SENSOR DE FLUXO~~ OK
	Aspirador Cirúrgico	2681	√	√	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	√	√	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	√	√	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	√	√	502	ok
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	503	SEM OXIMETRO (farmácia para troca)
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	√	√	504	ok //
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	505	ok //
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	506	ok Sem sensor de fluxo
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	507	ok SEM OXIMETRO (farmácia para troca)
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	508	Ok
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	509	ok
	Eletrocardiógrafo	152903914	√	√		
	Cardioversor	112021CM18248	√	√		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	X		SEM SENSOR DE FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√		ok
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	√	√		
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	√	√		

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	√	√		
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	√	√		
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	879	√	√		
	Oxímetro	101810539	√	√		
	Oxímetro	BY-38146464	√	√		
	Oxímetro	BY-38146470	√	√		
	Oxímetro	BY-381464828	√	√		
	Berço Aquecido	SS815E	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115927	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115928	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115929	√	√		
	Incubadora	CC-1978	√	√		
	Incubadora	CC-8988	√	√		
	Incubadora	CC-1563	√	√		
	Incubadora Transporte	CF-2637	√	√		
	Cardioversor	062022CM19060	√	√		
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X		EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	062022CM19051	√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: 01/**07/2025**

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	OK		
	Aspirador Cirúrgico	**2689**	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	OK		
	Eletrocardiógrafo	**132902352**	√	√		
	Cardioversor	062022CM19064	√	√		
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	2692	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	2678	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	√	√		
	Cardiotoco	DE53025577	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	√		
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	√	√		
	Aparelho de Anestesia	1752	√	√		
	Berço Aquecido	8901	√	√		
	Berço Aquecido	BER22PE	√	√		
	Oxímetro	BY-38146481	√	√		
	Oxímetro	BY-38146463	√	√		
	Bisturi Elétrico	CAC002058	√	√		
	Incubadora	CC-6943	√	√		
	Cardioversor	072017CM10018	√	√		

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	√	√	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	√	√	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	√	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	√	√	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	√	√	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	√	√	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	√	√	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	√	√	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	√	√	509	SEM SENSOR DE FLUXO
	Aspirador Cirúrgico	2681	√	√	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	√	√	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	√	√	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	√	√	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	503	SEM OXIMETRO (farmácia para troca)
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	√	√	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	507	SEM OXIMETRO (farmácia para troca)
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	√	√		
	Cardioversor	112021CM18248	√	√		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	X		SEM SENSOR DE FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	√	√		
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	√	√		

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	√	√		
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	√	√		
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	879	√	√		
	Oxímetro	101810539	√	√		
	Oxímetro	BY-38146464	√	√		
	Oxímetro	BY-38146470	√	√		
	Oxímetro	BY-381464828	√	√		
	Berço Aquecido	SS815E	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115927	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115928	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115929	√	√		
	Incubadora	CC-1978	√	√		
	Incubadora	CC-8988	√	√		
	Incubadora	CC-1563	√	√		
	Incubadora Transporte	CF-2637	√	√		
	Cardioversor	062022CM19060	√	√		
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X		EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	062022CM19051	√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: **02/07/2025**

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	OK		
	Aspirador Cirúrgico	**2689**	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	OK		EM MANUTENÇÃO.
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	OK		
	Eletrocardiógrafo	**132902352**	√	√		
	Cardioversor	062022CM19064	√	√		
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	2692	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	2678	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	√	√		
	Cardiotoco	DE53025577	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	√		
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	√	√		
	Aparelho de Anestesia	1752	√	√		
	Berço Aquecido	8901	√	√		
	Berço Aquecido	BER22PE	√	√		
	Oxímetro	BY-38146481	√	√		
	Oxímetro	BY-38146463	√	√		
	Bisturi Elétrico	CAC002058	√	√		
	Incubadora	CC-6943	√	√		
	Cardioversor	072017CM10018	√	√		

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	√	√	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	√	√	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	√	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	√	√	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	√	√	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	√	√	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	√	√	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	√	√	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	√	√	509	SEM SENSOR DE FLUXO
	Aspirador Cirúrgico	2681	√	√	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	√	√	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	√	√	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	√	√	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	503	SEM OXIMETRO (farmácia para troca)
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	√	√	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	507	SEM OXIMETRO (farmácia para troca)
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	√	√		
	Cardioversor	112021CM18248	√	√		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	X		SEM SENSOR DE FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	√	√		
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	√	√		

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	√	√		
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	√	√		
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	879	√	√		
	Oxímetro	101810539	√	√		
	Oxímetro	BY-38146464	√	√		
	Oxímetro	BY-38146470	√	√		
	Oxímetro	BY-381464828	√	√		
	Berço Aquecido	SS815E	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115927	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115928	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115929	√	√		
	Incubadora	CC-1978	√	√		
	Incubadora	CC-8988	√	√		
	Incubadora	CC-1563	√	√		
	Incubadora Transporte	CF-2637	√	√		
	Cardioversor	062022CM19060	√	√		
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X		EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	062022CM19051	√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: **03/07/2025**

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	OK		
	Aspirador Cirúrgico	**2689**	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	OK		
	Eletrocardiógrafo	**132902352**	√	√		
	Cardioversor	062022CM19064	√	√		
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	2692	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	2678	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	√	√		
	Cardiotoco	DE53025577	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	√		
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	√	√		
	Aparelho de Anestesia	1752	√	√		
	Berço Aquecido	8901	√	√		
	Berço Aquecido	BER22PE	√	√		
	Oxímetro	BY-38146481	√	√		
	Oxímetro	BY-38146463	√	√		
	Bisturi Elétrico	CAC002058	√	√		
	Incubadora	CC-6943	√	√		
	Cardioversor	072017CM10018	√	√		

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	√	√	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	√	√	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	√	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	√	√	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	√	√	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	√	√	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	√	√	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	√	√	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	√	√	509	SEM SENSOR DE FLUXO
	Aspirador Cirúrgico	2681	√	√	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	√	√	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	√	√	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	√	√	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	503	SEM OXIMETRO (farmácia para troca)
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	√	√	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	507	SEM OXIMETRO (farmácia para troca)
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	√	√		
	Cardioversor	112021CM18248	√	√		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	X		SEM SENSOR DE FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	√	√		
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	√	√		

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	√	√		
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	√	√		
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	879	√	√		
	Oxímetro	101810539	√	√		
	Oxímetro	BY-38146464	√	√		
	Oxímetro	BY-38146470	√	√		
	Oxímetro	BY-381464828	√	√		
	Berço Aquecido	SS815E	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115927	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115928	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115929	√	√		
	Incubadora	CC-1978	√	√		
	Incubadora	CC-8988	√	√		
	Incubadora	CC-1563	√	√		
	Incubadora Transporte	CF-2637	√	√		
	Cardioversor	062022CM19060	√	√		
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X		EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	062022CM19051	√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: **04/07/2025**

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	OK	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	OK	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	OK	✓	
	Aspirador Cirúrgico	**2689**	√	√	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	OK	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	OK	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	OK	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	OK	✓	
	Eletrocardiógrafo	**132902352**	√	√	✓	
	Cardioversor	062022CM19064	√	√	✓	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	2692	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	2678	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	√	√		
	Cardiotoco	DE53025577	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	√		
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	√	√		
	Aparelho de Anestesia	1752	√	√		
	Berço Aquecido	8901	√	√		
	Berço Aquecido	BER22PE	√	√		
	Oxímetro	BY-38146481	√	√		
	Oxímetro	BY-38146463	√	√		
	Bisturi Elétrico	CAC002058	√	√		
	Incubadora	CC-6943	√	√		
	Cardioversor	072017CM10018	√	√		

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	√	√	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	√	√	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	√	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	√	√	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	√	√	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	√	√	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	√	√	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	√	√	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	√	√	509	SEM SENSOR DE FLUXO
	Aspirador Cirúrgico	2681	√	√	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	√	√	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	√	√	501	ESTAVA NA EMERGÊNCIA
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	√	√	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	503	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	√	√	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	507	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	508	ESTA NA IMAGEM
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	√	√		
	Cardioversor	112021CM18248	√	√		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	X		SEM SENSOR DE FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	√	√		NA ENGENHARIA
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	√	√		

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	√	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	√	√	√	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	879	√	√	√	
	Oxímetro	101810539	√	√	√	
	Oxímetro	BY-38146464	√	√	√	
	Oxímetro	BY-38146470	√	√	√	
	Oxímetro	BY-381464828	√	√	√	
	Berço Aquecido	SS815E	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115927	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115928	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115929	√	√		
	Incubadora	CC-1978	√	√		
	Incubadora	CC-8988	√	√		
	Incubadora	CC-1563	√	√		
	Incubadora Transporte	CF-2637	√	√		
	Cardioversor	062022CM19060	√	√		
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X		EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	062022CM19051	√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: **07/07/2025**

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	OK		
	Aspirador Cirúrgico	**2689**	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	OK		
	Eletrocardiógrafo	**132902352**	√	√		
	Cardioversor	062022CM19064	√	√		
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	2692	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	2678	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	√	√		
	Cardiotoco	DE53025577	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	√		
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	√	√		
	Aparelho de Anestesia	1752	√	√		
	Berço Aquecido	8901	√	√		
	Berço Aquecido	BER22PE	√	√		
	Oxímetro	BY-38146481	√	√		
	Oxímetro	BY-38146463	√	√		
	Bisturi Elétrico	CAC002058	√	√		
	Incubadora	CC-6943	√	√		
	Cardioversor	072017CM10018	√	√		

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	√	√	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	√	√	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	√	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	√	√	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	√	√	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	√	√	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	√	√	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	√	√	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	√	√	509	SEM SENSOR DE FLUXO
	Aspirador Cirúrgico	2681	√	√	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	√	√	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	√	√	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	√	√	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	503	OK ~~SEM OXIMETRO (farmácia para troca)~~
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	√	√	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	507	OK ~~SEM OXIMETRO (farmácia para troca)~~
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	509	quebrado
	Eletrocardiógrafo	152903914	√	√		
	Cardioversor	112021CM18248	√	√		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	X		SEM SENSOR DE FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	√	√		
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	√	√		

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	√	√		
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	√	√		
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	879	√	√		
	Oxímetro	101810539	√	√		
	Oxímetro	BY-38146464	√	√		
	Oxímetro	BY-38146470	√	√		
	Oxímetro	BY-381464828	√	√		
	Berço Aquecido	SS815E	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115927	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115928	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115929	√	√		
	Incubadora	CC-1978	√	√		
	Incubadora	CC-8988	√	√		
	Incubadora	CC-1563	√	√		
	Incubadora Transporte	CF-2637	√	√		
	Cardioversor	062022CM19060	√	√		
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X		EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	062022CM19051	√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: **08/07/2025**

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	OK		
	Aspirador Cirúrgico	**2689**	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	OK		
	Eletrocardiógrafo	**132902352**	√	√		
	Cardioversor	062022CM19064	√	√		
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	2692	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	2678	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	√	√		
	Cardiotoco	DE53025577	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	√		
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	√	√		
	Aparelho de Anestesia	1752	√	√		
	Berço Aquecido	8901	√	√		
	Berço Aquecido	BER22PE	√	√		
	Oxímetro	BY-38146481	√	√		
	Oxímetro	BY-38146463	√	√		
	Bisturi Elétrico	CAC002058	√	√		
	Incubadora	CC-6943	√	√		
	Cardioversor	072017CM10018	√	√		

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	√	√	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	√	√	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	√	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	√	√	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	√	√	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	√	√	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	√	√	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	√	√	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	√	√	509	SEM SENSOR DE FLUXO
	Aspirador Cirúrgico	2681	√	√	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	√	√	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	√	√	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	√	√	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	503	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	√	√	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	507	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	√	√		
	Cardioversor	112021CM18248	√	√		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	X		SEM SENSOR DE FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	√	√		
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	√	√		

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	√	√		
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	√	√		
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	879	√	√		
	Oxímetro	101810539	√	√		
	Oxímetro	BY-38146464	√	√		
	Oxímetro	BY-38146470	√	√		
	Oxímetro	BY-381464828	√	√		
	Berço Aquecido	SS815E	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115927	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115928	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115929	√	√		
	Incubadora	CC-1978	√	√		
	Incubadora	CC-8988	√	√		
	Incubadora	CC-1563	√	√		
	Incubadora Transporte	CF-2637	√	√		
	Cardioversor	062022CM19060	√	√		
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X		EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	062022CM19051	√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: **10/07/2025**

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	√	√		
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	√	√		
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	879	√	√		
	Oxímetro	101810539	√	√		
	Oxímetro	BY-38146464	√	√		
	Oxímetro	BY-38146470	√	√		
	Oxímetro	BY-381464828	√	√		
	Berço Aquecido	SS815E	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115927	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115928	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115929	√	√		
	Incubadora	CC-1978	√	√		
	Incubadora	CC-8988	√	√		
	Incubadora	CC-1563	√	√		
	Incubadora Transporte	CF-2637	√	√		
	Cardioversor	062022CM19060	√	√		
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X		EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	062022CM19051	√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: **11/07/2025**

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	OK		
	Aspirador Cirúrgico	**2689**	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	OK		
	Eletrocardiógrafo	**132902352**	√	√		
	Cardioversor	062022CM19064	√	√		
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	2692	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	2678	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	√	√		
	Cardiotoco	DE53025577	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	√		
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	√	√		
	Aparelho de Anestesia	1752	√	√		
	Berço Aquecido	8901	√	√		
	Berço Aquecido	BER22PE	√	√		
	Oxímetro	BY-38146481	√	√		
	Oxímetro	BY-38146463	√	√		
	Bisturi Elétrico	CAC002058	√	√		
	Incubadora	CC-6943	√	√		
	Cardioversor	072017CM10018	√	√		

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	√	√	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	√	√	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	√	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	√	√	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	√	√	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	√	√	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	√	√	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	√	√	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	√	√	509	SEM SENSOR DE FLUXO
	Aspirador Cirúrgico	2681	√	√	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	√	√	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	√	√	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	√	√	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	503	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	√	√	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	507	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	√	√		
	Cardioversor	112021CM18248	√	√		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	X		SEM SENSOR DE FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	√	√		
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	√	√		

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	√	√	501	✓
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	√	√	502	✓
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	√	503	✓
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	√	√	504	✓
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	√	√	505	✓
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	√	√	506	✓ SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	√	√	507	✓ SEM SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	√	√	508	✓
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	√	√	509	✓ ~~SEM SENSOR DE FLUXO~~
	Aspirador Cirúrgico	2681	√	√	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	√	√	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	√	√	501	✓
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	√	√	502	✓
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	503	✓
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	√	√	504	✓
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	505	✓
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	506	✓
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	507	✓
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	508	✓ EMERGÊNCIA
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	509	✓
	Eletrocardiógrafo	152903914	√	√		
	Cardioversor	112021CM18248	√	√		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	X		✓ ~~SEM SENSOR DE FLUXO~~
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√		✓
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	√	√		
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	√	√		

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	OK	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	OK	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	OK	✓	
	Aspirador Cirúrgico	**2689**	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	OK	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	OK	✓	SEM OXIMETRO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	OK	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	OK	✓	
	Eletrocardiógrafo	**132902352**	√	√	✓	
	Cardioversor	062022CM19064	√	√	✓	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	2692	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	2678	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	√	√		
	Cardiotoco	DE53025577	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	√		
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	√	√		
	Aparelho de Anestesia	1752	√	√		
	Berço Aquecido	8901	√	√		
	Berço Aquecido	BER22PE	√	√		
	Oxímetro	BY-38146481	√	√		
	Oxímetro	BY-38146463	√	√		
	Bisturi Elétrico	CAC002058	√	√		
	Incubadora	CC-6943	√	√		
	Cardioversor	072017CM10018	√	√		

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	√	√		
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	√	√		
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	879	√	√		
	Oxímetro	101810539	√	√		
	Oxímetro	BY-38146464	√	√		
	Oxímetro	BY-38146470	√	√		
	Oxímetro	BY-381464828	√	√		
	Berço Aquecido	SS815E	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115927	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115928	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115929	√	√		
	Incubadora	CC-1978	√	√		
	Incubadora	CC-8988	√	√		
	Incubadora	CC-1563	√	√		
	Incubadora Transporte	CF-2637	√	√		
	Cardioversor	062022CM19060	√	√		
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X		EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	062022CM19051	√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: **15/07/2025**

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	√	√	√	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	√	√	√	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	√	√	√	
	Aspirador Cirúrgico	879	√	√	√	
	Oxímetro	101810539	√	√	√	
	Oxímetro	BY-38146464	√	√	√	
	Oxímetro	BY-38146470	√	√	√	
	Oxímetro	BY-381464828	√	√	√	
	Berço Aquecido	SS815E	√	√	√	
	Berço Aquecido	Pat. 115927	√	√	√	
	Berço Aquecido	Pat. 115928	√	√	√	
	Berço Aquecido	Pat. 115929	√	√	√	
	Incubadora	CC-1978	√	√	√	
	Incubadora	CC-8988	√	√	√	
	Incubadora	CC-1563	√	√	√	
	Incubadora Transporte	CF-2637	√	√	√	
	Cardioversor	062022CM19060	√	√	√	
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X	√	EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	062022CM19051	√	√	√	
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: **16/07/2025**

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	√	√	501	√
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	√	√	502	√
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	√	503	√
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	√	√	504	√
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	√	√	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	√	√	506	√ S/ SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	√	√	507	√ S/ SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	√	√	508	√
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	√	√	509	√ ~~SEM SENSOR DE FLUXO~~
	Aspirador Cirúrgico	2681	√	√	OK	√
	Aspirador Cirúrgico	2687	√	√	OK	√
	Monitor Multiparâmetros	142310400	√	√	501	√
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	√	√	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	503	√
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	√	√	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	505	07 LEITO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	506	√
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	507	√
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	508	√
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	509	√ LEITO 2
	Eletrocardiógrafo	152903914	√	√		√
	Cardioversor	112021CM18248	√	√		√
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	X		√ SEM SENSOR DE FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√		√ LEITO 3
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√		√
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	√	√		√
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	√	√		√

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	OK	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	OK	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	OK	✓	
	Aspirador Cirúrgico	**2689**	√	√	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	OK	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	OK	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	OK	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	OK	✓	S/ ORIMONO.
	Eletrocardiógrafo	**132902352**	√	√	✓	
	Cardioversor	062022CM19064	√	√	✓	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	2692	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	2678	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	√	√		
	Cardiotoco	DE53025577	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	√		
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	√	√		
	Aparelho de Anestesia	1752	√	√		
	Berço Aquecido	8901	√	√		
	Berço Aquecido	BER22PE	√	√		
	Oxímetro	BY-38146481	√	√		
	Oxímetro	BY-38146463	√	√		
	Bisturi Elétrico	CAC002058	√	√		
	Incubadora	CC-6943	√	√		
	Cardioversor	072017CM10018	√	√		

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	√	√		
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	√	√		
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	879	√	√		
	Oxímetro	101810539	√	√		
	Oxímetro	BY-38146464	√	√		
	Oxímetro	BY-38146470	√	√		
	Oxímetro	BY-381464828	√	√		
	Berço Aquecido	SS815E	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115927	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115928	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115929	√	√		
	Incubadora	CC-1978	√	√		
	Incubadora	CC-8988	√	√		
	Incubadora	CC-1563	√	√		
	Incubadora Transporte	CF-2637	√	√		
	Cardioversor	062022CM19060	√	√		
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X		EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	062022CM19051	√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: **17/07/2025**

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

Luciene de Oliveira Pereira Lima
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP 0122667

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	OK		
	Aspirador Cirúrgico	**2689**	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	OK		
	Eletrocardiógrafo	**132902352**	√	√		
	Cardioversor	062022CM19064	√	√		
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	2692	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	2678	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	√	√		
	Cardiotoco	DE53025577	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	√		
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	√	√		
	Aparelho de Anestesia	1752	√	√		
	Berço Aquecido	8901	√	√		
	Berço Aquecido	BER22PE	√	√		
	Oxímetro	BY-38146481	√	√		
	Oxímetro	BY-38146463	√	√		
	Bisturi Elétrico	CAC002058	√	√		
	Incubadora	CC-6943	√	√		
	Cardioversor	072017CM10018	√	√		

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	√	√	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	√	√	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	√	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	√	√	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	√	√	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	√	√	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	√	√	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	√	√	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	√	√	509	SEM SENSOR DE FLUXO
	Aspirador Cirúrgico	2681	√	√	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	√	√	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	√	√	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	√	√	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	503	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	√	√	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	507	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	√	√		
	Cardioversor	112021CM18248	√	√		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	X		SEM SENSOR DE FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	√	√		
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	√	√		

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	√	√		
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	√	√		
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	879	√	√		
	Oxímetro	101810539	√	√		
	Oxímetro	BY-38146464	√	√		
	Oxímetro	BY-38146470	√	√		
	Oxímetro	BY-381464828	√	√		
	Berço Aquecido	SS815E	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115927	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115928	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115929	√	√		
	Incubadora	CC-1978	√	√		
	Incubadora	CC-8988	√	√		
	Incubadora	CC-1563	√	√		
	Incubadora Transporte	CF-2637	√	√		
	Cardioversor	062022CM19060	√	√		
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X		EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	062022CM19051	√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: **18/07/2025**

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

Luciene de Oliveira Pereira Lima
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP 0122867

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	OK		
	Aspirador Cirúrgico	**2689**	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	OK		S/ OXÍMETRO.
	Eletrocardiógrafo	**132902352**	√	√		
	Cardioversor	062022CM19064	√	√		
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	2692	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	2678	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	√	√		
	Cardiotoco	DE53025577	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	√		
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	√	√		
	Aparelho de Anestesia	1752	√	√		
	Berço Aquecido	8901	√	√		
	Berço Aquecido	BER22PE	√	√		
	Oxímetro	BY-38146481	√	√		
	Oxímetro	BY-38146463	√	√		
	Bisturi Elétrico	CAC002058	√	√		
	Incubadora	CC-6943	√	√		
	Cardioversor	072017CM10018	√	√		

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	√	√	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	√	√	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	√	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	√	√	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	√	√	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	√	√	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	√	√	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	√	√	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	√	√	509	SEM SENSOR DE FLUXO
	Aspirador Cirúrgico	2681	√	√	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	√	√	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	√	√	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	√	√	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	503	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	√	√	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	507	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	√	√		
	Cardioversor	112021CM18248	√	√		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	X		SEM SENSOR DE FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	√	√		
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	√	√		

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	√	√		
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	√	√		
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	879	√	√		
	Oxímetro	101810539	√	√		
	Oxímetro	BY-38146464	√	√		
	Oxímetro	BY-38146470	√	√		
	Oxímetro	BY-381464828	√	√		
	Berço Aquecido	SS815E	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115927	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115928	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115929	√	√		
	Incubadora	CC-1978	√	√		
	Incubadora	CC-8988	√	√		
	Incubadora	CC-1563	√	√		
	Incubadora Transporte	CF-2637	√	√		
	Cardioversor	062022CM19060	√	√		
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X		EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	062022CM19051	√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: **21/07/2025**

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	√	√	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	√	√	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	√	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	√	√	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	√	√	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	√	√	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	√	√	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	√	√	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	√	√	509	SEM SENSOR DE FLUXO
	Aspirador Cirúrgico	2681	√	√	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	√	√	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	√	√	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	√	√	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	503	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	√	√	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	507	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	√	√		
	Cardioversor	112021CM18248	√	√		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	X		SEM SENSOR DE FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	√	√		
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	√	√		

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	OK		
	Aspirador Cirúrgico	**2689**	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	OK		
	Eletrocardiógrafo	**132902352**	√	√		
	Cardioversor	062022CM19064	√	√		
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	2692	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	2678	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	√	√		
	Cardiotoco	DE53025577	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	√		
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	√	√		
	Aparelho de Anestesia	1752	√	√		
	Berço Aquecido	8901	√	√		
	Berço Aquecido	BER22PE	√	√		
	Oxímetro	BY-38146481	√	√		
	Oxímetro	BY-38146463	√	√		
	Bisturi Elétrico	CAC002058	√	√		
	Incubadora	CC-6943	√	√		
	Cardioversor	072017CM10018	√	√		

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	√	√	501	√
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	√	√	502	√
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	√	503	√
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	√	√	504	√
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	√	√	505	√ S/ SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	√	√	506	√
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	√	√	507	√
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	√	√	508	√ S/ SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	√	√	509	√ ~~SEM SENSOR~~ DE FLUXO
	Aspirador Cirúrgico	2681	√	√	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	√	√	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	√	√	501	√
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	√	√	502	√
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	503	√
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	√	√	504	√
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	505	√
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	506	√
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	507	√
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	508	√
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	509	√
	Eletrocardiógrafo	152903914	√	√		
	Cardioversor	112021CM18248	√	√		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	X		√ ~~SEM SENSOR DE FLUXO~~
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√		√
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	√	√		
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	√	√		

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	OK		
	Aspirador Cirúrgico	**2689**	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	OK		S/ oximetro.
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	OK		
	Eletrocardiógrafo	**132902352**	√	√		
	Cardioversor	062022CM19064	√	√		
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	2692	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	2678	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	√	√		
	Cardiotoco	DE53025577	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	√		
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	√	√		
	Aparelho de Anestesia	1752	√	√		
	Berço Aquecido	8901	√	√		
	Berço Aquecido	BER22PE	√	√		
	Oxímetro	BY-38146481	√	√		
	Oxímetro	BY-38146463	√	√		
	Bisturi Elétrico	CAC002058	√	√		
	Incubadora	CC-6943	√	√		
	Cardioversor	072017CM10018	√	√		

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	√	√		
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	√	√		
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	879	√	√		
	Oxímetro	101810539	√	√		
	Oxímetro	BY-38146464	√	√		
	Oxímetro	BY-38146470	√	√		
	Oxímetro	BY-381464828	√	√		
	Berço Aquecido	SS815E	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115927	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115928	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115929	√	√		
	Incubadora	CC-1978	√	√		
	Incubadora	CC-8988	√	√		
	Incubadora	CC-1563	√	√		
	Incubadora Transporte	CF-2637	√	√		
	Cardioversor	062022CM19060	√	√		
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X		EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	062022CM19051	√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: **22/07/2025**

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	OK		
	Aspirador Cirúrgico	**2689**	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	OK		
	Eletrocardiógrafo	**132902352**	√	√		
	Cardioversor	062022CM19064	√	√		
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	2692	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	2678	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	√	√		
	Cardiotoco	DE53025577	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	√		
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	√	√		
	Aparelho de Anestesia	1752	√	√		
	Berço Aquecido	8901	√	√		
	Berço Aquecido	BER22PE	√	√		
	Oxímetro	BY-38146481	√	√		
	Oxímetro	BY-38146463	√	√		
	Bisturi Elétrico	CAC002058	√	√		
	Incubadora	CC-6943	√	√		
	Cardioversor	072017CM10018	√	√		

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	√	√	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	√	√	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	√	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	√	√	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	√	√	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	√	√	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	√	√	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	√	√	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	√	√	509	SEM SENSOR DE FLUXO
	Aspirador Cirúrgico	2681	√	√	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	√	√	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	√	√	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	√	√	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	503	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	√	√	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	507	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	√	√		
	Cardioversor	112021CM18248	√	√		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	X		SEM SENSOR DE FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	√	√		
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	√	√		

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	√	√		
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	√	√		
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	879	√	√		
	Oxímetro	101810539	√	√		
	Oxímetro	BY-38146464	√	√		
	Oxímetro	BY-38146470	√	√		
	Oxímetro	BY-381464828	√	√		
	Berço Aquecido	SS815E	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115927	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115928	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115929	√	√		
	Incubadora	CC-1978	√	√		
	Incubadora	CC-8988	√	√		
	Incubadora	CC-1563	√	√		
	Incubadora Transporte	CF-2637	√	√		
	Cardioversor	062022CM19060	√	√		
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X		EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	062022CM19051	√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: **23/07/2025**

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: [redacted] Oliveira Pereira Lima
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP 0122867

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	OK		
	Aspirador Cirúrgico	**2689**	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	OK		
	Eletrocardiógrafo	**132902352**	√	√		
	Cardioversor	062022CM19064	√	√		
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	2692	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	2678	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	√	√		
	Cardiotoco	DE53025577	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	√		
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	√	√		
	Aparelho de Anestesia	1752	√	√		
	Berço Aquecido	8901	√	√		
	Berço Aquecido	BER22PE	√	√		
	Oxímetro	BY-38146481	√	√		
	Oxímetro	BY-38146463	√	√		
	Bisturi Elétrico	CAC002058	√	√		
	Incubadora	CC-6943	√	√		
	Cardioversor	072017CM10018	√	√		

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	√	√	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	√	√	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	√	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	√	√	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	√	√	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	√	√	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	√	√	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	√	√	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	√	√	509	SEM SENSOR DE FLUXO
	Aspirador Cirúrgico	2681	√	√	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	√	√	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	√	√	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	√	√	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	503	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	√	√	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	507	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	√	√		
	Cardioversor	112021CM18248	√	√		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	X		SEM SENSOR DE FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	√	√		
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	√	√		

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	√	√		
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	√	√		
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	879	√	√		
	Oxímetro	101810539	√	√		
	Oxímetro	BY-38146464	√	√		
	Oxímetro	BY-38146470	√	√		
	Oxímetro	BY-381464828	√	√		
	Berço Aquecido	SS815E	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115927	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115928	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115929	√	√		
	Incubadora	CC-1978	√	√		
	Incubadora	CC-8988	√	√		
	Incubadora	CC-1563	√	√		
	Incubadora Transporte	CF-2637	√	√		
	Cardioversor	062022CM19060	√	√		
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X		EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	062022CM19051	√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: **24/07/2025**

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

Lucilene de Oliveira Pereira Lima
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP 0422867

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	OK		
	Aspirador Cirúrgico	**2689**	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	OK		508 L
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	OK		√
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	OK		√ IMAGEM
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	OK		
	Eletrocardiógrafo	**132902352**	**√**	**√**		
	Cardioversor	062022CM19064	√	√		
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	2692	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	2678	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	√	√		
	Cardiotoco	DE53025577	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	√		
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	√	√		
	Aparelho de Anestesia	1752	√	√		
	Berço Aquecido	8901	√	√		
	Berço Aquecido	BER22PE	√	√		
	Oxímetro	BY-38146481	√	√		
	Oxímetro	BY-38146463	√	√		
	Bisturi Elétrico	CAC002058	√	√		
	Incubadora	CC-6943	√	√		
	Cardioversor	072017CM10018	√	√		

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	√	√	501	✓
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	√	√	502	✓
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	√	503	✓
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	√	√	504	✓
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	√	√	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	√	√	506	✓
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	√	√	507	✓
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	√	√	508	✓
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	√	√	509	✓ SEM SENSOR DE FLUXO
	Aspirador Cirúrgico	2681	√	√	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	√	√	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400 106056	√	√	501	✓ ISOLAMENTO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	√	√	502	509 ✓
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	503	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	√	√	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	505	507 ✓
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	506	✓
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	507	504
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	508	NA EMERGÊNCIA S/ OXÍMETRO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	509	502 ✓
	Eletrocardiógrafo	152903914	√	√		
	Cardioversor	112021CM18248	√	√		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	X		✓ SEM SENSOR DE FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√		503 ✓
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	√	√		
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	√	√		

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	√	√		
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	√	√		
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	879	√	√		
	Oxímetro	101810539	√	√		
	Oxímetro	BY-38146464	√	√		
	Oxímetro	BY-38146470	√	√		
	Oxímetro	BY-381464828	√	√		
	Berço Aquecido	SS815E	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115927	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115928	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115929	√	√		
	Incubadora	CC-1978	√	√		
	Incubadora	CC-8988	√	√		
	Incubadora	CC-1563	√	√		
	Incubadora Transporte	CF-2637	√	√		
	Cardioversor	062022CM19060	√	√		
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X		EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	062022CM19051	√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: **25/07/2025**

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: Wellington Reis COREN-SP 001.489.461 TE

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	OK		
	Aspirador Cirúrgico	**2689**	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	OK		
	Eletrocardiógrafo	**132902352**	√	√		
	Cardioversor	062022CM19064	√	√		
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	2692	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	2678	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	√	√		
	Cardiotoco	DE53025577	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	√		
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	√	√		
	Aparelho de Anestesia	1752	√	√		
	Berço Aquecido	8901	√	√		
	Berço Aquecido	BER22PE	√	√		
	Oxímetro	BY-38146481	√	√		
	Oxímetro	BY-38146463	√	√		
	Bisturi Elétrico	CAC002058	√	√		
	Incubadora	CC-6943	√	√		
	Cardioversor	072017CM10018	√	√		

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	√	√	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	√	√	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	√	503	NA ENGENHARIA
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	√	√	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	√	√	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	√	√	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	√	√	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	√	√	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	√	√	509	SEM SENSOR DE FLUXO
	Aspirador Cirúrgico	2681	√	√	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	√	√	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	√	√	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	√	√	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	503	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	√	√	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	507	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	√	√		
	Cardioversor	112021CM18248	√	√		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	X		SEM SENSOR DE FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	√	√		
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	√	√		

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	√	√		
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	√	√		
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	879	√	√		
	Oxímetro	101810539	√	√		
	Oxímetro	BY-38146464	√	√		
	Oxímetro	BY-38146470	√	√		
	Oxímetro	BY-381464828	√	√		
	Berço Aquecido	SS815E	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115927	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115928	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115929	√	√		
	Incubadora	CC-1978	√	√		
	Incubadora	CC-8988	√	√		
	Incubadora	CC-1563	√	√		
	Incubadora Transporte	CF-2637	√	√		
	Cardioversor	062022CM19060	√	√		
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X		EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	062022CM19051	√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: **28/07/2025**

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	OK		
	Aspirador Cirúrgico	**2689**	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	OK		
	Eletrocardiógrafo	**132902352**	√	√		
	Cardioversor	062022CM19064	√	√		
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	2692	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	2678	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	√	√		
	Cardiotoco	DE53025577	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	√		
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	√	√		
	Aparelho de Anestesia	1752	√	√		
	Berço Aquecido	8901	√	√		
	Berço Aquecido	BER22PE	√	√		
	Oxímetro	BY-38146481	√	√		
	Oxímetro	BY-38146463	√	√		
	Bisturi Elétrico	CAC002058	√	√		
	Incubadora	CC-6943	√	√		
	Cardioversor	072017CM10018	√	√		

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	√	√	501	✓
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	√	√	502	✓
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	√	503	✓
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	√	√	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	√	√	505	✓
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	√	√	506	✓
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	√	√	507	✓
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	√	√	508	✓
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	√	√	509	✓ ~~SEM SENSOR DE FLUXO~~
	Aspirador Cirúrgico	2681	√	√	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	√	√	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	√	√	501	✓
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	√	√	502	✓
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	503	✓
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	√	√	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	505	S/ SENSOR DE FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	506	✓
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	507	✓
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	508	✓
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	509	✓
	Eletrocardiógrafo	152903914	√	√		
	Cardioversor	112021CM18248	√	√		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	X		SEM SENSOR DE FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	√	√		
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	√	√		

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	√	√		
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	√	√		
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	879	√	√		
	Oxímetro	101810539	√	√		
	Oxímetro	BY-38146464	√	√		
	Oxímetro	BY-38146470	√	√		
	Oxímetro	BY-381464828	√	√		
	Berço Aquecido	SS815E	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115927	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115928	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115929	√	√		
	Incubadora	CC-1978	√	√		
	Incubadora	CC-8988	√	√		
	Incubadora	CC-1563	√	√		
	Incubadora Transporte	CF-2637	√	√		
	Cardioversor	062022CM19060	√	√		
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X		EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	062022CM19051	√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: **29/07/2025**

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	OK		
	Aspirador Cirúrgico	**2689**	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	OK		
	Eletrocardiógrafo	**132902352**	√	√		
	Cardioversor	062022CM19064	√	√		
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	2692	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	2678	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	√	√		
	Cardiotoco	DE53025577	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	√		
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	√	√		
	Aparelho de Anestesia	1752	√	√		
	Berço Aquecido	8901	√	√		
	Berço Aquecido	BER22PE	√	√		
	Oxímetro	BY-38146481	√	√		
	Oxímetro	BY-38146463	√	√		
	Bisturi Elétrico	CAC002058	√	√		
	Incubadora	CC-6943	√	√		
	Cardioversor	072017CM10018	√	√		

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	√	√	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	√	√	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	√	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	√	√	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	√	√	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	√	√	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	√	√	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	√	√	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	√	√	509	
	Aspirador Cirúrgico	2681	√	√	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	√	√	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	√	√	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	√	√	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	503	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	√	√	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	505	SEM SENSOR DE FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	507	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	√	√		
	Cardioversor	112021CM18248	√	√		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	X		SEM SENSOR DE FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	√	√		
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	√	√		

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	√	√		
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	√	√		
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	879	√	√		
	Oxímetro	101810539	√	√		
	Oxímetro	BY-38146464	√	√		
	Oxímetro	BY-38146470	√	√		
	Oxímetro	BY-381464828	√	√		
	Berço Aquecido	SS815E	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115927	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115928	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115929	√	√		
	Incubadora	CC-1978	√	√		
	Incubadora	CC-8988	√	√		
	Incubadora	CC-1563	√	√		
	Incubadora Transporte	CF-2637	√	√		
	Cardioversor	062022CM19060	√	√		
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X		EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	062022CM19051	√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: **30/07/2025**

Engenharia Clínica: _

Supervisão da Enfermagem: Wellington Reis COREN-SP 001.489.461 TE

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	OK	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	OK	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	OK	✓	
	Aspirador Cirúrgico	**2689**	√	√	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	OK	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	OK	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	OK	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	OK	✓	
	Eletrocardiógrafo	**132902352**	√	√	✓	
	Cardioversor	062022CM19064	√	√	✓	
CENTRO OBSTÉTRICO	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	2692	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	2678	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	√	√		
	Cardiotoco	DE53025577	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	√		
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	√	√		
	Aparelho de Anestesia	1752	√	√		
	Berço Aquecido	8901	√	√		
	Berço Aquecido	BER22PE	√	√		
	Oxímetro	BY-38146481	√	√		
	Oxímetro	BY-38146463	√	√		
	Bisturi Elétrico	CAC002058	√	√		
	Incubadora	CC-6943	√	√		
	Cardioversor	072017CM10018	√	√		

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	√	√	501	✓
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	√	√	502	✓
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	√	503	✓
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	√	√	504	✓
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	√	√	505	✓
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	√	√	506	✓
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	√	√	507	✓
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	√	√	508	✓
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	√	√	509	✓ SEM SENSOR DE FLUXO
	Aspirador Cirúrgico	2681	√	√	OK	✓
	Aspirador Cirúrgico	2687	√	√	OK	✓
	Monitor Multiparâmetros	142310400	√	√	501	✓
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	√	√	502	✓
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	503	✓
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	√	√	504	✓
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	505	✓
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	506	✓
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	507	✓
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	508	✓
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	509	✓
	Eletrocardiógrafo	152903914	√	√		✓
	Cardioversor	112021CM18248	√	√		✓
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	X		✓ SEM SENSOR DE FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√		✓
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√		✓
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	√	√		✓
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	√	√		✓

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	√	√		
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	√	√		
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	879	√	√		
	Oxímetro	101810539	√	√		
	Oxímetro	BY-38146464	√	√		
	Oxímetro	BY-38146470	√	√		
	Oxímetro	BY-381464828	√	√		
	Berço Aquecido	SS815E	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115927	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115928	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115929	√	√		
	Incubadora	CC-1978	√	√		
	Incubadora	CC-8988	√	√		
	Incubadora	CC-1563	√	√		
	Incubadora Transporte	CF-2637	√	√		
	Cardioversor	062022CM19060	√	√		
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X		EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	062022CM19051	√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: **31/07/2025**

Engenharia Clínica: _

Supervisão da Enfermagem: X Roslene Vilela Barbosa

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:27
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090295226010300002479178411630000086400
BENEFICIARIO:
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI
NOME FANTASIA:
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE
CNPJ: 20.515.679/0001-69
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.407
NOSSO NUMERO 29522601000002479
CONVENIO 02952260
DATA DE VENCIMENTO 04/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 864,00
VALOR COBRADO 864,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.6D3.479.F9B.B1E.8A9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Tetra Farm Ind e Com de Material Hospitalar Ltda.

RUA DA AGRICULTURA, 1784 - LOTEAMENTO INDUSTRIAL - SANTA BARBARA D'OESTE, SP, CEP:13454005, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 12713
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0720 5156 7900 0169 5500 1000 0127 1313 1366 5610

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135251818206128 03/07/2025 14:21:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
606.354.680.111		20.515.679/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL (391)	45.349.461/0017-70	03/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	03/07/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1934732551	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 04/08/2025 864,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
864,00	155,52	0,00	0,00	864,00

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	864,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - DO EMITENTE				12270745000400

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOL			1,00	1,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
5610	ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM (Fornecedor: 1, Lote: 100625, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 31/05/2030)	30059090	000	5101	FD	9	48,0000	432,00	432,00	77,76		18,00	
5614	ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM (Fornecedor: 1, Lote: 150625, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 31/05/2030)	30059090	000	5101	FD	6	72,0000	432,00	432,00	77,76		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 3060
Pedido Cliente: 395526519

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Tabão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: ROSÁRIO Ass:

Função: TEC. FARMÁCIA Data: 04/07/25

RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL

COBRANÇA SIMPLES

CARTEIRA	CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO
17	2985-8 / 21808-1	29522601000002479

Cobrar Juros de R$ 1,72 ao dia após o vencimento.

BENEFICIÁRIO		AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO
Tetra Farm Ind e Com de Material Hospitalar Ltda.	CNPJ: 20.515.679/0001-69	2985-8 / 21808-1	29522601000002479

ENDEREÇO
RUA DA AGRICULTURA,1784 13454-005 SANTA BARBARA D'OESTE, SP

VENCIMENTO	ESPÉCIE	ESPÉCIE DOC.	Nº DOCUMENTO	VALOR DO DOCUMENTO	VALOR COBRADO
04/08/2025	R$	DM	1012713U	864,00	

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ.: 45.349.461/0017-70
PAGADOR/AVALISTA:

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02952.260103 00002.479178 4 11630000086400

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco

VENCIMENTO 04/08/2025

BENEFICIÁRIO
Tetra Farm Ind e Com de Material Hospitalar Ltda. CNPJ: 20.515.679/0001-69

AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 2985-8 / 21808-1

ENDEREÇO
RUA DA AGRICULTURA,1784

NOSSO NÚMERO 29522601000002479

DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
03/07/2025	1012713U	DM	N	03/07/2025

(=) VALOR DO DOCUMENTO 864,00

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17	R$		

(-) DESCONTO/ABATIMENTO

INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)
Cobrar Juros de R$ 1,72 ao dia após o vencimento.

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) MULTA/MORA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

COBRANÇA SIMPLES

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL (391) CNPJ.: 45.349.461/0017-70
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD CEP.: 06783-230 TABOAO DA SERRA-SP
PAGADOR/AVALISTA: CNPJ.:

Código da Baixa

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

Tetra Farm Ind e Com de Material Hospitalar Ltda.

CNPJ: 20.515.679/0001-69 - Insc. Estadual: 606354680111

RUA DA AGRICULTURA, 1784 - LOTEAMENTO INDUSTRIAL - SANTA BARBARA D'OESTE - SP - 13454-005

Telefone: 0000-0000-0000

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
35250720515679000169550010000127131313665610
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e. www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

EVENTO	EVENTO REFERENTE À NF-E	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DO EVENTO
Carta de Correção Eletrônica	Nº 12713 Série 1	135251997538460

TIPO EVENTO	VERSÃO EVENTO	SEQUENCIAL EVENTO	DATA E HORA DE REGISTRO DO EVENTO
110110	1.00	1	18/07/2025 - 09:59

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF
ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70

ENDEREÇO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

MUNICÍPIO	CEP	UF
TABOAO DA SERRA	06783-230	SP

BAIRRO	FONE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
JARDIM RECORD	1934732551	ISENTO	03/07/2025

DESCRIÇÃO DA CORREÇÃO

Prezados Senhores,
Efetuando a conferência de documentos fiscais encontramos irregularidades. Solicitamos que seja(m) considerada(s) a(s) alteração(ões) conforme segue:

Alterada a Informação do Contribuinte para: " Contrato de Gestão nº S-467/2023 – P.A 22.600/2023."

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:58

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI

20.515.679/0001-69

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 8.048,0000**	**↓0.42 % | R$ 34,2000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
22171 - Atadura de Crepe 13 fios 10cm x 1.8m (Em Repouso)	ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120	**Marca:** ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Embalagem:** 120	2.280,0	0,4000	912,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.2280.00 | Preço R$0,4000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h51m					
238 - Atadura de Crepe 13 fios 15cm x 1.8m (Em Repouso)	ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120	**Marca:** ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Embalagem:** 120	1.440,0	0,6000	864,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.1440.00 | Preço R$0,6000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h51m					
239 - Atadura de Crepe 13 fios 20cm x 1.8mt (Em Repouso)	ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120	**Marca:** ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Embalagem:** 120	120,0	0,8000	96,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.120.00 | Preço R$0,7600 \| Variação da Última Compra: ↑5.26% \| R$ 0,0400 | R$ 4,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h51m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 14h48min — Marca não homologada (Padronizada)					
58208 - Compressa Campo Operatório Estéril Radiopaco (25x28cm) Pacote c/ 5 Unidades	CAMPO OPER. ESTER. 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM-TETRA FARM-CX	**Marca:** CAMPO OPER. ESTER. 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM-TETRA FARM-CX **Embalagem:** 80	560,0	4,9000	2.744,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.560.00 | Preço R$4,9000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h51m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h25min — Respondeu incorretamente o item cotado					
52911 - Compressa De Gaze Estéril 7,5cm x7,5cm 13 Fios Env C/10 Unid	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA-TEXPHARMA-CX	**Marca:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA-TEXPHARMA-CX **Embalagem:** 600	7.800,0	0,4400	3.432,0000
***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.7800.00 | Preço R$0,4450 \| Variação da Última Compra: ↓1.12% \| R$ 0,0050 | R$ 39,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h51m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h25min — Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
22171	**Atadura de Crepe 13 fios 10cm x 1.8m (Em Repouso) -**	**Unidade**	**2218.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120**
Qntd: **2160.0**
Preço Unit.: **0,4000**

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **UNICENTER**
Qntd: **804.0**
Preço Unit.: **0,4100**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120**
Qntd: **2160.0**
Preço Unit.: **0,4200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Marca:** ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Embalagem:** 120	2.280,0	0,4000	912,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/07/2025 ás 15h51m.					
Comentário: 5610 - ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ATADURA CREPE 10CMX1,80M 13 FIOS - UNICENTER **Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	2.218,0	0,4100	909,3800	
Ludan Industria E Comercio Ltda	**Item:** ATADURA CREPOM LUDAN YORK IND. 13F CB 10X1,80 **Marca:** LUDAN **Embalagem:** Duzia com 12	2.218,0	0,4400	975,9200	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +ATADURA CREPE 10CMX1,80MT 13F C/12 **Marca:** ANAPOLIS HOSPITALAR **Embalagem:** PCT com 12	2.218,0	0,4783	1.060,8694	
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12 **Marca:** POLAR FIX HOSP **Embalagem:** PT com 12	2.218,0	0,4842	1.073,9556	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
238	Atadura de Crepe 13 fios 15cm x 1.8m (Em Repouso) -	Unidade	1436.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120**
Qntd: **1560.0**
Preço Unit.: **0,6000**

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **UNICENTER**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,6100**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120**
Qntd: **1920.0**
Preço Unit.: **0,6200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Marca:** ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Embalagem:** 120	1.440,0	0,6000	864,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/07/2025 ás 15h51m.					
Comentário: 5614 - ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ATADURA CREPE 15CMX1,80M 13 FIOS - UNICENTER **Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	1.436,0	0,6100	875,9600	
Ludan Industria E Comercio Ltda	**Item:** ATADURA CREPOM LUDAN YORK IND. 13F CB 15X1,80 **Marca:** LUDAN **Embalagem:** Duzia com 12	1.436,0	0,6800	976,4800	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATADURA DE CREPE 11F 15CMX1,80M EMB IND PCT C/12UN 8415 **Marca:** MELHORMED **Embalagem:** 12	1.436,0	0,7256	1.041,9616	

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:27
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399008219610000000719327501011311630001970772
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.408
DATA DE VENCIMENTO 04/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 19.707,72
VALOR COBRADO 19.707,72
==========
NR.AUTENTICACAO 8.032.189.CFF.338.831
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Sulmedic

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000048307
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0709 9443 7100 0368 5500 3000 0483 0717 7365 3428

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135251816744828 03/07/2025 12:18:34-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70		03/07/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862		JARDIM RECORD		06783-230	03/07/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	01633748438	SP			12:18:00

FATURA

001 02/08/2025 19.707,72								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
19.707,72	3.301,45	0,00	0,00	19.707,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.707,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VIA EXPRESSA LOGISTICA E ARMAZENAGEM LTD	0-EMITENTE				21.197.824/0001-73

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DOZE DE SETEMBRO,1119 B	SAO PAULO	SP	145938106114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
63	CX			481,057	457,463

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M12272	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 100MC G/ML (C1) - GEN-SOL INJ IV-5FA 2ML-VOLPHARMA LOTE:A0670026 - Val:30/09/2026, Fab : 01/10/2024	30049069	200	5102	CX	10,0000	29,9500	299,50	299,50	35,94	0,00	12,00%	0,00%
M12054	METOCLOSANTISA 5MG/ML - CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA-100AMP 2ML-SOL INJ I V/IM-SANTISA LOTE:12502125 - Val:15/04/2027, Fab : 29/04/2025	30039051	000	5102	CX	19,0000	50,5000	959,50	959,50	172,71	0,00	18,00%	0,00%
M10683	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG - GEN-200COM-TEUTO(NEG) LOTE:4054397 - Val:27/12/2025, Fab: 27/12/2023	30049099	000	5102	CX	1,0000	17,0000	17,00	17,00	2,04	0,00	12,00%	0,00%
M11499X1	DICLOFARMA 25MG/ML - DICLOFENACO SODICO-SOL *INJ CX 100* AMPX3 ML-FARMACE LOTE:DC25B026 - Val:31/01/2027, Fab : 11/03/2025	30049047	300	5102	CX	25,0000	65,0000	1.625,00	1.625,00	292,50	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135251816744828
| Pedido:067260 | ID 395523073 - CONTRATO DE GESTÃO Nº 48/2023 - PSA 22.600/2023
ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1°,ART 34, LEI 6374/89

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Assª:
Função: Data: 04/07/25

RESERVADO AO FISCO

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete
Contatar logisticasp@sulmedic.com
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

powered by TOTVS

Sulmedic

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDI CAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000048307
SÉRIE 3
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0709 9443 7100 0368 5500 3000 0483 0717 7365 3428

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135251816744828 03/07/2025 12:18:34-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M12055	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML - GE N-SOL INJ IM/IV-100AMP 2ML-SANTISA LOTE:20712025 - Val:09/04/2027, Fab : 23/04/2025	30039099	000	5102	CX	85,0000	44,5000	3.782,50	3.782,50	453,90	0,00	12,00%	0,00%
M12094	HEPTRIS 40MG/0,4ML - ENOXAPARINA SO DICA-SOL INJ IV/SC-10 SER PREENC+SI ST SEG-MYLAN LOTE:AB07943A - Val:31/10/2026, Fab : 16/11/2024	30049099	700	5102	CX	15,0000	118,5000	1.777,50	1.777,50	319,95	0,00	18,00%	0,00%
M11158	NEPRESOL 20MG/ML - CLOR.HIDRALAZINA -SOL INJ IM/IV-50AMP 1ML-CRISTALIA LOTE:50027194 - Val:16/10/2026Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 1CCA5D73-FE4D-4AB4-B4 BB-356190FC9759., Fab: 16/04/2025	30049039	500	5102	CX	1,0000	275,0000	275,00	275,00	49,50	0,00	18,00%	0,00%
M10870	VOFLUR 1ML/ML (C1) - SEVOFLURANO-SO L INAL-1FR 250ML-UNIAO QUIMICA LOTE:2449442 - Val:31/12/2026Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI C04B28FB-2C01-47AE-B36 0-7047465B4C66., Fab: 26/12/2024	30049099	800	5102	CX	1,0000	339,0000	339,00	339,00	61,02	0,00	18,00%	0,00%
MU1126	SOLUCAO DE GLICOSE 5% (50MG/ML) 500 ML - GLICOSE-SOL INJ IV-FR-SIST FEC H-EQUIPLEX (UV:24) LOTE:2512459 - Val:20/04/2027Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI 7427579C-8230-4DEF-A13 6-0FD98C21AC37., Fab: 20/04/2025	30049099	500	5102	FR	168,0000	4,2900	720,72	720,72	129,73	0,00	18,00%	0,00%
M10094	ANDROCORTIL 500MG - SUCC.SOD.HIDROC ORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA- TEUTO LOTE:25961901 - Val:23/04/2027, Fab : 23/04/2025	30043933	000	5102	CX	48,0000	206,5000	9.912,00	9.912,00	1.784,16	0,00	18,00%	0,00%

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:45

Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda

09.944.371/0003-68

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 800,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
10	--	**R$ 19.707,7200**	**↑0.48 % | R$ 93,4389**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112750 - Cloridrato de Dexmedetomidina 100mcg/ml 2ml	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML (C1)-VOLPHARMA FARMACEUTICA-CX C/ 5	**Marca:** CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML (C1)-VOLPHARMA FARMACEUTICA-CX C/ 5 **Embalagem:** 5	50,0	5,9900	299,5000
***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$5,9900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 15h42min — Validade inferior a 1 ano					
524 - Cloridrato de Metoclopramida 5mg/ml - 2ml	METOCLOSANTISA 5MG/ML - CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA-100AMP 2ML-SOL INJ IV/IM-SANTISA	**Marca:** SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO SA **Embalagem:** METOCLOSANTISA 5MG/ML - CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA-100AMP 2ML-SOL INJ IV/IM-SANTISA - METOCLOSANTISA 5MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO SA CX com 100	1.900,0	0,5050	959,5000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.1900.00 | Preço R$0,5500 \| Variação da Última Compra:↓8.18% \| R$ 0,0450 | R$ 85,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
876 - Cloridrato de Prometazina 25mg	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG - GEN-200COM-TEUTO(NEG)	**Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A **Embalagem:** CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG - GEN-200COM-TEUTO(NEG) - CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG - CX - SOLUCAO INJETAVEL - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A CX com 200	200,0	0,0850	17,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,1247 \| Variação da Última Compra:↓31.84% \| R$ 0,0397 | R$ 7,9400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
56196 - Diclofenaco sodico 25 mg/mL - 3 mL	DICLOFARMA 25MG/ML-DICLOFENACO SODICO-SOL INJ CX 100 AMPX3 ML-FARMACE	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** FRASCO com 100	2.500,0	0,6500	1.625,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.2500.00 | Preço R$0,6536 \| Variação da Última Compra:↓0.55% \| R$ 0,0036 | R$ 9,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 09h15min — Respondeu incorretamente o item cotado					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
342 - Dipirona Sódica 500 mg/ml - 2ml	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-100AMP 2ML-SANTISA	**Marca:** SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO SA **Embalagem:** DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-100AMP 2ML-SANTISA - DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO SA CX com 100	8.500,0	0,4450	3.782,5000
***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.8500.00 | Preço R$0,4600 \| Variação da Última Compra:↓3.26% \| R$ 0,0150 | R$ 127,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
66716 - Enoxaparina sodica 40 mg/0,4 mL	ENOXAPARINA SODICA-SOL INJ IV/SC-10 SER PREENC+SIST SEG-MYLAN	**Marca:** MYLAN **Embalagem:** SERINGA PREENCHIDA com 10	150,0	11,8500	1.777,5000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$10,8500 \| Variação da Última Compra: ↑9.22% \| R$ 1,0000 | R$ 150,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
66208 - HidrALAZINA, cloridrato 20mg/mL - 1mL	NEPRESOL 20MG/ML - CLOR.HIDRALAZINA-SOL INJ IM/IV-50AMP 1ML-CRISTALIA	**Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** NEPRESOL 20MG/ML - CLOR.HIDRALAZINA-SOL INJ IM/IV-50AMP 1ML-CRISTALIA - NEPRESOL 20MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA CX com 50	50,0	5,5000	275,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$5,7350 \| Variação da Última Compra:↓4.10% \| R$ 0,2350 | R$ 11,7500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
112166 - Sevoflurano 250 ml	VOFLUR 1ML/ML-250ML (C1) - SEVOFLURANO-SOL INAL-1FR-UNIAO QUIMICA	**Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** VOFLUR 1ML/ML-250ML (C1) - SEVOFLURANO-SOL INAL-1FR-UNIAO QUIMICA - VOFLUR 1ML/ML-250ML (C1) - CX - SOLUCAO INALATORIA - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 1	1,0	339,0000	339,0000
***Referência:** 27/03/2024 - Qtd.1.00 | Preço R$341,7911 \| Variação da Última Compra:↓0.82% \| R$ 2,7911 | R$ 2,7911 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
66400 - Solução de Glicose 5% - 500ml Sistema Fechado	SOLUCAO DE GLICOSE 5% (50MG/ML) 500ML - GLICOSE-SOL INJ IV-FR-SIST FECH-EQUIPLEX (UV:24)	**Marca:** EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 24	168,0	4,2900	720,7200
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.168.00 | Preço R$4,6000 \| Variação da Última Compra:↓6.74% \| R$ 0,3100 | R$ 52,0800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
66187 - Succinato Sódico de Hidrocortisona 500mg Pó Injetável	ANDROCORTIL 500MG - SUCC.SOD.HIDROCORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO	**Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A **Embalagem:** ANDROCORTIL 500MG - SUCC.SOD.HIDROCORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO - ANDROCORTIL 500MG - CX - PO LIOFILIZADO - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A CX com 50	2.400,0	4,1300	9.912,0000
***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.2400.00 | Preço R$4,0300 \| Variação da Última Compra: ↑2.48% \| R$ 0,1000 | R$ 240,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					

Cotação 395523073 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h29m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112750	Cloridrato de Dexmedetomidina 100mcg/ml 2ml - Ampola	Ampola	50.0

Últimas compras

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML (C1)-VOLPHARMA FARMACEUTICA-CX C/ 5**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **5,9900**

Data:**09/05/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **VOLPHARMA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **6,5000**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**
Marca: **EUGIA**
Qntd: **85.0**
Preço Unit.: **6,2000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CLORIDRATO DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML INJ 10FA 2 ML **Marca:** SANVAL **Embalagem:** CLORIDRATO DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML INJ 10FA 2 ML - 1 - CX - FA - SANVAL CX com 10	50,0	5,5000	275,0000	
Comentário: LOTE VENC 30/09/2025 - COM CARTA					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML (C1)-VOLPHARMA FARMACEUTICA-CX C/ 5 **Marca:** CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML (C1)-VOLPHARMA FARMACEUTICA-CX C/ 5 **Embalagem:** 5	50,0	5,9900	299,5000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 15h42min — Validade inferior a 1 ano					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** VOLPHARMA **Marca:** VOLPHARMA **Embalagem:** 5	50,0	6,8000	340,0000	
Comentário: Validade: 30/11/2026 - DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML FRASCO AMPOLA 2ML (G) VOLPHARMA PORT. 344/98 (C1)					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** *DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 25X2ML (C1) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 25	50,0	6,9644	348,2200	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
524	Cloridrato de Metoclopramida 5mg/ml - 2ml - Ampola	Ampola	1900.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**
Marca: **ISOFARMA**
Qntd: **1680.0**
Preço Unit.: **0,5500**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO SA**
Qntd: **1400.0**
Preço Unit.: **0,5650**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **ISOFARMA**
Qntd: **1920.0**
Preço Unit.: **0,5844**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** METOCLOSANTISA 5MG/ML - CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA-100AMP 2ML-SOL INJ IV/IM-SANTISA **Marca:** SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO SA **Embalagem:** METOCLOSANTISA 5MG/ML - CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA-100AMP 2ML-SOL INJ IV/IM-SANTISA - METOCLOSANTISA 5MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO SA CX com 100	1.900,0	0,5050	959,5000	Confirmado
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** METOCLOPRAMIDA 10MG IM/IV 2ML (NOPROSIL) ISOFARMA **Marca:** ISOFARMA/HALEXISTAR **Embalagem:** METOCLOPRAMIDA 10MG IM/IV 2ML (NOPROSIL) ISOFARMA - 5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 240 AMP PLAS PEBD TRANS X 2 ML - Ampola - AMPOLA - ISOFARMA/HALEXISTAR Ampola com 240	1.900,0	0,5500	1.045,0000	
Comentário: PRODUTO EM PROMOÇÃO. ESTOQUE LIMITADO.					
Santisa Laboratório Farmacêutico S.A.	**Item:** METOCLOSANTISA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 10 MG SOL INJ CX PAP 100 AMP VD INC X 2 ML com 100	1.900,0	0,5500	1.045,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
876	**Cloridrato de Prometazina 25mg - Comprimido**	**Comprimido**	**200.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **TEUTO BRASILEIRO**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,1247**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **TEUTO BRASILEIRO**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,1224**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,1521**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG - GEN-200COM-TEUTO(NEG) **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A **Embalagem:** CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG - GEN-200COM-TEUTO(NEG) - CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG - CX - SOLUCAO INJETAVEL - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A CX com 200	200,0	0,0850	17,0000	Confirmado
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** TEUTO **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 200	200,0	0,0940	18,8000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** PROMETAZINA 25MG (GEN) CT C/ 200 CP REV **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Comprimido com 200	200,0	0,1112	22,2400	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** LABORATORIO TEUTO **Marca:** LABORATORIO TEUTO **Embalagem:** 200	200,0	0,1199	23,9800	
Comentário: Validade: 09/05/2027 - PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDO (G) TEUTO					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PROMETAZINA 25MG CMP REV CX C/200 CP "GENERICO" **Marca:** TEUTO BRASILEIRO **Embalagem:** 200	200,0	0,1310	26,2000	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56196	**Diclofenaco sodico 25 mg/mL - 3 mL - Ampola**	**Ampola**	**2500.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **DICLOFENACO SODICO 75MG 3ML INJ GEN - UNIAO QUIMICA**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,6536**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,5367**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **0,5500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** DICLOFENACO SODICO 25 MILIGRAMA / MILILITRO SOLUCAO INJETAVEL INTRAMUSCULAR C X 100 AMPOLA X 3 MILILITRO - HYPOFARMA **Marca:** DICLOFENACO SODICO 25 MILIGRAMA / MILILITRO SOLUCAO INJETAVEL INTRAMUSCULAR C X 100 AMPOLA X 3 MILILITRO - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	2.500,0	0,3960	990,0000	
Comentário: BOT					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** DICLOFARMA 25MG/ML-DICLOFENACO SODICO-SOL INJ CX 100 AMPX3 ML-FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** FRASCO com 100	2.500,0	0,6500	1.625,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 09h15min — Respondeu incorretamente o item cotado					
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** DICLOFENACO SODICO 75MG /3ML (100) - GENÉRICO **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	2.500,0	0,6700	1.675,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	2.500,0	0,7400	1.850,0000	
Comentário: Validade: 30/04/2027 - DICLOFENACO SODICO 75MG AMPOLA 3ML (G) HYPOFARMA					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66716	**Enoxaparina sodica 40 mg/0,4 mL - Unidade**	**Unidade**	**150.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) - - MYLAN**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **10,8500**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Multifarma Comercial Ltda - Me**
Marca: **VIATRIS BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Qntd: **360.0**
Preço Unit.: **12,0120**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) - - MYLAN**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **11,8700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ENOXAPARINA SODICA-SOL INJ IV/SC-10 SER PREENC+SIST SEG-MYLAN **Marca:** MYLAN **Embalagem:** SERINGA PREENCHIDA com 10	150,0	11,8500	1.777,5000	Confirmado
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** HEPTRIS 40MG SOL INJ C/10 SERINGAS - - MYLAN **Marca:** HEPTRIS 40MG SOL INJ C/10 SERINGAS - - MYLAN **Embalagem:** 10	150,0	12,5000	1.875,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HYBLUT SD 40MG 10 SERINGAS IV/SC - BRAINFARMA **Marca:** BRAINFARMA **Embalagem:** HYBLUT SD 40MG 10 SERINGAS IV/SC - BRAINFARMA - 40 - CX - SOLUÇÃO INJETÁVEL - BRAINFARMA CX com 10	150,0	12,6395	1.895,9250	
Comentário: 36017 - HYBLUT SD 40MG 10 SERINGAS IV/SC - BRAINFARMA					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** MYLAN **Marca:** MYLAN **Embalagem:** 10	150,0	12,8000	1.920,0000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 5375 - ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV/SC NR32 - HEPTRIS - MYLAN **Marca:** 5375 - ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV/SC NR32 - HEPTRIS - MYLAN **Embalagem:** 10	150,0	13,1786	1.976,7900	
Comentário: Validade: 31/10/2026					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66208	HidrALAZINA, cloridrato 20mg/mL - 1mL - Ampola	Ampola	50.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **5,7350**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **5,5000**

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **5,9500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** NEPRESOL 20MG/ML - CLOR.HIDRALAZINA-SOL INJ IM/IV-50AMP 1ML-CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** NEPRESOL 20MG/ML - CLOR.HIDRALAZINA-SOL INJ IM/IV-50AMP 1ML-CRISTALIA - NEPRESOL 20MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA CX com 50	50,0	5,5000	275,0000	Confirmado
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** HIDRALAZINA (NEPRESOL)20 MG 1 ML C/ 50 AMP **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	5,7350	286,7500	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** NEPRESOL 20MG/ML CX 50AMP X 1ML **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 50	50,0	5,9283	296,4150	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 2341 - HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML - NEPRESOL - CRISTALIA **Marca:** 2341 - HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML - NEPRESOL - CRISTALIA **Embalagem:** 50	50,0	5,9400	297,0000	

Comentário: Validade: 01/10/2026

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112166	**Sevoflurano 250 ml - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**1.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** VOFLUR 1ML/ML-250ML (C1) - SEVOFLURANO-SOL INAL-1FR-UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** VOFLUR 1ML/ML-250ML (C1) - SEVOFLURANO-SOL INAL-1FR-UNIAO QUIMICA - VOFLUR 1ML/ML-250ML (C1) - CX - SOLUCAO INALATORIA - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 1	1,0	339,0000	339,0000	Confirmado
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** VOFLUR 1ML/ML SOL INAL P344/98C1 X 250ML-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** VOFLUR 1ML/ML SOL INAL P344/98C1 X 250ML-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 1	1,0	350,0000	350,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SEVOFLURANO 250ML "GENERICO" (C1) **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** Frasco com 1	1,0	359,0220	359,0220	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** SEVOFLURANO (C1) [GEN] 250 ML FR **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** Frasco com 1	1,0	362,0000	362,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** SEVOFLURANO 250ML CX 1 FR C1 **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** SEVOFLURANO 250ML CX 1 FR C1 - 1 - CX - CX - BIOCHIMICO CX com 1	1,0	385,0000	385,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SEVOQ 100% INALANTE CX C/1FR X 250ML 73000204 **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 1	1,0	385,7512	385,7512	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SEVOFLURANO 250ML (S) - - UNIAO QUIMICA **Marca:** SEVOFLURANO 250ML (S) - - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 1	1,0	387,8000	387,8000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** SEVOFLURANO C/1 FR 250ML - BIOCHIMICO C1-BIOCHIMICO-FRASCO C/ 1 **Marca:** SEVOFLURANO C/1 FR 250ML - BIOCHIMICO C1-BIOCHIMICO-FRASCO C/ 1 **Embalagem:** 1	1,0	401,0600	401,0600	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66400	Solução de Glicose 5% - 500ml Sistema Fechado - Frasco	Frasco	150.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** SOLUCAO DE GLICOSE 5% (50MG/ML) 500ML - GLICOSE-SOL INJ IV-FR-SIST FECH-EQUIPLEX (UV:24) **Marca:** EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 24	168,0	4,2900	720,7200	Confirmado
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** GLICOSE 5% 500ML **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** GLICOSE 5% 500ML - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML - CAIXA - SOLUCAO INJETAVEL - FRESENIUS KABI CAIXA com 30	150,0	4,6000	690,0000	
Comentário: C = 10% unmixed					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** GLICOSE 5% 500ML CX C/ 30 FR **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML com 30	150,0	5,1235	768,5250	
Alfalagos Ltda	**Item:** SOL GLICOSE 5% 500ML FR SIST FEC C/16 - - FARMARIN **Marca:** SOL GLICOSE 5% 500ML FR SIST FEC C/16 - - FARMARIN **Embalagem:** 16	150,0	5,2712	790,6800	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** SOL. GLICOSE 5% C/24 500ML FSF - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA C/ 24 **Marca:** SOL. GLICOSE 5% C/24 500ML FSF - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA C/ 24 **Embalagem:** 24	150,0	5,2896	793,4400	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 24	150,0	5,4000	810,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** GLICOSE **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML com 1	150,0	5,4600	819,0000	
Comentário: 27751 - SOLUCAO DE GLICOSE 5% 500ML 30FR - FRESENIUS					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SOL GLICOSE 5% 500ML CX C/16 FR SISTEMA FECHADO **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** caixa com 16	150,0	5,5300	829,5000	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66187	Succinato Sódico de Hidrocortisona 500mg Pó Injetável - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	2400.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ANDROCORTIL 500MG - SUCC.SOD.HIDROCORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A **Embalagem:** ANDROCORTIL 500MG - SUCC.SOD.HIDROCORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO - ANDROCORTIL 500MG - CX - PO LIOFILIZADO - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A CX com 50	2.400,0	4,1300	9.912,0000	Confirmado
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** BLAU FARMACEUTICA S.A **Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A **Embalagem:** 50	2.400,0	4,1496	9.959,0400	
Comentário: ARISCORTEN (HIDROCORTISONA) 500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL IM/IV TEUTO ANDROCORTIL **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Embalagem:** 50	2.400,0	4,2000	10.080,0000	
Comentário: HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL IM/IV TEUTO ANDROCORTIL					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** ANDROCORTIL (HIDROCORTISONA) 500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD TRANS **Marca:** TEUTO **Embalagem:** ANDROCORTIL (HIDROCORTISONA) 500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD TRANS - 1 - CX - FA - TEUTO CX com 50	2.400,0	4,5400	10.896,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL" **Marca:** TEUTO BRASILEIRO **Embalagem:** CX com 50	2.400,0	4,5503	10.920,7200	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** HIDROCORTISONA (ANDROCORTIL) 500 MG C/ 50 F/A S/ DIL IM / IV **Marca:** TEUTO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	2.400,0	4,5840	11.001,6000	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:58

GOLDMED IMPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

28.215.470/0001-91

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.500,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.503,0000**	**↓ 15.66 % | R$ 279,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113412 - CURATIVO TRANSPARENTE IV FENESTRADO 8,5 X 11,5 CM P/ CATETER VENOSO CENTRAL	CURATIVO TRANSPARENTE POLIURETANO 8,5 X 11,5CM	**Marca:** PHARMAPLAST **Embalagem:** CX com 100	900,0	1,6700	1.503,0000

***Referência:** 09/05/2025 - Qtd.900.00 | Preço R$1,9800 | Variação da Última Compra: ↓ 15.66% | R$ 0,3100 | R$ 279,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116657	CANETA P/ BISTURI ELÉTRICO DESCARTÁVEL ESTÉRIL C/ PONTA EM AÇO COMPATÍVEL C/ BISTURI ELÉTRICO WEM SS-501sx -	Unidade	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
DBI Comércio e Importação Ltda	**Item:** CANETA ELETROCIRURGICA MONOPOLAR DESCARTÁVEL - REF. BP20 MARCA BLUEPAD **Marca:** BAISHENG MEDICAL **Embalagem:** ENVELOPE com 1	50,0	10,0000	500,0000	Confirmado
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** DBI MEDICAL **Marca:** DBI MEDICAL **Embalagem:** 1	50,0	10,2500	512,5000	
Comentário: CANETA ELETROCIRURGICA DESCARTAVEL BLUEPAD BP20					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CANETA DE BISTURI DESC. ESTERIL - BAISHENG (34257) **Marca:** BAISHENG CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** UND com 1	50,0	10,2722	513,6100	
Comentário: 34257 - CANETA DE BISTURI DESC. ESTERIL - BAISHENG					

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
976	Eletrodo Adulto/Pediatrico 32mmx40mm Formato Quadradinho Medpex Mp-40 - (MM) DBI -	Unidade	3000.0

Últimas compras

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **ELETRODO P/MONIT ADULTO (I) - - MEDIX**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,2029**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **(MM) DBI**
Qntd: **9000.0**
Preço Unit.: **0,1498**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Monteiro Antunes Insumos Hospitalares LTDA**
Marca: **ELETRODO DE ECG ADULTO PCT COM 50UN - DESCARPACK**
Qntd: **11000.0**
Preço Unit.: **0,1800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ELETRODO P/MONIT ADULTO (I) - - MEDIX **Marca:** ELETRODO P/MONIT ADULTO (I) - - MEDIX **Embalagem:** 50	3.000,0	0,2029	608,7000	Confirmado
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 15153 | ELETRODO ADULTO C/50UND - _ **Marca:** 15153 | eletrodo adulto c/50und - _ **Embalagem:** 50	3.000,0	0,2189	656,7000	
Comentário: POLIMAX					
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO REF.8308 C/50 - MEDIX-MEDIX-UN **Marca:** ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO REF.8308 C/50 - MEDIX-MEDIX-UN **Embalagem:** 50	3.000,0	0,2200	660,0000	
Comentário: 5603 - ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO REF.8308 C/50 - MEDIX					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO/INFANTIL **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** PCT com 50	3.000,0	0,2300	690,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** ELETRODO P/MONIT ADULTO GEL C/50 - - DESCARPACK **Marca:** ELETRODO P/MONIT ADULTO GEL C/50 - - DESCARPACK **Embalagem:** 8000	3.000,0	0,2554	766,2000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
DBI Comércio e Importação Ltda	**Item:** ELETRODO PARA MONITORIZAÇÃO CARDIACA (ECG) ADULTO - REF. MP43 MARCA MEDPEX **Marca:** BSS MEDICAL SUPPLY **Embalagem:** ENVELOPE com 50	3.000,0	0,2600	780,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h27min — Marca não homologada (Padronizada)					
VS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	**Item:** ELETRODO ADULTO MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PACOTE com 50	3.000,0	0,2780	834,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ELETRODO ECG ADULTO/PEDIAT DESC (QUADRADO) MP40 MEDIPEX C/50 **Marca:** DBI MEDICAL **Embalagem:** PCT com 50	3.000,0	0,2825	847,5000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Deal Vital Comercio De Material Cirurgico E Hospitalar Ltda	**Item:** ELETRODO MONITORAMENTO CARDIACO ADULTO 2223BRQ 3M - 3M **Marca:** ELETRODO MONITORAMENTO CARDIACO ADULTO 2223BRQ 3M - 3M **Embalagem:** 1	3.000,0	0,4700	1.410,0000	
Comentário: 3M					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ELETRODO ESPUMA 2223BR QUADRADO 3M (50) - 3M DO BRASIL LTDA **Marca:** ELETRODO ESPUMA 2223BR QUADRADO 3M (50) - 3M DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 50	3.000,0	0,5614	1.684,2000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO 43MMx46MM RADIOLOGICO/RESSSONANCIA CARBON **Marca:** MEDPEX **Embalagem:** 50	3.000,0	0,6565	1.969,5000	
Comentário: ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO 43MMx46MM RADIOLOGICO/RESSSONANCIA CARBONO GOTA MEDPEX MP43C C/50					
Monteiro Antunes Insumos Hospitalares LTDA	**Item:** ELETRODO ADULTO DESCARTAVEL ECG PCT COM 50UN - MEDIX **Marca:** ELETRODO ADULTO DESCARTAVEL ECG PCT COM 50UN - MEDIX **Embalagem:** 1	3.000,0	9,5000	28.500,0000	
Comentário: .					

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:27
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691321400140111040601220650012811610000051250
BENEFICIARIO:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID
NOME FANTASIA:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
CNPJ: 30.461.442/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
CNPJ: 30.461.442/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.410
DATA DE VENCIMENTO 02/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 512,50
VALOR COBRADO 512,50
==========
NR.AUTENTICACAO F.4A5.8BB.702.9BF.B97
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Precision

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.074.653
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0730 4614 4200 0104 5500 1000 0746 5310 1958 6560

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135251819080471 - 03/07/2025 15:28:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
279094018110		30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	03/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TABOAO DA SERRA	SP	1434075062		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
TABOÃO DA SERRA		SP	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	02/08/2025
Valor	R$ 512,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
512,50	61,50	0,00	0,00	0,00	0,00	512,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	512,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200		SUMARE		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			0,895	0,895

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
15633	HEPTRIS (ENOXAPARINA SODICA) 20MG/0,2ML CX/10 SERINGAS C/ DISP. (SC/IV) MYLAN + PMC: 320.86 Lote: AA12681A Qt: 5 Val: 31/08/26	30049099	000	5102	CX	5	102,5000	512,50	512,50	61,50			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PDC#395901155#BIONEXO
Endereço de Entrega: Estr. Ten. José Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
PEDIDO DE COMPRA:PDC#395901155#BIONEXO
Vendedor: 13-JOAO PAULO DE OLIVEIRA Id Ped: 1958492
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 68,93 Estadual: R$ 61,50 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
FARMÁCIA 04/07/25

SICOOB

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	**3214/401110-4**	**03/07/2025**	**02/08/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (6661) ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP	Número Documento: **74653-01**	Nosso Número: 0012206	Valor do Documento: **512,50**

Autenticação Mecânica

SICOOB | **756-7** | **75691.32140 01401.110406 01220.650012 8 11610000051250**

Local de Pagamento:					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					**02/08/2025**
Beneficiário **PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0001-04**					Cód.Cooper./Cód.Beneficiário **3214/401110-4**
Data do documento: **03/07/2025**	No. do documento **74653-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **03/07/2025**	Nosso Número **0012206-5**
Uso do Banco	Carteira **1**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **512,50**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,17 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 10,25
ATENÇÃO:
Informamos que a Precision Hospitalar centralizará TODOS os recebimentos de notas fiscais faturadas pelo CNPJ da filial 30.461.442/0004-49, seja através de boletos, depósitos, ou PIX, em conta corrente no CNPJ da matriz 30.461.442/0001-04.

Sujeito a protesto após 10 do vencimento.

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (6661)
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP

45.349.461/0017-70

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 08:58

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA

30.461.442/0001-04

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 512,5000**	**↑6.33 % | R$ 30,5000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66715 - Enoxaparina sodica 20 mg/0,2 mL	MYLAN	**Marca:** MYLAN **Embalagem:** 10	50,0	10,2500	512,5000

***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$9,6400 | Variação da Última Compra: ↑6.33% | R$ 0,6100 | R$ 30,5000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/07/2025 às 14h54m

Cotação 395901155 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/07/2025 às 12h3m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 08:58

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 78333 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:395901155 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
03/07/2025 às 12h3m	**03/07/2025 às 14h2m**	**30 ddl**

Observações:

**ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023**

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66715	**Enoxaparina sodica 20 mg/0,2 mL - Unidade**	**Unidade**	**40.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **ENOXAPARINA 20 MG DISP SEG (B) - - MYLAN**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **9,6400**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **ENOXAPARINA 20 MG DISP SEG (B) - - MYLAN**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **10,5915**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **ENOXAPARINA 20 MG DISP SEG (B) - - MYLAN**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **10,4800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** MYLAN **Marca:** MYLAN **Embalagem:** 10	50,0	10,2500	512,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/07/2025 ás 14h54m.					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ENOXAPARINA (GHEMAXAN) 20 MG C/ 10 SER 0,2 ML DISP SEG - IV / SC **Marca:** BIOMM **Embalagem:** Seringa com 10	40,0	10,7500	430,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ENOXAPARINA 20 MG DISP SEG SUBCUT (B) - - BRAINFARMA **Marca:** ENOXAPARINA 20 MG DISP SEG SUBCUT (B) - - BRAINFARMA **Embalagem:** 1	40,0	11,9694	478,7760	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML C/ DISP SEG C/10 SER "HYBLUT" **Marca:** HYPERA/NEO QUIMICA **Embalagem:** CX com 10	40,0	12,0000	480,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 5186 - ENOXAPARINA 20MG/0,2ML IV/SC NR32 - HEPTRIS - MYLAN **Marca:** 5186 - ENOXAPARINA 20MG/0,2ML IV/SC NR32 - HEPTRIS - MYLAN **Embalagem:** 10	40,0	12,0101	480,4040	
Comentário: Validade: 31/08/2026					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BRAINFARMA **Marca:** BRAINFARMA **Embalagem:** 10	40,0	12,1168	484,6720	
Comentário: 36016 - HYBLUT SD 20MG 10 SERINGAS IV/SC - BRAINFARMA					
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** HEPTRISx20MG/0,2ML SOL INJ IV/SC C/10 SER + SIST MYLAN **Marca:** MYLAN **Embalagem:** HEPTRISx20MG/0,2ML SOL INJ IV/SC C/10 SER + SIST MYLAN - ENOXAPARINA - CAIXA - ENOXAPARINA - MYLAN CAIXA com 10	40,0	12,3685	494,7400	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** HEPTRIS 20MG CX C/10 SE X 0,2ML C/DISPOSITIVO BIOSSIMILAR **Marca:** MYLAN **Embalagem:** SE com 10	40,0	12,7493	509,9720	
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** HEPTRIS ENOXAPARINA SÓDICA 20 MG SOL INJ 10 SER SD-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** HEPTRIS ENOXAPARINA SÓDICA 20 MG SOL INJ 10 SER SD-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 10	40,0	12,8000	512,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** ENOXAPARINA HEPARINOX 20MG/0,2ML SOL INJ CX C/10 SER C/ SIST SEG - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** ENOXAPARINA HEPARINOX 20MG/0,2ML SOL INJ CX C/10 SER C/ SIST SEG - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 10	40,0	12,8500	514,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** BLAU FARMAC.-CAIXA-NOXX 20 MG/ ML SC/IV 0,2 ML SER SEG (S) **Marca:** BLAU FARMAC.-CAIXA-NOXX 20 MG/ ML SC/IV 0,2 ML SER SEG (S) **Embalagem:** 10	40,0	13,3109	532,4360	
Comentário: VALIDADE: 31/01/2027 - ENOXAPARINA SÓDICA 20 MG /0,2 ML SC/IV SER. PREENCHIDA SIST. SEGURANÇA (S)					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ENOXAPARINA 20MG/ML SOL INJ 0,2ML C/ DISP. SEG.-CRISTALIA - ZZH - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** ENOXAPARINA 20MG/ML SOL INJ 0,2ML C/ DISP. SEG.-CRISTALIA - ZZH - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 1	40,0	13,6300	545,2000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** ENOXAPARINA 20MG/0,2ML C/10 SER DISP. SEG. (HEPARINOX) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 10	40,0	13,6479	545,9160	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** HEPTRIS **Marca:** MYLAN **Embalagem:** Seringa com 1	40,0	13,7500	550,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ENOXAPARINA 20MG/0,2 ML IV SER C/TR (HEPARINOX) - CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA RO **Embalagem:** ENOXAPARINA 20MG/0,2 ML IV SER C/TR (HEPARINOX) - CRISTALIA - 20 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA - Seringa - SERINGA - CRISTALIA RO Seringa com 10	40,0	13,8754	555,0160	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ENOXAPARINA SODICA 20 MG SOL INJ CT SER VD TRANS PREENCH X 0,2 ML + SIST SEG - HEPTRIS - CX C/10 SER PRE - MYLAN **Marca:** ENOXAPARINA SODICA 20 MG SOL INJ CT SER VD TRANS PREENCH X 0,2 ML + SIST SEG - HEPTRIS - CX C/10 SER PRE - MYLAN **Embalagem:** 10	40,0	14,3100	572,4000	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ENOXAPARINA C/D 20MG/0,2ML (HYBLUT) - ENOXAPARINA C/D 20MG/0,2ML (HYBLUT) / HYPERA - HOSPITALAR **Marca:** ENOXAPARINA C/D 20MG/0,2ML (HYBLUT) - ENOXAPARINA C/D 20MG/0,2ML (HYBLUT) / HYPERA - HOSPITALAR **Embalagem:** 1	40,0	14,6026	584,1040	
Comentário: Validade: 01/02/2026					
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** ENOXAPARINA (HEPTRIS)20MG 10SER 0,2ML HT MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDIC **Marca:** ENOXAPARINA (HEPTRIS)20MG 10SER 0,2ML HT MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDIC **Embalagem:** 10	40,0	15,3330	613,3200	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 10624 | VERSA IV/SC 20MG 0,2ML C/ DISPOSITIVO C/ 06SER - EUROFARMA **Marca:** 10624 | versa iv/sc 20mg 0,2ml c/ dispositivo c/ 06ser - EUROFARMA **Embalagem:** 1	40,0	16,3810	655,2400	
Comentário: EUROFARMA					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** ENOXAPARINA 20MG/0,2ML 10 SER C/ DISP SEG IV/SC BIOMM GHEMAXAN **Marca:** BIOMM **Embalagem:** Seringa com 10	40,0	18,0000	720,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ENOXAPARINA SD 20MG - MYLAN **Marca:** ENOXAPARINA SD 20MG - MYLAN **Embalagem:** 10	40,0	21,2000	848,0000	
Cofernandes Comercio De Medicamentos Eireli Epp	**Item:** CUTENOX **Marca:** MYLAN **Embalagem:** Seringa com 10	40,0	26,0000	1.040,0000	
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** ENOXAPARINA(NOXX)20MG 2SER 0,2ML SIST HT 20MG SERINGAS PREENCHIDAS COM 0,2ML SOL SC OU IV + SISTEMA DE SEGURANÇA (BLAU) **Marca:** ENOXAPARINA(NOXX)20MG 2SER 0,2ML SIST HT 20MG SERINGAS PREENCHIDAS COM 0,2ML SOL SC OU IV + SISTEMA DE SEGURANÇA (BLAU) **Embalagem:** 2	40,0	36,5500	1.462,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** CLEXANE 20MG 2SER 0,2ML *M* (COTACAO) -- SANOFI-AVENTIS FARMACEUTICA LTDA **Marca:** CLEXANE 20mg 2ser 0,2ml *M* (COTACAO) -- SANOFI-AVENTIS FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 2	40,0	43,6600	1.746,4000	

Comentário: CLEXANE 20mg 2ser 0,2ml *M* (COTACAO)

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 08:58

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa 27.764.200/0001-77	Usuario Ws Saas C. B. Distribuidora De Produto (28) 3553-1303 comercial@cbdistribuidora.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	06/07/2025	28 ddl	500,0000
Obs.: SUJEITO A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE E ANALISE DE CREDITO. SUGESTÕES DE CONDIÇÃO DE PAGAMENTO A PRAZO: 28 DIAS - ATÉ R 2.000,00. 28/35 - A PARTIR DE R 2.000,01 ATÉ R 5.000,00. 28/35/42 DIAS - A PARTIR DE R 5.000,01 EM DIANTE. CASO NÃO ESTEJA DE ACORDO COM ESSAS CONDIÇÕES, PODEMOS NEGOCIAR UM OUTRO PRAZO. PEDIDOS ANTECIPADOS, OS PAGAMENTOS DEVEM SER EFETUADOS EM ATÉ 48H APÓS O ENVIO DO ESPELHO DO PEDIDO. ACEITAMOS PAGAMENTOS NO CARTÃO DE CRÉDITO					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA 04.342.595/0002-03	Web Service Farmater (31) 3224-2465 vendas@farmater.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	01/10/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: banco do brasil s/a ag 1229-7 c/c 69547-5					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda 04.192.876/0001-38	Webservice Crismed (13) 3228-2305 rute.comercial@crismed.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	06/07/2025	30 ddl	650,0000
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda 10.571.984/0001-14	Uusuario Ws Saas Astra Farma Comercio De Materi (35) 3425-0392 comercial@astra.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	06/07/2025	30 ddl	600,0000
Obs.: * NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS * SUJEITO À ALTERAÇÃO DE ESTOQUE * CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: À COMBINAR					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp 25.031.668/0001-27	ws_sameh_mg (31) 3582-0101 karina.lourenco@sameh.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	08/07/2025	28 ddl	1.500,0000
Obs.: -Contato Érika Júnia Pinto 31 992656615 Skype live:.cid.28b0f1d9e070ac32 Horário de Corte 15:30 horas E-mail: erika.pinto@sameh.com.br					
Med Center Comercial Ltda 00.874.929/0001-40	Webiservice Medcom (35) 3449-1950 luiz.godoi@medcentercomercial.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	06/07/2025	30 ddl	600,0000
Obs.: Verifique atentamente as marcas, embalagens e demais observacoes especificadas na cotacao. O estoque esta sujeito a alteracoes sem aviso previo. Nao realizamos fracionamento de mercadorias. Somos qualificados GAFO. O cadastro esta sujeito a analise de credito, podendo haver revisao das condicoes de pagamento. Medicamentos termolabeis devem ter a temperatura aferida por pirometro no momento do recebimento. Contato: (35) 3449-1950. Horario de atendimento:07has18h. -					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA 30.461.442/0001-04	Web Service Precision (16) 3482-2500 coordenacao@precisionhospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	06/07/2025	30 ddl	500,0000
NOXTER DO BRASIL LTDA 30.408.297/0001-90	Usuario Ws Noxter (11) 3542-1732 paulo.garcia@noxter.net	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	10/07/2025	28 ddl	550,0000
Obs.: Pedidos abaixo do minimo sera cobrado frete de 35,00 - (Nao faturamos pedidos abaixo de 300,00 para SP/RJ/MG e 400,00 para os demais estados) - Horario de corte 17:30hs					
Cofernandes Comercio De Medicamentos Eireli Epp 27.870.248/0001-60	Marcelo Da Motta (21)98580-6509 comercial.novafe@gmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	03/07/2025	30/42/54 ddl	1.000,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	ws_futuramedicamentos vendas@futuramedicamentos.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	06/07/2025	28 ddl	500,0000
Obs.: FORMA PAGTO. : 30 ddl OBS. : ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 TERMO :					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda 35.997.345/0001-46	ws_hospidrogas_pharm (27) 3229-1000 gustavopiol@hospidrogas-es.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	08/07/2025	30 ddl	1.500,0000
Obs.: CONTATOS: VENDAS01@HOSPIDROGAS-ES.COM.BR - (27) 3229-1000. PRAZO DE PAGAMENTO FLEXÍVEL (SUJEITO A ANÁLISE). VALIDADE DA PROPOSTA 72HORAS.					
Ativa Médico Cirurgica Ltda 09.182.725/0001-12	Webservice Ativa Médico Cirurgica vendas@ativahospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	06/07/2025	28 ddl	1.000,0000
Obs.: Caro Cliente. Nosso atendimento é feito apenas pelo wpp ou e-mail. Favor sempre informar o ID da cotação no início do atendimento. Nos reservamos o direito de exigir pagamentos A Vista/Antecipado para clientes com restrições financeiras. Wzap: 32-21011595 E-mail: eva@ativahospitalar.com.br Att, Equipe Portais.					
Servimed Comercial Ltda - SP 44.463.156/0001-84	ws_servimed_spbr centralhospitalar@servimed.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	06/07/2025	28 ddl	200,0000
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me 06.065.614/0001-38	CLEUDIANE ROCHA (62)99975-6242 cotacao24@supermedica.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	03/07/2025	30 ddl	2.000,0000
Obs.: CONSULTORA DE VENDAS: Nayane Costa Galvão/ FONE (62) 3928-8989 (ramal 5001) 62 99697-0418 (WhatsApp) E-MAIL : vendas07@supermedica.com.br/ CONDIÇÃO DE PAGAMENTO, FRETE E FATURAMENTO MINIMO NEGOCIÁVEIS (SUJEITO A ANALISE DE CREDITO) NÃO FRACIONAMOS CAIXAS- ORÇAMENTO- 884867- CONFIRMAR DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE COM O VENDEDOR ANTES DE FECHAR O PEDIDO PARA EVITAR FALTAS, NÃO GARANTIMOS ESTOQUE-ASSISTENTE DE VENDAS: CLEO					
Pontamed Farmaceutica Ltda 02.816.696/0001-54	Usuario Ws Pontamed (42) 2101-5151 anderson@pontamed.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	08/07/2025	28 ddl	1.800,0000
Obs.: Vendedor Jéssica Vantroba. Whats 42 9 9116-8500 / 42 2101-5161. vendas14@pontamed.com.br Pedido minimo de R$ 2.000. Mediante a analise cadastral e financeira, adequamos a forma de pagamento, estamos sempre abertos a negociacao de precos dos itens.					
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda 02.494.715/0001-73	Elison Fumaco (51) 3462-6429 elison.fumaco@centralrs.unimed.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	06/07/2025	28 ddl	1.000,0000
Obs.: Medicamentos refrigerados são enviados em dias específicos da semana, favor verificar a liberação conforme a sua região. Não aceitamos devolução de medicamentos refrigerados, desta forma solicitamos a conferência da mercadoria no ato da entrega. Recomendamos, quando houver alguma divergência com o pedido se possível informar no conhecimento de frete.					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	Marcia Cristina (11)3646-5858 marcia.cristina@rioclarense.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	03/07/2025	30 ddl	600,0000
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda 10.854.165/0018-22	ws_uniao_rj (11) 5586-2000 alsoliveira@uniaoquimica.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	06/07/2025	30 ddl	600,0000
Obs.: Faturamento através do CNPJ 10.854.165/0018-22 Representante: Virgínia Rodrigues Tel: (61) 99850-1034 E-mail: virosilva@uniaoquimica.com.br ***Aprovação sujeito a análise de crédito					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a 07.752.236/0004-76	Pedro Souza (51)3718-7600 vendas30@medlive.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	03/07/2025	30 ddl	1.111,0000
Medicamental Hospitalar Ltda 31.378.288/0004-09	ws_medicamental_rj (16) 3505-4900 sandra.feliciano@medicamental.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	06/07/2025	30 ddl	500,0000
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me 19.805.789/0001-86	ws_prohealth (11) 4614-5454 pro-health@outlook.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	06/07/2025	30 ddl	1.000,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Obs.: COMPRADOR(A), CASO O PRODUTO VENHA A SER FALTA DE MERCADO E ESTAMOS OFERTANDO O ITEM, FAVOR VERIFICAR ESTOQUE ATUAL DA EMPRESA, ANTES DE CONFIRMAÇÃO. OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA PRODUTOS EM ESTOQUE, ENTREGA EXPRESS . VERIFICAR COM ATENDENTE ITEM! OBRIGADA PELA PREFERÊNCIA [Vendedor: LARISSA FERREIRA - E-mail: vendas8@prohealthmed.com.br - Telefone: 1146145454]					
Inovamed Hospitalar Ltda 12.889.035/0002-93	Usuario Ws Inovamed Hospitalar Ltda (51) 3393-2800 cotacao@inovamedhospitalar.com	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	06/07/2025	28 ddl	1.000,0000
Obs.: FAVOR ATENTAR A CONDIÇÃO DE FATURAMENTO MÍNIMO - PROPOSTA SUJEITA A ANÁLISE DE CRÉDITO E ESTOQUE FLUTUANTE - PRAZO DE ENTREGA ESTIPULADO CONSIDERANDO INTERIOR DO ESTADO E EM DIAS UTEIS, PODENDO VARIAR SE A LOCALIDADE FOR DE DIFÍCIL ACESSO. QUALQUER DUVIDA ENTRAR EM CONTATO ATRAVÉS DO E-MAIL = COTACAO@INOVAMEDHOSPITALAR.COM OU PELO TELEFONE: 54 9 9333-2752					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	WebService Supermed Aruja coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	07/07/2025	28 ddl	650,0000
Obs.: ATENDENTE: Leticia Assis					
HDL Logística Hospitalar Ltda 11.872.656/0001-10	Webservice Hdl Logística Hospitalar Ltda (34) 3221-5300 -	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	10/07/2025	28 ddl	600,0000
Obs.: ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023					

Cotação 395901155 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/07/2025 às 12h3m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 08:58

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	1	512,5000

Total Confirmado
R$ 512,5000

Cotação 395901155 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/07/2025 às 12h3m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 08:58

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 395901155 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/07/2025 às 12h3m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 08:58

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 395901155 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/07/2025 às 12h3m

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:27
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081734010319531392050006811630000148000
BENEFICIARIO:
HTS TEC SAUDE COM IMP EXP LTDA
NOME FANTASIA:
HTS TEC SAUDE COM IMP EXP LTDA
CNPJ: 66.437.831/0001-33
BENEFICIARIO FINAL:
HTS TEC SAUDE COM IMP EXP LTDA
CNPJ: 66.437.831/0001-33
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.411
DATA DE VENCIMENTO 04/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.480,00
VALOR COBRADO 1.480,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.F26.0C7.65C.880.845
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 | **RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário:
HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD 66.437.831/0001-33 33.230-124
Rua Aleomar Baleeiro,15, Centro - MG/Lagoa Santa

Vencimento: 04/08/2025
Agência/Código: 3193 /13920-5

Data do Documento	Número do Documento		Esp.Doc.	Aceite	Data
03/07/2025	221606 - 1		DM	N	03/07/2025
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**		**Valor**
	109	R$			

Nosso Número: 109/00173401-0
(=) Valor do Documento: 1.480,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ R$ 4,88 AO DIA.
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% - R$ 29,60
PROTESTAR APOS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Est Est. Tenente José Maria da Cunha
06.783-230-Taboao da Serra -SP
Sacador/Avalista

Autenticação

BANCO ITAU | 341-7 | 34191.09008 17340.103195 31392.050006 8 11630000148000

Local do Pagamento:
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.

Vencimento: 04/08/2025

Beneficiário: HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD 66.437.831/0001-33 33.230-124
Rua Aleomar Baleeiro,15, Centro - MG/Lagoa Santa

Agência/Código: 3193 /13920-5

Data do Documento	Número do Documento		Esp.Doc.	Aceite	Data
03/07/2025	221606 - 1		DM	N	03/07/2025
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**		**Valor**
	109	R$			

Nosso Número: 109/00173401-0
(=) Valor do Documento: 1.480,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ R$ 4,88 AO DIA.
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% - R$ 29,60
PROTESTAR APOS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Est Est. Tenente José Maria da Cunha
06.783-230-Taboao da Serra -SP
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação/Autenticação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:58

HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda

66.437.831/0001-33

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.200,0000	**FOB**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.480,0000**	**↓7.50 % | R$ 120,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
33591 - Cateter Para Subclavia Duplo Lumen Para Cvc 7fr X 20cm	Cateter duplo lúmen Medikath 7Frx 20cm 18/14	**Marca:** Medika **Embalagem:** Tyvek e outro lado PEAD com 1	40,0	37,0000	1.480,0000

***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$40,0000 | Variação da Última Compra: ↓7.50% | R$ 3,0000 | R$ 120,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
33591	Cateter Para Subclavia Duplo Lumen Para Cvc 7fr X 20cm -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda**
Marca: **Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **40,0000**

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda**
Marca: **Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **40,0000**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda**
Marca: **Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **40,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda	**Item:** Cateter duplo lúmen Medikath 7Frx 20cm 18/14 **Marca:** Medika **Embalagem:** Tyvek e outro lado PEAD com 1	40,0	37,0000	1.480,0000	Confirmado
Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda	**Item:** Cateter para Subclavia Duplo Lumen para CVC, 7Fr x 20cm BW **Marca:** Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	40,0000	800,0000	
Absoluta Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda. - EPP	**Item:** CATETER DUPLO LUMEN 7FR x 20CM **Marca:** BIOMEDICAL **Embalagem:** EMBALAGEM com 1	20,0	41,6000	832,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM - MEDIKA **Marca:** MEDIKA **Embalagem:** CAIXA com 10	20,0	42,9000	858,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** KIT CATETER DUP LUMEN NIT CVC 7FRX20CM/ - - MEDIKA **Marca:** KIT CATETER DUP LUMEN NIT CVC 7FRX20CM/ - - MEDIKA **Embalagem:** 1	20,0	43,0714	861,4280	
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	**Item:** CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FX20CM HTS **Marca:** HTS **Embalagem:** CX com 1	20,0	44,5000	890,0000	

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:27
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080672259724951213500005711630000003780
BENEFICIARIO:
PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI
NOME FANTASIA:
PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI
CNPJ: 65.791.089/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI
CNPJ: 65.791.089/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.412
DATA DE VENCIMENTO 04/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 37,80
VALOR COBRADO 37,80
==========
NR.AUTENTICACAO 3.13E.CE2.C6C.9DF.225
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 37,80 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 260.814
Série 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI
R MARCILIO DIAS, 199
SOCORRO - 04764-080
Sao Paulo - SP Fone: (11) 5507-5052

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 260.814
Série 0
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0765 7910 8900 0105 5500 0000 2608 1419 6686 9997

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros,S.T., Cond.Contrib.Substituido	135251814353313 - 03/07/2025 09:32:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
113.255.458.115		65.791.089/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	03/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	03/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboao da Serra	SP	(11) 3572-8730		09:31:47

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	02/08/2025	R$ 37,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,80
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	37,80

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)
1				3,500	3,500

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
2397	SABONETE MAOS BARRA MINI BRANCO 20GRS CEST: 20.034.00	34011190	060	5405	UN	70	0,54	37,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Marcia Ass.:
Função: Coord. Hosp. Data: 08/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: compras.umts@[illegible]hbb.org.br Inf. Contribuinte: O dest deverá c/ [illegible]as op c/ merc ou prest de serv recebidas c/ imp ret escriturar o docto fisc conf RICMS/SP, art276 Art. 24 do RIPI/2010 Art. 2o da Lei no 10.147/2000 Pedido LogSmart: 231749 Produto destinado a Consumidor Final. Trib aprox R$ 6,27 Federal e R$ 6,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - CAF7D0	

v. 4.0.1 - Powered by Omiexperience S/A © 2025, www.omie.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI
R MARCILIO DIAS, 199
SOCORRO - 04764-080
São Paulo - SP (11) 5507-5052
Email: financeiro@pulire.com.br

Representação Gráfica de CC-e

(Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 110110352507657910890001055500000026081419668699970 1

Criado em: 10/07/2025 as 15:09:16

Protocolo: 135251905504709 - Registrado na SEFAZ em: 10/07/2025 as 15:09:16

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

Nota Fiscal: 000.260.814 - Série: 000
CNPJ do Destinatário: 45.349.461/0017-70

3525 0765 7910 8900 0105 5500 0000 2608 1419 6686 9997

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.

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Pedido 395528299

Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal.
A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.

v. 0.1.4 - Powered by Omiexperience S/A © 2025, www.omie.com.br

PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS
DE LIMPEZA EIRELI

CNPJ: 65.791.089/0001-05
Inscrição Estadual: 113.255.458.115

R MARCILIO DIAS, 199
SOCORRO
São Paulo - SP - CEP: 04764-080
Telefone: (11) 5507-5052

Pedido de Venda Nº 231749

Informações do Cliente

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Contato: Naiani / Alexsandro
CNPJ: 45.349.461/0017-70
Taboão da Serra - SP - CEP: 06783-230
Telefone: (11) 3572-8730

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD

Email: compras.umts@taboao.ahbb.org.br
Email: compras@taboao.ahbb.org.br

Itens do Pedido de Venda

Quantidade	Código	Descrição
70,00 UN	2397	SABONETE MAOS BARRA MINI BRANCO 20GRS

Outras Informações

Pedido de Venda - incluído em: 02/07/2025 às 13:03:35
Previsão de Faturamento: 03/07/2025
Vendedor: Bruna

Local de Entrega

CNPJ/CPF	Nome/Razão Social		Inscrição Estadual
CEP	Endereço	Número	Complemento
Bairro	Cidade	Estado	Telefone

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:37

Pulire Comercial Ltda

65.791.089/0001-05

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 200,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 2.330,6600**	**↓ 10.53 % | R$ 274,4000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
3703 - Colher para Refeição Descartável 15,7cm Reforçada Branca	COLHER DE REFEICAO PRA FESTA BRANCO - CX COM 1000	**Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA COM 1000 com 1000	4.000,0	0,0520	208,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,0481 \| Variação da Última Compra: ↑8.11% \| R$ 0,0039 | R$ 15,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 09h01min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113930 - DISPENSER P/ SABONETE E ALCOOL EM GEL SEM RESERVATÓRIO 800ML - VELOX PREMISSE	DISPENSER SABONETEIRA SEM RESERVATORIO BRANCA VELOX PREMISSE	**Marca:** PREMISSE **Embalagem:** 1 com 1	20,0	20,7000	414,0000
***Referência:** 11/03/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$27,5000 \| Variação da Última Compra: ↓ 24.73% \| R$ 6,8000 | R$ 136,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 08h24min — Respondeu incorretamente o item cotado					
113389 - Desinfetante Hospitalar para Desinfecção de Superfícies Fixas e Artigos não Críticos Galão 5LT (Optigerm)	DESINFETANTE HOSP OPTIGERM PRONTO USO 5L OLEAK	**Marca:** oleak **Embalagem:** 1 com 1	3,0	190,2200	570,6600
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.3.00 | Preço R$190,2200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 08h25min — • Marca não homologada (Padronizada) • Respondeu incorretamente o item cotado					
8630 - Sabonete Comum Cremoso 20gr Barra (Embalagem Individual)	SABONETE MAOS BARRA MINI BRANCO 20GRS	**Marca:** ESTORIL **Embalagem:** 1 com 1	1.500,0	0,5400	810,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.1500.00 | Preço R$0,5400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 14h35min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					
62844 - Tampa p/ Pote Plástico Descartavel p/ Sobremesa 100ml	TAMPA TRANSP POTE 100ML FLT 100 UN	**Marca:** TOTALPLAST **Embalagem:** . com 100	10.000,0	0,0328	328,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.10000.00 | Preço R$0,0482 \| Variação da Última Compra: ↓ 31.95% \| R$ 0,0154 | R$ 154,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m					

Cotação 395528299 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
8630	Sabonete Comum Cremoso 20gr Barra (Embalagem Individual) -	Unidade	3.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SABONETE 20 GRS NATURALLYS BRANCO **Marca:** NTURALLYS **Embalagem:** UNITARIO com 1	3,0	0,5400	1,6200	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SABONETE MAOS BARRA MINI BRANCO 20GRS **Marca:** ESTORIL **Embalagem:** 1 com 1	1.500,0	0,5400	810,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 14h35min — MESMO VALOR DO 1° COLOCADO					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SABONETE 20GR **Marca:** NATURYS **Embalagem:** 1 com 1	3,0	0,6800	2,0400	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SABONETE 18 GRS SOFT CARE (UNIDADE) **Marca:** SOFT CARE **Embalagem:** UNIDADE com 1	3,0	1,4900	4,4700	

Cotação 395528299 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h46m

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:27
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090370675000100043418177611610000037272
BENEFICIARIO:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP
NOME FANTASIA:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA
CNPJ: 06.065.614/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.413
NOSSO NUMERO 37067500000043418
CONVENIO 03706750
DATA DE VENCIMENTO 02/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 372,72
VALOR COBRADO 372,72
==========
NR.AUTENTICACAO C.81C.12F.4AC.E4B.178
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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 000.342.254
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5225 0706 0656 1400 0138 5500 1000 3422 5412 5290 8677

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152259107575216 03/07/2025 13:02:54

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	45.349.461/0017-70	03/07/2025 13:02

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N 862	JARDIM RECORD	06.783-230	03/07/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	(11) 3572-8730	SP	ISENTO	

001	02/08/2025	372,72

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
310,60	37,27	0,00	0,00	372,72

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	372,72

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				12,000	12,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0011503	+CLOREXIDINA 0,12% ENX. BUCAL 250ML | Desconto de desoneracao 0 | marcar INDALABOR	111.03/25	27/03/2027	33069000	020	6.108	FR	24	0,00	5,83	0,00	139,92	116,60	13,99	0,00	12,00	0,00
0001377	KOLLAGENASE C/CLORANF POM 30G C/10 UN | Desconto de desoneracao 0 | marcar CRISTALIA	50025028	20/02/2027	30049019	020	6.108	CX	2	0,00	116,40	0,00	232,80	194,00	23,28	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"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$ 22,36 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 22,36
PEDIDO 0883383 N NOTA 0290867 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon -06783-230 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto(s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Assª:
Função: Data: 08/07/25

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA, A CARTA DE CORREÇÃO REFERENTE A NF-e.		NF-e Nº: 000.342.254 Série: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (39) 28898-9

CC-e

Carta de correção eletrônica

NF-e: 000.342.254
Série: 001
NºCC-e: 2

CHAVE DE ACESSO
5225 0755 0010 0034 2254 1252 9086 73

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DA CC-E
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES		**152259181120647 0**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST.**	**CNPJ**
106039750	809011270115	06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA		C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45349461001770	03/07/2025
ENDEREÇO	**COMPLEMENTO**		**DATA DA CORREÇÃO**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N 862			22/07/2025
NÚMERO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**HORA DA CORREÇÃO**
	JARDIM RECORD	06783230	0

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TABOAO DA SERRA	(11) 3572-8730	SP	

A correção realizada pelo contribuinte e o alcance das alterações permitidas é definido no § 1º do art. 7º do Ajuste SINIEF S/N:

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída.

CORREÇÕES:

ENDERECO / DESTINATARIO Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon -06783-230 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP; INF. COMP. INT. CONTRIBUINTE CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023;

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Comprovante de Entrega

Beneficiário	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: 17410-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Nosso Número: 37067500000043418	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço
Vencimento: 02/08/2025 / Número do Documento: F-342254/1 / Espécie: R$ / Valor do Documento: 372,72		( ) 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: 03/07/2025

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	06.065.614/0001-38		02/08/2025

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
37067500000043418	17/035	R$			4148-3/41297-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
03/07/2025	F-342254/1	DM	N	03/07/2025	372,72

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$ 0,75 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: 17410-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CPF / CNPJ: 45349461001770

Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N 862, - - JARDIM RECORD - 06783230 - TABOAO DA SERRA / 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 00043.418177 6 11610000037272

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil** | Vencimento: 02/08/2025

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
03/07/2025	F-342254/1	DM	N	03/07/2025	37067500000043418

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
0883	17/035	R$			372,72

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$ 0,75 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: 17410-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CPF / CNPJ: 45349461001770

Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N 862, -
JARDIM RECORD
06783230 - TABOAO DA SERRA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:40

Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me

06.065.614/0001-38

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 372,7344**	**↑21.12 % | R$ 64,9848**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112832 - Enxaguante Bucal Antisséptico com Clorexidina 0,12% 250ml	+CLOREXIDINA 0,12% ENX. BUCAL 250ML	**Marca:** INDALABOR **Embalagem:** CX com 1	24,0	5,8306	139,9344
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.24.00 | Preço R$5,1734 \| Variação da Última Compra: ↑12.7% \| R$ 0,6572 | R$ 15,7728 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 09h08min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
38256 - Colagenase 0,6 UI/g + Cloranfenicol 10 mg/g - 30 g pomada	KOLLAGENASE C/CLORANF POM 30GR C/10 UN	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 10	20,0	11,6400	232,8000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$9,1794 \| Variação da Última Compra: ↑26.81% \| R$ 2,4606 | R$ 49,2120 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					

Cotação 395523073 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h29m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 78333 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF JUL/25

ID:395523073 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
01/07/2025 às 8h29m	**01/07/2025 às 12h38m**	**30 ddl**

Observações:

**ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023**

Termos e Condições:

You must agree with the hospital policies.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112832	**Enxaguante Bucal Antisséptico com Clorexidina 0,12% 250ml - Frasco**	**Frasco**	**24.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **INDALABOR**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **5,1734**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **PROLINK**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **5,6870**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **VICPHARMA**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **8,8087**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** INDALABOR **Marca:** INDALABOR **Embalagem:** 1	24,0	5,1245	122,9880	
Comentário: 29014 - INDAHEX ENXAGUANTE BUCAL 0,12% 250ML-INDALABOR					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +CLOREXIDINA 0,12% ENX. BUCAL 250ML **Marca:** INDALABOR **Embalagem:** CX com 1	24,0	5,8306	139,9344	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 9h37m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 09h08min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
38256	Colagenase 0,6 UI/g + Cloranfenicol 10 mg/g - 30 g pomada - Tubete	Tubete	20.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **9,1794**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **9,8708**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL (Colagenase) 0,6U/G 30GR CX10BISN. CRISTALIA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **9,8500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** KOLLAGENASE C/CLORANF POM 30GR C/10 UN **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 10	20,0	11,6400	232,8000	Confirmado
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** IRUXOL 0,6 U/0,01G POM DERM CX C/50 BISN (COLAGENASE+CLORANFENICOL) - ABBOTT **Marca:** IRUXOL 0,6 U/0,01G POM DERM CX C/50 BISN (COLAGENASE+CLORANFENICOL) - ABBOTT **Embalagem:** 50	20,0	12,0000	240,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** COLAGEN.C/CLORANF.POM.30 G 0,6UI/G (KOLLAGENASE)CRISTAL- S **Marca:** CRISTALIA RO **Embalagem:** COLAGEN.C/CLORANF.POM.30 G 0,6UI/G (KOLLAGENASE)CRISTAL- S - 0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 10 BG AL X 30 G + ESP PLAS (EMB HOSP) - Tubo - TUBO - CRISTALIA RO Tubo com 10	20,0	12,3929	247,8580	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	20,0	13,2092	264,1840	

Comentário: 12584 - KOLLAGENASE+CLORANFENICOL 30G C/10TB HOSP-CRISTALIA

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:27
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498037353739210004800010120566111630000082718
BENEFICIARIO:
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LT
NOME FANTASIA:
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA -
CNPJ: 43.899.665/0001-91
BENEFICIARIO FINAL:
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA -
CNPJ: 43.899.665/0001-91
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.414
DATA DE VENCIMENTO 04/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 827,18
VALOR COBRADO 827,18
==========
NR.AUTENTICACAO 1.560.342.B5F.5F3.1A3
==========
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.

RECEBEMOS DE PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 086.209** Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA
Rua Inhangapi, 047, Vila Zelina, São Paulo - SP - 03.141-080
Fone (11) 2341-4245
www.papelariahelena.com.br
faturamento1@polgrymas.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 086.209
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0743 8996 6500 0191 5500 1000 0862 0911 8849 9090

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria		135251827384024 - 04/07/2025 09:34:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
109152523114		43.899.665/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	04/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	Jardim Record		06.783-230	04/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Taboão da Serra		SP		09:33

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
086209/1	04/08/2025	827,18						

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
362,28	65,21	0,00	0,00	827,18

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	827,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
990200409158	CLIP N 2/0 C/100	83059000	000	5.102	CX	20,00	1,76000000	35,20	35,20	6,34	0,00	18,00	0,00
99020068	CLIP N 4/0 C/ 50	83059000	000	5.102	CX	15,00	1,76000000	26,40	26,40	4,75	0,00	18,00	0,00
10001282	CLIP N 8/0 C/ 25UN	83059000	000	5.102	CX	15,00	1,76000000	26,40	26,40	4,75	0,00	18,00	0,00
10001634	ETIQUETA ADESIVA TP12 AZUL	48219000	000	5.102	UN	12.000,00	0,01000000	120,00	120,00	21,60	0,00	18,00	0,00
107910055	ETIQUETA ADESIVA TP12 VERDE	48219000	000	5.102	PC	5.000,00	0,01000000	50,00	50,00	9,00	0,00	18,00	0,00
990200409750	GRAMPEADOR 26/6 - 11CM	84729040	000	5.102	Un	4,00	7,32000000	29,28	29,28	5,27	0,00	18,00	0,00
990200409124	RELOGIO DE PAREDE	95030010	060	5.405	UN	5,00	92,98000000	464,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10002524	SACO PLASTICO 4 FUROS MEDIO	39232110	000	5.102	UN	500,00	0,15000000	75,00	75,00	13,50	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS, EM CONFORMIDADE COM A LEI 12.741/2012 É DE 3,65% (FONTE: SEBRAESP) DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG. 1511-3 - C/C 100165-5. Tributos aproximados: R$ 123,02 (Federal) e R$ 148,89 (Estadual). Fonte: IBPT CAF7DD VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS, EM CONFORMIDADE COM A LEI 12.741/2012 É DE 3,65% (FONTE: SEBRAESP) DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG. 1511-3 - C/C 100165-5. BOLETO BANCÁRIO - PEDIDO : 3955529654.1 - CONTRATO DE GESTÃO : N S-467/2023-PA : 22.600/2023 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Nº Pedido: 33353	

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

Recibo do pagador

CAIXA | 104-0 | 10498.03735 37392.100048 00010.120566 1 11630000082718

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Código do Beneficiário
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA	43899665000191	2953/803733-7

Endereço do Beneficiário	UF	CEP
R INHAGAPI VILA ZELINA SAO PAULO	SP	3141080

Data do documento	Nr. do documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
04/07/2025	86209	N	04/07/2025	14392000000101205-9

Instruções:
- PROTESTAR COM 05 DIAS DO VENCIMENTO.

Valide seu boleto!

Pagador:ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL CPF/CNPJ:45349461001770
Estrada Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record Taboão da Serra /SP Cep: 06783230

Carteira	Espécie	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
RG	R$	04/08/2025	827,18	

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

CAIXA | 104-0 | 10498.03735 37392.100048 00010.120566 1 11630000082718

Local de pagamento	Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE	**04/08/2025**
Beneficiário: PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA - 43899665000191	Agência/Código Beneficiário
R INHAGAPI VILA ZELINA SAO PAULO - SP - 3141080	2953/803733-7

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Dt proces.	Nosso número
04/07/2025	86209	DM	N	04/07/2025	14392000000101205-9
Uso do banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Qtde Moeda**	**Valor**	**(=) Valor documento**
	RG	R$			827,18

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Após o vencimento:

- Cobrar juros de R$ 2,07 ao dia

- NÃO RECEBER APÓS 60 DIA(S) DO VENCIMENTO!

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL CPF/CNPJ: 45349461001770
Endereço: Estrada Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record
Taboão da Serra /SP Cep: 06783230

Sacador/Avalista: CPF/CNPJ:

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:51

Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP

43.899.665/0001-91

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 990,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
9	--	**R$ 871,3800**	**↑7.22 % | R$ 58,7000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
2430 - Clips para papel nº 2-0	FIXPAPER	**Marca:** FIXPAPER **Embalagem:** 01 com 1	20,0	1,7600	35,2000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$1,7600 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h42m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 10h10min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113589 - Clips para papel nº 4-0	FIXPAPER	**Marca:** FIXPAPER **Embalagem:** 01 com 1	15,0	1,7600	26,4000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.15.00 | Preço R$1,7600 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h42m					
2431 - Clips para papel nº 8-0	FIXPAPER	**Marca:** FIXPAPER **Embalagem:** 01 com 1	15,0	1,7600	26,4000
***Referência:** 10/03/2025 - Qtd.15.00 | Preço R$1,7600 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h42m					
113709 - Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Azul 12x12mm	LINK/POLIFIX	**Marca:** LINK/POLIFIX **Embalagem:** PCT com 1	12.000,0	0,0100	120,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.12000.00 | Preço R$0,0100 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h42m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 10h11min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113708 - Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Verde 12x12mm	LINK/POLIFIX	**Marca:** LINK/POLIFIX **Embalagem:** PCT com 1	5.000,0	0,0100	50,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.5000.00 | Preço R$0,0100 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h42m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 10h10min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
2474 - Grampeador para papel 26 x 06 pequeno	MASTERPRINT	**Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	4,0	7,3200	29,2800
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.4.00 | Preço R$7,3200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h42m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 10h10min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
2485 - Papel carbono preto 22 x 33 cm Pct c/ 100 unidades	HARD COPY	**Marca:** HARD COPY **Embalagem:** UN com 1	2,0	22,1000	44,2000
***Referência:** 10/03/2025 - Qtd.2.00 | Preço R$0,2500 \| Variação da Última Compra: ↑8740% \| R$ 21,8500 | R$ 43,7000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h42m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 11h07min — Respondeu incorretamente o item cotado					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
116840 - RELOGIO DIGITAL DE PAREDE LED C/ HORA, DATA E SEGUNDO COR PRETO - MEDIDAS 36CM X 15CM X 3CM	diversos	**Marca:** diversos **Embalagem:** 1 com 1	5,0	92,9800	464,9000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h42m					
35371 - Saco plastico p/ documentos c/ 04 furos	ACP	**Marca:** ACP **Embalagem:** UN com 1	500,0	0,1500	75,0000

***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$0,1200 | Variação da Última Compra: ↑25% | R$ 0,0300 | R$ 15,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h42m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 10h11min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 395529654 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h53m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:50

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2430	**Clips para papel nº 2-0 -**	**Caixa**	**20.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **FIXPAPER**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **1,7600**

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **FIXPAPER**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **1,7600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bignardi Ind. e Com. de Papeis e Art.Ltda	**Item:** Clips Para Papel Nº2/0 720 Unidades Wireplast - 1 Caixa Com 720 Unidades **Marca:** Wireplast **Embalagem:** CX com 1	20,0	1,1310	22,6200	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** FIXPAPER **Marca:** FIXPAPER **Embalagem:** 01 com 1	20,0	1,7600	35,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 10h42m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 10h10min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** CLIPS N 2/0 (00) GALVANIZADO LINHA LEVE - C/100 - CLIP02 CXP - JUSSARA **Marca:** JUSSARA **Embalagem:** 1 com 1	20,0	1,8800	37,6000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** CLIPS GALVANIZADO 2/0 - CAIXA C/ 100 **Marca:** KAZ **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	2,2000	44,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** CLIPS GALVANIZADO 2/0 C/100 **Marca:** BACCHI **Embalagem:** PCT com 1	20,0	2,7800	55,6000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CLIPS JUSSARA 500 GRS **Marca:** JUSSARA **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	8,5000	170,0000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** CLIPS 2/0 (00) GALVANIZADO CAIXA 720 UNIDADES LINHA LEVE JUSSARA OFFICE **Marca:** JUSSARA OFFICE **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	8,9300	178,6000	

Cotação 395529654 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h53m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:50

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113589	**Clips para papel nº 4-0 -**	**Caixa**	**15.0**

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **FIXPAPER**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **1,7600**

Data:**05/12/2023**
Fornecedor: **Suprimais Suprimentos Para Informatica Ltda - ME**
Marca: **XR**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **3,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** FIXPAPER **Marca:** FIXPAPER **Embalagem:** 01 com 1	15,0	1,7600	26,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 10h42m.					
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** CLIPS N 4/0 GALVANIZADO LINHA LEVE C/50 CLIP04 CXP JUSSARA **Marca:** jussara **Embalagem:** caixa com 1	15,0	1,8800	28,2000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** CLIPS GALVANIZADO 4/0 - CAIXA C/ 50 **Marca:** KAZ **Embalagem:** CAIXA com 1	15,0	1,9900	29,8500	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** CLIPS GALVANIZADO 4/0 C/50UN **Marca:** BACCHI **Embalagem:** CX com 1	15,0	2,7800	41,7000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CLIPS JUSSARA 500 GRS **Marca:** JUSSARA **Embalagem:** CAIXA com 1	15,0	8,5000	127,5000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** CLIPS 8/0 GALVANIZADO CAIXA 170 UNIDADES LINHA LEVE JUSSARA OFFICE **Marca:** JUSSARA OFFICE **Embalagem:** CAIXA com 1	15,0	8,9300	133,9500	
Bignardi Ind. e Com. de Papeis e Art.Ltda	**Item:** Clips Para Papel N°4/0 367 Unidades Wireplast - 1 Caixa Com 367 Unidades **Marca:** Wireplast **Embalagem:** CX com 1	15,0	11,3100	169,6500	

Cotação 395529654 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h53m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:50

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2431	**Clips para papel nº 8-0 -**	**Caixa**	**15.0**

Últimas compras

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **FIXPAPER**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **1,7600**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **FIXPAPER**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **1,7600**

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **FIXPAPER**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **1,7600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** FIXPAPER **Marca:** FIXPAPER **Embalagem:** 01 com 1	15,0	1,7600	26,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 10h42m.					
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** CLIPS N 8/0 GALVANIZADO LINHA LEVE C/25 CLIP08CXP JUSSARA **Marca:** JUSSARA **Embalagem:** CAIXA com 1	15,0	1,8800	28,2000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** CLIPS GALVANIZADO 8/0 - CAIXA C/ 25 **Marca:** KAZ **Embalagem:** CAIXA com 1	15,0	2,2000	33,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** CLIPS GALVANIZADO 8/0 C/25 UN **Marca:** BACCHI **Embalagem:** CX com 1	15,0	2,7800	41,7000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CLIPS JUSSARA 500 GRS **Marca:** JUSSARA **Embalagem:** CAIXA com 1	15,0	8,5000	127,5000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** CLIPS 8/0 GALVANIZADO CAIXA 170 UNIDADES LINHA LEVE JUSSARA OFFICE **Marca:** JUSSARA OFFICE **Embalagem:** CAIXA com 1	15,0	8,9300	133,9500	
Bignardi Ind. e Com. de Papeis e Art.Ltda	**Item:** Clips Para Papel N°8/0 170 Unidades Wireplast - 1 Caixa Com 170 Unidades **Marca:** Wireplast **Embalagem:** CX com 1	15,0	11,3100	169,6500	

Cotação 395529654 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h53m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:50

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113709	**Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Azul 12x12mm -**	**Unidade**	**12000.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LINK/POLIFIX**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,0100**

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LINK/POLIFIX**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0100**

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda**
Marca: **ETITAG**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,0069**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** ETIQUETA REDONDA TP12 AZUL 12MM ROLO COM 4000 ETIQUETAS PIMACO **Marca:** PIMACO **Embalagem:** rolo com 4000	12.000,0	0,0061	73,2000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ETIQUETA COLACRIL REDONDA 0,13 MM C/ 420 **Marca:** COLACRIL **Embalagem:** PACOTE com 420	12.000,0	0,0086	103,2000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** LINK/POLIFIX **Marca:** LINK/POLIFIX **Embalagem:** PCT com 1	12.000,0	0,0100	120,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 10h42m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 10h11min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Bignardi Ind. e Com. de Papeis e Art.Ltda	**Item:** ETIQUETA PIMACO **Marca:** PIMACO **Embalagem:** C com 210	12.000,0	0,0142	170,4000	
Alianca Grafica Industria E Comercio Ltda	**Item:** ETIQUETA ADESIVA PRETA DE BOLINHA **Marca:** ALIANÇA GRÁFICA **Embalagem:** CAIXA com 12000	12.000,0	0,0160	192,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ETIQUETA P/ IDENTIFICACAO 210 UNID AZUL TP12AZ PIMACO **Marca:** PIMACO **Embalagem:** 1 com 1	12.000,0	0,0170	204,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** ETIQ. TP -12 AZUL C/210 **Marca:** PIMACO **Embalagem:** CARTELA com 1	12.000,0	3,7500	45.000,0000	

Comentário: ITEM VENDIDO CARTELA COM 210 UNIDADES

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:50

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113708	**Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Verde 12x12mm -**	**Unidade**	**5000.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LINK/POLIFIX**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,0100**

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LINK/POLIFIX**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0100**

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda**
Marca: **ETITAG**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,0069**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ETIQUETA COLACRIL REDONDA 0,13 MM C/ 420 **Marca:** COLACRIL **Embalagem:** PACOTE com 420	5.000,0	0,0069	34,5000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** LINK/POLIFIX **Marca:** LINK/POLIFIX **Embalagem:** PCT com 1	5.000,0	0,0100	50,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 10h42m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 10h10min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Bignardi Ind. e Com. de Papeis e Art.Ltda	**Item:** ETIQUETA PIMACO **Marca:** PIMACO **Embalagem:** C com 210	5.000,0	0,0142	71,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ETIQUETA P/ IDENTIFICAÇÃO TP 12 VERDE CX/12 PIMACO **Marca:** PIMACO **Embalagem:** CX com 1	5.000,0	0,0170	85,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** ETIQ. TP -12 VERDE C/210 UNIDADES. **Marca:** PIMACO **Embalagem:** CARTELA com 1	5.000,0	3,7500	18.750,0000	
Comentário: ITEM VENDIDO CARTELA COM 210 UNIDADES					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:50

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2474	Grampeador para papel 26 x 06 pequeno -	Unidade	4.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **7,3200**

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **7,3200**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **7,2000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** GRAMPEADOR DE METAL MÉDIO 13,5CM MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** CAIXA com 1	4,0	7,3000	29,2000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	4,0	7,3200	29,2800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 10h42m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 10h10min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** GRAMPEADOR 20F METAL 11,5CM GP1000 BRW **Marca:** BRW **Embalagem:** UNITARIO com 1	4,0	7,3500	29,4000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** GRAMPEADOR MAXPRINT METAL MX G20 C **Marca:** MAXPRINT **Embalagem:** UNIDADE com 1	4,0	9,2000	36,8000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** GRAMPEADOR BASE PLASTICA TS-613 P/20FL CIS **Marca:** CIS **Embalagem:** PC com 1	4,0	9,9800	39,9200	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** GRAMPEADOR 10FLS METAL (11,5CM) **Marca:** BRW **Embalagem:** 1 com 1	4,0	12,1600	48,6400	

Cotação 395529654 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h53m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:50

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116840	RELOGIO DIGITAL DE PAREDE LED C/ HORA, DATA E SEGUNDO COR PRETO - MEDIDAS 36CM X 15CM X 3CM -	Unidade	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** diversos **Marca:** diversos **Embalagem:** 1 com 1	5,0	92,9800	464,9000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 10h42m.					
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** Relógio Parede Digital Termômetro/Calendário Lelong Le-2111 **Marca:** LELONG **Embalagem:** CAIXA com 1	5,0	99,9900	499,9500	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:50

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35371	Saco plastico p/ documentos c/ 04 furos -	Unidade	500.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA**
Marca: **ACP**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,1200**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Levox Comercial de Fitas Ltda**
Marca: **KAZ**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,1300**

Data:**03/12/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **ACP**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,1500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PLASTICO 4 FUROS FINO **Marca:** ACP **Embalagem:** UNITARIO com 100	500,0	0,1030	51,5000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** ENVELOPE PLASTICO A4 4 FUROS 0,06 PACOTE COM 100 UNIDADES ACP **Marca:** ACP **Embalagem:** PACOTE com 100	500,0	0,1087	54,3500	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ENVELOPE PLASTICO OFICIO 6MM - 4 FUROS - 100 UNID - 006 ACP **Marca:** ACP **Embalagem:** 1 com 1	500,0	0,1200	60,0000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** ENVELOPE PLAST. A4/OFÍCIO 4 FUROS 0,06 **Marca:** KAZ **Embalagem:** CAIXA com 1	500,0	0,1300	65,0000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ACP **Marca:** ACP **Embalagem:** UN com 1	500,0	0,1500	75,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 10h42m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 10h11min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** ENVELOPE PLASTICO OF. 0,12 4F C/100 **Marca:** DAC **Embalagem:** PCT com 1	500,0	0,2300	115,0000	

Cotação 395529654 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h53m

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:27
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081445423067462200560001111630000104050
BENEFICIARIO:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
NOME FANTASIA:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.415
DATA DE VENCIMENTO 04/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.040,50
VALOR COBRADO 1.040,50
==========
NR.AUTENTICACAO E.07F.0B0.74A.C15.84F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA 1 Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 03534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000168153
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 0710 5719 8400 0114 5500 1000 1681 5312 8481 2441

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	131256760260924 03/07/2025 15:15:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	03/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	03/07/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	11965816976	SP		15:17:00

FATURA

001 02/08/2025 1.040,50								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.040,50	124,86	0,00	0,00	1.040,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.040,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	0-REMETENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			3,800	4,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000008CLIN 0015	CLINDAMICINA 600MG/4ML INJ CX C/50 AMP - HYCL IN - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LT DA LOTE: 25050542 VALID: 31/05/2027	30032029	000	6108	CX	8,00	116,00000000	928,00	928,00	111,36	0,00	12.00%	0.00%
000002CLIN 0031	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML INJ CX C /50 AMP 1ML - ERGOMETRIN - UNIAO QUIMICA FA RM ACEUTICA NACIONAL SA LOTE: 2526518 VALID: 30/ 06/2027	30049099	500	6108	CX	1,00	112,50000000	112,50	112,50	13,50	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131256760260924
Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Para devolucao, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de boleto bancario, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 024947 / PEDIDO DE VENDA: 184198 - VENDEDORA: FELIPE VENTURA / PEDIDO CLIENTE. / ID 395523073 CONTRATO DE GEST S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 139.95 (13.45%) Federal e R$ 124.86 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT .Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 62.43. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome Rondéria Ass.
Função TECNICA DE ENFERMAGEM 03/07/25

Contribuindo para meio ambiente ESG

COMPROVANTE ENTREGA

Titulo emitido para:
024947-01 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
CEP: 06783-230 - TABOAO DA SERRA / SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70
BANCO ITAU 341-7

Recebido Por: _____ Data: ____/____/_____

Vencimento: 02/08/2025
Valor Titulo: 1.040,50
Nosso Número: 109/00144542-3
Número Documento: 0168153
Código Beneficiário: 0676/22005-6

>> destaque aqui <<

RECIBO DO PAGADOR

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80 , ALA I
CEP: 37555-202 - POUSO ALEGRE / MG
Telefone: (03)5342-5039 - CNPJ: 10.571.984/0001-14 - I.E.: 001.105.376

Pagador:
024947-01 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
CEP: 06783-230 - TABOAO DA SERRA / SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Vencimento: **02/08/2025**

Linha Digitavél: 34191.09008 14454.230674 62200.560001 9 11610000104050

Código Beneficiário: 0676/22005-6

Data Documento:	Número Documento:	Especie Doc.:	Aceite:	Data Processamento:	Nosso Número:
03/07/2025	0168153	DM	N	03/07/2025	109/00144542-3

Uso Banco:	Carteira:	Espécie:	Quantidade:	Valor:	Valor Documento:
	109	R$		0,00	1.040,50

Instruções
APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE.
APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.
MORA DIARIA DE 0,033.
A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO.
SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC

(-) Desconto:
(-) Outras Deduções:
(+) Mora/Multa/Juros:
(+) Outros Acréscimos:
= Valor Cobrado:

BANCO ITAU 341-7

Autenticação Mecânica

>> destaque aqui <<

Itaú Banco Itaú S/A | **341-7** | **34191.09008 14454.230674 62200.560001 9 11610000104050**

Local de Pagamento:
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO, APÓS VENCIMENTO SOMENTE ITAÚ

Vencimento: **02/08/2025**

Beneficiário **ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA - 10.571.984/0001-14**
RUA GERALDO DOS REIS, 80, ALA I, POUSO ALEGRE-MG. CEP 37555-202

Código Beneficiário: 0676/22005-6

Data Documento:	Número Documento:	Especie Doc.:	Aceite:	Data Processamento:	Nosso Número:
03/07/2025	0168153	DM	N	03/07/2025	109/00144542-3

Uso Banco:	Carteira:	Espécie:	Quantidade:	Valor:	Valor Documento:
	109	R$		0,00	1.040,50

Instruções
APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE.
APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.
MORA DIARIA DE 0,033.
A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO.
SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC

(-) Desconto:
(-) Outras Deduções:
(+) Mora/Multa/Juros:
(+) Outros Acréscimos:
= Valor Cobrado:

Pagador:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024947-01)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
CEP: 06783-230 - TABOAO DA SERRA / SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:44

Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda

10.571.984/0001-14

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
8	--	**R$ 7.944,7950**	**↑3.48 % | R$ 267,1150**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
212 - Butilbrometo de Escopolamina 20 mg/ml Injetável 1ml Ampola	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML CX C/100 AMP - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	**Marca:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML CX C/100 AMP - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 100	800,0	0,8700	696,0000
***Referência:** 28/05/2025 - Qtd.800.00 | Preço R$0,9560 \| Variação da Última Compra:↓9.00% \| R$ 0,0860 | R$ 68,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
268 - Butilbrometo de Escopolamina 4 mg/ml + Dipirona Sódica 500 mg/ml- 5ml Ampola	BUTIL ESCP 4 MG/ML + DIPIRONA 500 MG/ML IV. IM. CX C/50 AMP 5ML - HYPOCINA COMPOSTA - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	**Marca:** BUTIL ESCP 4 MG/ML + DIPIRONA 500 MG/ML IV. IM. CX C/50 AMP 5ML - HYPOCINA COMPOSTA - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 50	2.400,0	1,1800	2.832,0000
***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.2400.00 | Preço R$1,0400 \| Variação da Última Compra:↑13.46% \| R$ 0,1400 | R$ 336,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
66456 - Epinefrina Adrenalina Injetável 1mg/ml 1ml Im/Iv	EPINEFRINA 1MG/ML INJ CX/100 AMP 1ML - HYFREN - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	**Marca:** EPINEFRINA 1MG/ML INJ CX/100 AMP 1ML - HYFREN - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 100	200,0	0,8075	161,5000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,7900 \| Variação da Última Compra:↑2.22% \| R$ 0,0175 | R$ 3,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 15h45min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
613 - Fosfato de Clindamicina 150mg/ml 4ml	CLINDAMICINA 600MG/4ML INJ CX C/50 AMP - HYCLIN - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	**Marca:** CLINDAMICINA 600MG/4ML INJ CX C/50 AMP - HYCLIN - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 50	400,0	2,3200	928,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$2,2400 \| Variação da Última Compra:↑3.57% \| R$ 0,0800 | R$ 32,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
23641 - Hemitartarato de Norepinefrina 2mg/mL 4ml	NOREPINEFRINA 8MG/4ML INJ CX C/50 AMP - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**Marca:** NOREPINEFRINA 8MG/4ML INJ CX C/50 AMP - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 50	600,0	0,8100	486,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$0,9000 \| Variação da Última Compra:↓10.00% \| R$ 0,0900 | R$ 54,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
66167 - Lidocaina, cloridrato 2% - 20 mL s/ vaso	LIDOCAINA 2% S/VASO INJ CX C/25 FR 20ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	**Marca:** LIDOCAINA 2% S/VASO INJ CX C/25 FR 20ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 25	50,0	3,5279	176,3950

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$3,3000 \| Variação da Última Compra: ↑6.91% \| R$ 0,2279 | R$ 11,3950 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
774 - Metilergometrina, maleato 0,2 mg/ mL - 1 mL	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML INJ CX C/50 AMP 1ML - ERGOMETRIN - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA	**Marca:** MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML INJ CX C/50 AMP 1ML - ERGOMETRIN - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Embalagem:** 50	50,0	2,2500	112,5000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$1,3896 \| Variação da Última Compra: ↑61.92% \| R$ 0,8604 | R$ 43,0200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
25722 - Omeprazol 40 mg Pó Liofilizado c/ Diluente 10ml	OMEPRAZOL 40MG INJ I.V CX C/20 FA + DIL 10 ML - GENERICO - BLAU FARMACEUTICA S.A	**Marca:** OMEPRAZOL 40MG INJ I.V CX C/20 FA + DIL 10 ML - GENERICO - BLAU FARMACEUTICA S.A **Embalagem:** 20	360,0	7,0900	2.552,4000
***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.360.00 | Preço R$7,1900 \| Variação da Última Compra: ↓1.39% \| R$ 0,1000 | R$ 36,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					

Cotação 395523073 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h29m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
613	Fosfato de Clindamicina 150mg/ml 4ml - Ampola	Ampola	400.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **2,2400**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **2,3500**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **2,4296**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** CLINDAMICINA 600MG/4ML INJ CX C/50 AMP - HYCLIN - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Marca:** CLINDAMICINA 600MG/4ML INJ CX C/50 AMP - HYCLIN - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 50	400,0	2,3200	928,0000	Confirmado
Comentário: .					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** FOSFATO DE CLINDAMICINA 150 MG/ML INJ CX 100 AMP X 4 ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** FOSFATO DE CLINDAMICINA 150 MG/ML INJ CX 100 AMP X 4 ML - 1 - CX - AMP - HIPOLABOR CX com 100	400,0	2,3900	956,0000	
Comentário: LOTE VENC 31/05/2026					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CLINDAMICINA 600MG CX C/100AMP X4ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	400,0	2,4110	964,4000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	400,0	2,4622	984,8800	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 1231 - CLINDAMICINA 600MG 4ML (G) - GENERICO - HIPOLABOR **Marca:** 1231 - CLINDAMICINA 600MG 4ML (G) - GENERICO - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	400,0	2,4800	992,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
774	Metilergometrina, maleato 0,2 mg/ mL - 1 mL - Ampola	Ampola	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML INJ CX C/50 AMP 1ML - ERGOMETRIN - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Marca:** MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML INJ CX C/50 AMP 1ML - ERGOMETRIN - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Embalagem:** 50	50,0	2,2500	112,5000	Confirmado
Comentário: .					
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** ERGOMETRIN 0,2MG/ML 1ML AMP CX C/50 (METILERGOMETRINA 0,2MG/ML) - UNIAO QUIMICA **Marca:** ERGOMETRIN 0,2MG/ML 1ML AMP CX C/50 (METILERGOMETRINA 0,2MG/ML) - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	50,0	2,2680	113,4000	
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** ERGOMETRIN 0,2MG/ML C/50AMP (MALEATO DE METILERGOMETRINA) - UNIÃO QUIMICA **Marca:** ERGOMETRIN 0,2MG/ML C/50AMP (MALEATO DE METILERGOMETRINA) - UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	50,0	2,3400	117,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** METILERGOMETRINA 0,2MG AMP 1 ML - UNIAO QUIMICA **Marca:** METILERGOMETRINA 0,2MG AMP 1 ML - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 1	50,0	3,1588	157,9400	

Cotação 395523073 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h29m

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:27
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080099219445694644360003411610000045595
BENEFICIARIO:
B R HOSP D LTDA
NOME FANTASIA:
B R HOSP D LTDA
CNPJ: 42.125.513/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
B R HOSP D LTDA
CNPJ: 42.125.513/0001-79
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.416
DATA DE VENCIMENTO 02/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 455,95
VALOR COBRADO 455,95
==========
NR.AUTENTICACAO C.EA9.F5F.A93.5D8.72E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA

RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095260
Ribeirão Preto / SP
CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 11147
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

Chave de acesso
35250742125513000179550010000111471272439760

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da Sefaz autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização de Uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135251819467646 - 2025-07-03 15:58:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
797.740.696.116		42.125.513/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (PN: 0015205)	45.349.461/0017-70	03/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862,	JARDIM RECORD	06783-230	03/07/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Taboão da Serra	(16)3374-8438	SP	Isento	15:58:1

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 02/08/2025 VALOR: 455,95

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODU
455,95	82,08	0,00	0,00	0,00	0,00	45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
WLMC TRANSPORTES RODOVIARIOS LTDA.	0				11476664000140

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA IRENO DA SILVA VENANCIO, 199 - PROTESTANTES	Votorantim	SP	717170889111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			0	4,150 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS
0001155	ESPECULO VAGINAL GINECOLOGICO PEQUENO DESCARTAVEL ESTERIL NAO LUBRIFICADO VAGISPEC KOLPLAST - KOLPLAST Lot: I241226003 Qtd: 100 Venc: 26-12-26	0,00	90189099	000	5102	UN	100,00	1,3642	136,42	136,42	24,56
0000250	PLACA ELETROCIRURGICA USO ADULTO BI-PARTIDA BLUEPAD A2 - DBI MEDICAL Lot: 2A20241159 Qtd: 50 Venc: 26-11-27	0,00	90189099	200	5102	UN	50,00	6,3906	319,53	319,53	57,52

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

NF-e emitida pelo sistema SAP

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 395867751 - CONTRATO DE GESTAO N S 467/2023 - PA 22.630/2023
Numero Pedido:P#4534946100177

Código interno: 10825

Contrato de Gestão N
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Gisele Luz Ass.:
Função: Rel Comunic Data: 04/07/25

RESERVADO AO FISCO

ROTA 1350
NF: 14

Banco Itaú S.A. | 341-7

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Vencimento
B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ:42.125.513/0001-79 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676, CEP: 14.095-260 - PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO - SP	4459/46443-6	02/08/2025
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70	Número do Documento 11147 1	Nosso Número 109/00009921-9

Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$			455,95	
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Nota fiscal 11147 - Parcela 1 de 1.

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00992.194456 94644.360003 4 11610000045595

Local de Pagamento					Vencimento
					02/08/2025
Beneficiário B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ:42.125.513/0001-79 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676, CEP: 14.095-260 - PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO - SP					Agência / Código Beneficiário 4459/46443-6
Data Documento 03/07/2025	Número do Documento 11147 1		Espécie Doc. DM	Aceito NÃO	Data Processamento 03/07/2025	Nosso Número 109/00009921-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 455,95
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 02/08/2025 cobrar Juros de R$ 0,23 ao dia. Nota fiscal 11147 - Parcela 1 de 1.						(-) Desconto (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ : 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, , JARDIM RECORD, CEP: 06783230 - Taboão da Serra - SP

Sacador / Avalista — CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 08:55

B.r. Hosp Distribuidora Ltda

42.125.513/0001-79

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 455,9450**	**↑14.98 % | R$ 59,4050**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
47672 - Especulo Vaginal Estéril Descartável Tam P	KOLPLAST	**Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** 1	100,0	1,3642	136,4200
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$1,3161 \| Variação da Última Compra: ↑3.65% \| R$ 0,0481 | R$ 4,8100 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/07/2025 às 14h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/07/2025 às 14h23min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113077 - Placa P/ Bisturi Eletrocirúrgica Adulto Bi-Partido A20	PLACA ELETROCIRURGICA USO ADULTO BI-PARTIDA BLUEPAD A20	**Marca:** (MM) DBI **Embalagem:** Unidade com 1	50,0	6,3905	319,5250
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$5,2986 \| Variação da Última Compra: ↑20.61% \| R$ 1,0919 | R$ 54,5950 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/07/2025 às 14h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/07/2025 às 14h24min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 395867751 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/07/2025 às 9h30m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 08:54

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
47672	**Especulo Vaginal Estéril Descartável Tam P -**	**Unidade**	**100.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **CRAL PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,3161**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **KOLPLAST**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,3572**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa**
Marca: **ESPECULO VAGINAL DESC ESTERIL TAM P UN-CRAL - ZZH - CRAL ARTIGOS PARA LABORATORIO LTDA**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **1,3600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** =ESPECULO VAG. DESC.EST.C/LUBRIF.(P) **Marca:** CRAL **Embalagem:** PACOTE com 10	100,0	0,1587	15,8700	
Alfalagos Ltda	**Item:** ESPECULO VAG DESC EST N/LUB P - VAGISPEC - VAGISPEC **Marca:** ESPECULO VAG DESC EST N/LUB P - VAGISPEC - VAGISPEC **Embalagem:** 216	100,0	1,2439	124,3900	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** KOLPLAST **Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** 1	100,0	1,3642	136,4200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/07/2025 ás 14h49m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/07/2025 às 14h23min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: ESPECULO VAGINAL GINECOLOGICO PEQUENO DESCARTAVEL ESTERIL NAO LUBRIFICADO VAGISPEC KOLPLAST					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** KOLPLAST **Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** 216	100,0	1,3797	137,9700	
Comentário: 27848 - ESPECULO VAGINAL P SEM LUBRIFICANTE ESTERIL C/216-VAGISP					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO P VAGISPEC - KOLPLAST C I SA **Marca:** ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO P VAGISPEC - KOLPLAST C I SA **Embalagem:** 1	100,0	1,4274	142,7400	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 08:54

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113077	**Placa P/ Bisturi Eletrocirúrgica Adulto Bi-Partido A20 -**	**Unidade**	**50.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **5,2986**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDPEX**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **7,9800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
DBI Comércio e Importação Ltda	**Item:** PLACA ELETROCIRÚRGICA BIPARTIDA ADULTO (PACIENTES +13.6KG) - REF. A20 MARCA BLUEPAD **Marca:** BAISHENG MEDICAL **Embalagem:** ENVELOPE com 1	50,0	5,5000	275,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** PLACA ELETROCIRURGIA DUAL REM UNIVERSAL BI PARTIDA **Marca:** F/BLAYCO **Embalagem:** UNIDADE com 1	50,0	5,6700	283,5000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** PLACA ELETROCIRURGICA USO ADULTO BI-PARTIDA BLUEPAD A20 **Marca:** (MM) DBI **Embalagem:** Unidade com 1	50,0	6,3905	319,5250	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/07/2025 às 14h24min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: PLACA ELETROCIRURGICA USO ADULTO BI-PARTIDA BLUEPAD A20					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** BLUEPAD-CAIXA C/ 1-PLACA TERRA BI PART DESC BLUEPAD DBI A20 **Marca:** BLUEPAD-CAIXA C/ 1-PLACA TERRA BI PART DESC BLUEPAD DBI A20 **Embalagem:** 1	50,0	6,8295	341,4750	
Comentário: Validade: 21/07/2027 - PLACA TERRA DE RETORNO BI PART DESC BLUEPAD A20, ADULTO MAIOR 13.6 KG, SEM FIO, LIVRE DE LATEX, GEL CONDUTIVO: POLIACRILATO DE SODIO, PROPANOETRIOL (GLICERINA), AGUA, CLORETODEPOTASSIO, ADESIVO ACRILICO, FOLHA DE ALUMINIO: ALUMINIO PURO COM ESPESSURA DE 0,02MM, ESPESSURA DO GEL 0,7 MM 0,1MM.					

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:27
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399733805460000002707642001015311630000063830
BENEFICIARIO:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.417
DATA DE VENCIMENTO 04/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 638,30
VALOR COBRADO 638,30
==========
NR.AUTENTICACAO 6.C45.B6D.B9D.059.C13
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

LOGÍSTICA HOSPITALAR

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 -
Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA,
CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 116.519
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0711 8726 5600 0200 5500 1000 1165 1914 6088 5671

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	135251863691125 07/07/2025 15:41:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
279054104117		11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 7731	45.349.461/0017-70	07/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 862	JARDIM RECORD	06.783-230	**PVN**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TABOAO DA SERRA	+55 (16) 3374-8438	SP	

FATURA/DUPLICATA

28 | BOL=001 Venc=04/08/2025 Valor=638,30

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
638,30	76,60	0,00	0,00	638,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	**638,30**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - Emitente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rod ADAUTO CAMPO DALL ORTO N. 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				2768006	4,615 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
4766	DOPUTAMINA (GEN) 200MG 20ML 5MG AMP - IV : 41010268 / 43010268 ! Lote: 25051313 D Fab: 03/05/25 D.Val. 31/05/27 | 0,0000 | Referencia: 41010268 / 43010268 | EAN: 7898122912850	30039099	000	5102	UN	13	49,10000	0,00	0,00	638,30	638,30	76,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Michele Ass.:
Função: Farmacêutica Data: 8 / 7 / 25

CALC ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ART 54., INCISO XIX - RICMS-SP PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%
Id Pedido: 395523073 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 | () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:09

HDL Logística Hospitalar Ltda

11.872.656/0001-10

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 1.339,7000**	**↑10.54 % | R$ 127,7000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66455 - Cloridrato de Dobutamina 12,5mg/ml 20ml	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA	**Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** AM com 10	130,0	4,9100	638,3000
***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.130.00 | Preço R$4,2000 \| Variação da Última Compra: ↑16.9% \| R$ 0,7100 | R$ 92,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 07/07/2025 às 15h06min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
8822 - IPRAtropio, brometo 0,25 mg/mL - 20 mL solucao para inalacao	Ipratropio [gen] 0,25mg/ml fr 20ml Uso Ad/ped - Via Inalatorio	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Frasco com 200	200,0	1,0200	204,0000
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,8800 \| Variação da Última Compra: ↑15.91% \| R$ 0,1400 | R$ 28,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 15h47min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
11833 - Midazolam 5 mg/mL - 10 mL	MIDAZOLAM (B1) [GEN] 50 MG 10 ML C/ 50 AMP - IM / IV	**Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 50	200,0	2,4870	497,4000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$2,4500 \| Variação da Última Compra: ↑1.51% \| R$ 0,0370 | R$ 7,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					

Cotação 395523073 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h29m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66455	**Cloridrato de Dobutamina 12,5mg/ml 20ml - Ampola**	**Ampola**	**100.0**

Últimas compras

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Ello Distribuicao Ltda**
Marca: **CLOR DOBUTAMINA 250MG CX/10AMPX20ML - - HYPOFARMA**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **4,2000**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Ello Distribuicao Ltda**
Marca: **CLOR DOBUTAMINA 250MG CX/10AMPX20ML - - HYPOFARMA**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **4,2000**

Data:**09/05/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **5,0500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DOBUTAMINA 12,5MG/ML CX C/10AP X 20ML GEN **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** DOBUTAMINA 12,5MG/ML CX C/10AP X 20ML GEN - 12,5MG/ML - AMPOLAS - HYPOFARMA com 10	100,0	4,7700	477,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DOBUTAMINA 250 MG IV AMP 20 ML (G) VP - - HYPOFARMA **Marca:** DOBUTAMINA 250 MG IV AMP 20 ML (G) VP - - HYPOFARMA **Embalagem:** 10	100,0	4,7800	478,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE DOBUTAMINA **Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** AM com 10	130,0	4,9100	638,3000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 07/07/2025 às 15h06min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** DOBUTAMINA HCL 12,5MG/ML SOL INJ 20ML CX C/ 10AMP - GENÉRICO **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** DOBUTAMINA HCL 12,5MG/ML SOL INJ 20ML CX C/ 10AMP - GENÉRICO - 12,5MG/ML 20ML - Ampola - Solução Injetável - HYPOFARMA Ampola com 50	100,0	4,9400	494,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DOBUTAMINA 12,5MG/ML 20ML CX C/50 AP "GENERICO" **Marca:** TEUTO BRASILEIRO **Embalagem:** CX com 50	100,0	5,0348	503,4800	

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:27
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090295226010300002478170511630000264000
BENEFICIARIO:
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI
NOME FANTASIA:
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE
CNPJ: 20.515.679/0001-69
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.418
NOSSO NUMERO 29522601000002478
CONVENIO 02952260
DATA DE VENCIMENTO 04/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.640,00
VALOR COBRADO 2.640,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.4E8.9C6.12A.366.4B7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Tetra Farm Ind e Com de Material Hospitalar Ltda.

RUA DA AGRICULTURA, 1784 - LOTEAMENTO INDUSTRIAL - SANTA BARBARA D'OESTE, SP, CEP:13454005, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 12712
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0720 5156 7900 0169 5500 1000 0127 1213 3275 8370

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA DE TERCEIROS	135251818206120 03/07/2025 14:21:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
606.354.680.111		20.515.679/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL (391)	45.349.461/0017-70	03/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	03/07/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1934732551	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 04/08/2025 2.640,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.640,00	475,20	0,00	0,00	2.640,00

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	2.640,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - DO EMITENTE				12270745000400

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CAIXAS			1,00	1,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
4060	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA (Fornecedor: 1, Lote: 245, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 31/05/2030)	30059090	000	5102	CX	10	264,0000	2.640,00	2.640,00	475,20		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Pedido: 3059
Pedido Cliente: 395526519

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: ROSÁRIO Ass.: _____

Função: TECNICO Date: 04/07/25

RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL

COBRANÇA SIMPLES

CARTEIRA	CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO
17	2985-8 / 21808-1	29522601000002478

Cobrar Juros de R$ 5,28 ao dia após o vencimento.

BENEFICIÁRIO		AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO
Tetra Farm Ind e Com de Material Hospitalar Ltda.	CNPJ: 20.515.679/0001-69	2985-8 / 21808-1	29522601000002478

ENDEREÇO					
RUA DA AGRICULTURA,1784			13454-005 SANTA BARBARA D'OESTE, SP		
VENCIMENTO	ESPÉCIE	ESPÉCIE DOC.	Nº DOCUMENTO	VALOR DO DOCUMENTO	VALOR COBRADO
04/08/2025	R$	DM	1012712U	2.640,00	

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ.: 45.349.461/0017-70

PAGADOR/AVALISTA:

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 02952.260103 00002.478170 5 11630000264000

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
Pagável em qualquer banco					04/08/2025
BENEFICIÁRIO					AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO
Tetra Farm Ind e Com de Material Hospitalar Ltda.				CNPJ: 20.515.679/0001-69	2985-8 / 21808-1
ENDEREÇO					NOSSO NÚMERO
RUA DA AGRICULTURA,1784					29522601000002478
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO
03/07/2025	1012712U	DM	N	03/07/2025	2.640,00
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	(-) DESCONTO/ABATIMENTO
	17 R$				

INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)

Cobrar Juros de R$ 5,28 ao dia após o vencimento.

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) MULTA/MORA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

COBRANÇA SIMPLES

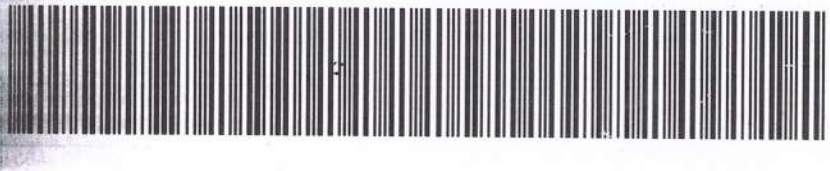
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL (391) — CNPJ.: 45.349.461/0017-70

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD — CEP.: 06783-230 TABOAO DA SERRA-SP

PAGADOR/AVALISTA: — CNPJ.:

Código da Baixa

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO



bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:58

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI

20.515.679/0001-69

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 8.048,0000**	**↓0.42 % | R$ 34,2000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
22171 - Atadura de Crepe 13 fios 10cm x 1.8m (Em Repouso)	ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120	**Marca:** ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Embalagem:** 120	2.280,0	0,4000	912,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.2280.00 | Preço R$0,4000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h51m					
238 - Atadura de Crepe 13 fios 15cm x 1.8m (Em Repouso)	ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120	**Marca:** ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Embalagem:** 120	1.440,0	0,6000	864,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.1440.00 | Preço R$0,6000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h51m					
239 - Atadura de Crepe 13 fios 20cm x 1.8mt (Em Repouso)	ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120	**Marca:** ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Embalagem:** 120	120,0	0,8000	96,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.120.00 | Preço R$0,7600 \| Variação da Última Compra: ↑5.26% \| R$ 0,0400 | R$ 4,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h51m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 14h48min — Marca não homologada (Padronizada)					
58208 - Compressa Campo Operatório Estéril Radiopaco (25x28cm) Pacote c/ 5 Unidades	CAMPO OPER. ESTER. 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM-TETRA FARM-CX	**Marca:** CAMPO OPER. ESTER. 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM-TETRA FARM-CX **Embalagem:** 80	560,0	4,9000	2.744,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.560.00 | Preço R$4,9000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h51m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h25min — Respondeu incorretamente o item cotado					
52911 - Compressa De Gaze Estéril 7,5cm x7,5cm 13 Fios Env C/10 Unid	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA-TEXPHARMA-CX	**Marca:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA-TEXPHARMA-CX **Embalagem:** 600	7.800,0	0,4400	3.432,0000
***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.7800.00 | Preço R$0,4450 \| Variação da Última Compra: ↓1.12% \| R$ 0,0050 | R$ 39,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h51m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h25min — Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58208	Compressa Campo Operatório Estéril Radiopaco (25x28cm) Pacote c/ 5 Unidades -	Pacote	500.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **CAMPO OPER. ESTER. 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM-TETRA FARM-CX C/ 80**
Qntd: **640.0**
Preço Unit.: **4,9000**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **AMERICA**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **4,3900**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **AMERICA**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **4,6500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 12963 | CAMPO OPE 25X28CM 20G DELICATO EST RX 354461 C/05 - CREMER **Marca:** 12963 | campo ope 25x28cm 20g delicato est rx 354461 c/05 - CREMER **Embalagem:** 1	500,0	1,8997	949,8500	
Comentário: CREMER					
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** CAMPO OPER. ESTER. 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM-TETRA FARM-CX **Marca:** CAMPO OPER. ESTER. 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM-TETRA FARM-CX **Embalagem:** 80	560,0	4,9000	2.744,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h25min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 958 - CAMPO OPER. ESTER. 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 RX EST - - NOBRE **Marca:** CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 RX EST - - NOBRE **Embalagem:** 1	500,0	4,9600	2.480,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATORIO-DIONE 15G - PCT 5UN-25X28CM-ESTERIL C/ RADIOPACO-AMED (UV:160) **Marca:** AMED S/A **Embalagem:** embalagem com 190	500,0	5,0900	2.545,0000	

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:27
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300038418019001017811610000429000
BENEFICIARIO:
HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA
NOME FANTASIA:
HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA DE M
CNPJ: 02.786.436/0001-83
BENEFICIARIO FINAL:
HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA DE M
CNPJ: 02.786.436/0001-83
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.419
DATA DE VENCIMENTO 02/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.290,00
VALOR COBRADO 4.290,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.1C1.0E6.0FF.AB3.5C4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Humana Alimentar	**HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA.** AV GENERAL CARNEIRO, 2243 VILA LUCY - 18043004 SOROCABA - SP (15) 3342-9770	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 000.017.945** **SÉRIE: 1** **FOLHA: 1/1**	CHAVE DE ACESSO **3525 0702 7864 3600 0779 5500 1000 0179 4510 8052 1774** 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 **135251814077866**

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMITENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	798699894114	02.786.436/0007-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	03/07/2025 - 09:14:29

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Estrada Tenente José Maria da Cunha,862	Jardim Record	06.783-230	03/07/2025 - 09:14:29

MUNICÍPIO	COMPLEMENTO ENDEREÇO	UF	TELEFONE / CONTATO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Taboão da Serra		SP	(11) 3572-8730	ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
17945_001	02/08/2025	4.290,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
4290.00	772.20	0.00	0.00		0.00	4.290,00

VALOR DO FRETE	VALOR IR Retido	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VLR IPI DEVOLUÇÃO	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00		0.00	0.00	0,00		**4.290,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF	INSC. ESTADUAL	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO
	06.321.409/0013-20	122819217110			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
11,00	CX			10,00	10,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS Lote: 84067395 Qtd:330 Val:08/02/2028	90189099	100	5102	UND	330,00	13,00	0,00	4.290,00	4.290,00	772,20	0,00	18,00	0,00

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ana Dagues Ass.:
Ana Cristina Dagues Nutricionista CRN: 8749
Função: Nutricionist Data: 04/07/25

PREZADO CLIENTE:
SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE FALTAS E AVARIAS NO ATO DA ENTREGA, MENCIONAR NO CONHECIMENTO E NO CANHOTO DA NOTA FISCAL

BOLETO BANCÁRIO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Plataforma Bionexo 395530010 - BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC 363151-6. SOLICITADO POR JADE VIA E-MAIL E DIGITADO POR BRUNO. LOCAL DE ENTREGA: Estr. Ten. José Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP. CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023.	

Santander **033 - 7** **Comprovante de Entrega**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
02/08/2025

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
AV. GENERAL CARNEIRO - 2243 **CNPJ: 02.786.436/0007-79**

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
03/07/2025	17945_P1	DM	N	03/07/2025

Nosso Número
3300038180190

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
4.290,00

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

DECLARAÇÃO DE ACEITE
RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE

LOCAL _____ DATA ___/___/___

ASSINATURA _____

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862
06.783-230 **TABOÃO DA SERRA** **SP** **JARDIM RECORD**

Santander **033 - 7** **Recibo do Sacado**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
02/08/2025

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
AV. GENERAL CARNEIRO - 2243 **CNPJ: 02.786.436/0007-79**

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
03/07/2025	17945_P1	DM	N	03/07/2025

Nosso Número
3300038180190

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
4.290,00

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

(-) Desconto/Abatimento **0,00**
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862
06.783-230 **TABOÃO DA SERRA** **SP** **JARDIM RECORD**

Autenticação Mecânica

Santander **033 - 7** **03399.86291 51033.000384 18019.001017 8 11610000429000**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
02/08/2025

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
AV. GENERAL CARNEIRO - 2243 **CNPJ: 02.786.436/0007-79**

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
03/07/2025	17945_P1	DM	N	03/07/2025

Nosso Número
3300038180190

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
4.290,00

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

(-) Desconto/Abatimento **0,00**
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862
06.783-230 **TABOÃO DA SERRA** **SP** **JARDIM RECORD**

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:54

Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda

02.786.436/0001-83

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 4.290,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112685 - EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO NUTRIÇÃO ENTERAL FRESENIUS - EQUIPO APPLIX SMART/VISION EASYBAG REF 7751943SA	EQUIPO SMART FRESENIUS APPLIX	**Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** unitário com 1	330,0	13,0000	4.290,0000

***Referência:** 03/06/2025 - Qtd.330.00 | Preço R$13,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 14h36m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 14h35min — Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 395530010 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h56m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:53

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: DIE - EQUIPO E FRASCO P/ DIETA ENTERAL 76439 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF JUL/25

ID:395530010 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
01/07/2025 às 8h56m	**02/07/2025 às 12h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112685	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO NUTRIÇÃO ENTERAL FRESENIUS - EQUIPO APPLIX SMART/VISION EASYBAG REF 7751943SA - APPLIX SMART/VISION EASYBAG - FRESENIUS	Pacote	330.0

Últimas compras

Data:**03/06/2025**
Fornecedor: **Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **330.0**
Preço Unit.: **13,0000**

Data:**21/05/2025**
Fornecedor: **Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **13,0000**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **13,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nutrivitali Comercio De Produtos Alimenticios Ltda	**Item:** Equipo para nutrição enteral gravitacional **Marca:** TKL **Embalagem:** Unitaria com 330	330,0	2,5760	850,0800	
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** EQUIPO SMART FRESENIUS APPLIX **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** unitário com 1	330,0	13,0000	4.290,0000	Confirmado

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:28
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191127216525770000884346640000211630000267000
BENEFICIARIO:
ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
NOME FANTASIA:
ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CNPJ: 05.439.635/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CNPJ: 05.439.635/0001-03
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.420
DATA DE VENCIMENTO 04/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.670,00
VALOR COBRADO 2.670,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.3CC.D8E.B86.6B0.67D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

ABL

Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
RUA VEREADOR GERMANO LUIZ VIEIRA 500
ARMAZEM 03 SALA 3 ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88316 - 701
Fone: 4733464104 Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 295630
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 0605 4396 3500 0456 5500 1000 2956 3016 3092 9567

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELE/VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU RE	242250207994250 03/06/2025 15:30:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
256416362		05439635000456

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45349461001770	03- 06- 2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783230	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1196581697	SP	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	04-08-2025	2.670,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.670,00	207,60	0,00	0,00	2.670,00

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	2.670,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			52134798001725
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA	ITAJAI		SC	256152632

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUME(S)	ABL		33,374	33,054

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	P.M.C	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I	ICMS	I.P.I
836	CEFALOTINA 1 g (ex 50 frascos)	30042051	300	0,00	6107	CX	2	195,0000	390,00	390,00	15,60		4,00	
FCI D60333CA-8638-4310-A488-16AC21891391 LOTE: 111855C QTDE: 2,000 FAB: 07/2024 VAL: 30/04/26														
BL4610	CIPROFLOXACINO PP 2MG/ML 100ML SOL INJ(CX C/100)	30049069	500	0,00	6108	CX	2	630,0000	1.260,00	1.260,00	151,20		12,00	
FCI 3F2C1F4F-4D1C-4869-ECE6-BA7AAE8D0256 LOTE: 8031009A2025 QTDE: 2,000 FAB: 04/04/25 VAL: 30/03/27														
622	MEROPENEM 500 mg (ex 10 frascos)	30042099	800	0,00	6107	CX	10	102,0000	1.020,00	1.020,00	40,80		4,00	
FCI F315994A7-DFA7-489D-9109-C24E53711584 LOTE: 1114240201I QTDE: 10,000 FAB: 11/05/24 VAL: 30/04/26														

DADOS ADICIONAIS

IPI SUSPENSO CONF. ART. 29 LEI N.10.637 DE 30/09/2002. REDACAO DADA PELA LEI N.10.684 DE 30/05/2003 - ART.96INCISO I DO DECRETO N. 7.212/2010. Tributado ICMS 41 conf. Resolucao Senado Federal nr.13/2012.REMETENTE POSSUI INSCRICAO ESTADUAL NO ESTADO DE SP CONFORME - EC 87/2015 - I.E. 824.013.076.117

...NAO SENDO PAGA NO VENCIMENTO, SERAO COBRADOS JUROS MORA E DESPESAS DE COBRANCA..... 1/28 VIA BOLETO SOLICIT. EMAIL COBRANCA@ABLBRASIL.COM.BR. OS LAUDOS DOS LOTES DESTA NOTA ESTAO DISPONIVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/laudos/ -38134183
CONTRATO DE GESTAO NS 467 2023 PA 220022023

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: [illegible] Ass.:

Função: Farmacia Data: 09/06/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:06

Antibióticos do Brasil Ltda - ABL

05.439.635/0004-56

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.500,0000	**CIF**	**4 Dias**	**60 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 2.670,0000**	**↓2.59 % | R$ 71,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
56105 - Cefalotina Sódica 1000mg (Cefariston)Pó Injetável	CEFALOTINA SODICA - GENERICO, ABL	**Marca:** ABL **Embalagem:** 50	100,0	3,9000	390,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$4,0900 \| Variação da Última Compra: ↓4.65% \| R$ 0,1900 | R$ 19,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
66686 - Ciprofloxacino Ciprobacter 2mg/ml Bolsa 100ml	CIPROFLOXACINO	**Marca:** BEKER **Embalagem:** 2 MG/ML SOL INFUS IV CX 100 ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML com 100	200,0	6,3000	1.260,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$6,6400 \| Variação da Última Compra: ↓5.12% \| R$ 0,3400 | R$ 68,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
705 - Meropenem 500 mg po liofilizado	MEROPENEM, ABL	**Marca:** ABL **Embalagem:** 0,125 MG COM CT BL AL AL X 30 com 10	100,0	10,2000	1.020,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$10,0400 \| Variação da Última Compra: ↑1.59% \| R$ 0,1600 | R$ 16,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					

Cotação 391381800 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h21m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56105	Cefalotina Sódica 1000mg (Cefariston)Pó Injetável - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	50.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **BLAU FARMACEUTICA S.A.**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,0900**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **BLAU/ARISTON**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,5400**

Data:**27/01/2025**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **BLAU**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,5600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Antibióticos do Brasil Ltda - ABL	**Item:** CEFALOTINA SODICA - GENERICO, ABL **Marca:** ABL **Embalagem:** 50	100,0	3,9000	390,0000	Confirmado
Amazonas Hospitalar Ltda	**Item:** CEFALOTINA SODICA - 1000MG - ABL - PO LIOFILO INJETAVEL - ABL **Marca:** CEFALOTINA SODICA - 1000mg - ABL - Po Liofilo Injetavel - ABL **Embalagem:** 50	50,0	4,3000	215,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CEFALOTINA SOD 1 GR IV/IM FA S/DIL (G) - - ABL **Marca:** CEFALOTINA SOD 1 GR IV/IM FA S/DIL (G) - - ABL **Embalagem:** 50	50,0	4,3900	219,5000	
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** CEFALOTINA SÓDICA 1G SOL INJ 50 FA (CEFALOTINA SÓDICA SOL INJ) - ABL-SP **Marca:** CEFALOTINA SÓDICA 1G SOL INJ 50 FA (CEFALOTINA SÓDICA SOL INJ) - ABL-SP **Embalagem:** 50	50,0	4,5598	227,9900	
Oncovit Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** CEFARISTON 1000 MG PO INJ 100 FA - BLAU **Marca:** CEFARISTON 1000 MG PO INJ 100 FA - BLAU **Embalagem:** 100	50,0	4,6210	231,0500	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** CEFALOTINA 1 G CX / 50 FRASCOS GENERICO ABL - - ABL-ANTIBIOTICOS **Marca:** CEFALOTINA 1 G CX / 50 FRASCOS GENERICO ABL - - ABL-ANTIBIOTICOS **Embalagem:** 50	50,0	4,6900	234,5000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66686	Ciprofloxacino Ciprobacter 2mg/ml Bolsa 100ml - Bolsa	Bolsa	36.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HALEX ISTAR**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **6,6400**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HALEX ISTAR**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **6,4300**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HALEX ISTAR**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **6,5186**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Antibióticos do Brasil Ltda - ABL	**Item:** CIPROFLOXACINO **Marca:** BEKER **Embalagem:** 2 MG/ML SOL INFUS IV CX 100 ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML com 100	200,0	6,3000	1.260,0000	Confirmado
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** FRESOFLOX 100ml (CIPROFLOXACINA) **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** FRESOFLOX 100ml (CIPROFLOXACINA) - 2,0 MG/ML SOL INJ CX 80 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML - CAIXA - SOLUÇAO INJETAVEL - FRESENIUS KABI CAIXA com 80	36,0	6,5000	234,0000	
Comentário: Ciprofloxacin 200mg/100ml - inj					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CIPROFLOXACINO 200MG 100ML 60 BO GEN HALEX ISTAR **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** 2 MG/ML SOL INFUS IV CX 60 ENVOL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML com 1	36,0	6,6168	238,2048	
Comentário: CIPROFLOXACINO 200MG 100ML 60 BO GEN HALEX ISTAR					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CIPROFLOXACINO 2MG/ML SOL INJ CX 60ENV BOLSA 100ML GEN **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** 2 MG/ML SOL INJ IV CX 60 ENV PLAS BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100ML com 60	36,0	6,6400	239,0400	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
705	Meropenem 500 mg po liofilizado - Ampola	Ampola	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Antibióticos do Brasil Ltda - ABL	**Item:** MEROPENEM, ABL **Marca:** ABL **Embalagem:** 0,125 MG COM CT BL AL AL X 30 com 10	100,0	10,2000	1.020,0000	Confirmado
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** MEROPENÉM 500 MG 25 FA VD TRANS (*) **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** MEROPENÉM 500 MG 25 FA VD TRANS (*) - 1 - CX - FA - BIOCHIMICO CX com 25	100,0	10,6000	1.060,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MEROPENEM 500MG FR/AMP CX C/25 "GENERICO" **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 25	100,0	10,7478	1.074,7800	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** MEROPENEM 500MG 25 F/A IV GEN BIOCHIMICO **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 25	100,0	10,8391	1.083,9100	
Comentário: MEROPENEM 500MG 25 F/A IV GEN BIOCHIMICO					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 10	100,0	11,0000	1.100,0000	
Comentário: 36186 - MEROPENEM 500MG 10 FRASCO AMPOLA GEN-FRESENIUS					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** MEROPENEM [GEN] 500 MG C/ 25 F/A S/ DIL - IV **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 25	100,0	11,3100	1.131,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** FRESENIUS KABI-CAIXA C/ 10-MEROPENEM 500MG INJ/IV FA 20ML HOSP (G) **Marca:** FRESENIUS KABI-CAIXA C/ 10-MEROPENEM 500MG INJ/IV FA 20ML HOSP (G) **Embalagem:** 10	100,0	11,3651	1.136,5100	
Comentário: Validade: 16/05/2026 - MEROPENEM TRI-HIDRATADO 500 MG PO INJ/IV F/A 20 ML HOSPITALAR (G)					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** MEROPENEM 500MG PO INJ VP - MEROPENEM TRI-HIDRATADO - BIOCHIMICO **Marca:** MEROPENEM 500MG PO INJ VP - MEROPENEM TRI-HIDRATADO - BIOCHIMICO **Embalagem:** 25	100,0	11,4945	1.149,4500	
Comentário: Validade do Produto: 30/12/26					

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:28
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080312186077301840000002411630000079584
BENEFICIARIO:
M N P CUST COM PROD HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
M N P CUST COM PROD HOSP LTDA
CNPJ: 03.402.979/0001-12
BENEFICIARIO FINAL:
M N P CUST COM PROD HOSP LTDA
CNPJ: 03.402.979/0001-12
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.421
DATA DE VENCIMENTO 04/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 795,84
VALOR COBRADO 795,84
==========
NR.AUTENTICACAO 9.59F.E7B.29A.E58.1AE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Os dados aqui informados, dão aceite no recebimento dos produtos constantes nesta nota fiscal. A M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI, compromete-se a manter total sigilo dos dados, seguindo determinações da LGPD Lei Nº 13.709 (Lei Geral de Proteção de Dados).

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.062.276
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.062.276
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI

AVENIDA FORTE DO LEME, 1,150 , GALPÃO 03, PARQUE SÃO LOURENÇO
08340-010 - SÃO PAULO - SP
FONE: (11) 2082-8301 / (11) 2082-8319

CHAVE DE ACESSO
3525 0703 4029 7900 0112 5500 1000 0622 7616 7226 0008

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135251880467579 08/07/2025 14:50:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
145646461110		03.402.979/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	08/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOãO DA SERRA	(16) 3374-8438	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

62276 04/08/2025 795,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
440,64	79,31	0,00	0,00	0,00	4,66	795,84
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,50	795,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
M.N.P CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP	[0]				03.402.979 /0001 -12
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA FORTE DO LEME, 1150	SÃO PAULO			SP	145646461110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0212201	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL 7,0 (DESCARPACK) LT.SACHAB019B QT.200,000 FAB. 01/09/2024 VAL. 31/08/2029	40151200	000	5102	PR	200,00000	1,320000000	264,00	264,00	47,52	0,00	18,00	0,00
0145.8055	FRALDA DESC. INF. RN. C/20 (HIPOPO BABY) LT.15068/001 QT.8,000 FAB. 23/12/2024 VAL. 23/12/2027	96190000	000	5102	PCT	8,00000	12,600000000	100,80	100,80	18,14	0,00	18,00	0,00
0005010	BIOVAR 1000 ML NE LT.25/A02542 QT.24,000 FAB. 26/06/2025 VAL. 25/06/2030	90183929	040	5102	PC	24,00000	14,800000000	355,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8803	FRALDA DESC. INF. PEQUENA. PCT/80 (BABY DAY) LT.18425B02 QT.160,000 FAB. 03/07/2025 VAL. 03/07/2028	96190000	000	5102	UN	160,00000	0,474000000	75,84	75,84	13,65	0,00	18,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 38474
ID PEDIDO: 395959666
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2025
Isenção conforme Artigo 14 do Anexo I do RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

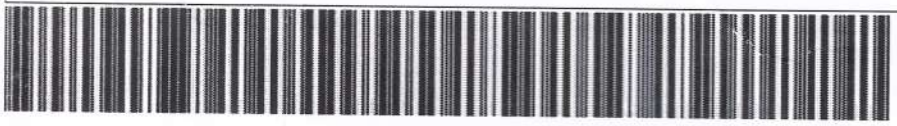
Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) deste nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: ROGÉRIO Ass.:
Função: TEC. FARMÁCIA 18/07/25

Banco Itaú S.A. | **341-1** | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI				Motivo da não entrega ( ) Mudou-se ( ) End. Insulficiente ( ) Recusado ( ) Não existe o no. ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Ausente ( ) Outros (Anotar no Verso) ( ) Não Procurado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
Vencimento 04/08/2025	N.º Documento 00062276	Valor Documento 795,84		
Agência / Código do Beneficiário 0770/18400-0	Nosso Número 109/00031218-6			
Recebemos o título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

341-1 | **34191.09008 03121.860773 01840.000002 4 11630000079584**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ						Vencimento **04/08/2025**
Beneficiário M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI AVENIDA FORTE DO LEME - PARQUE SÃO LOURENÇO					CNPJ/CPF 03.402.979/0001-12	Agência / Código do Beneficiario 0770/18400-0
Data do Documento 08/07/2025	N.º do Documento 00062276		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 08/07/2025	Nosso Número 109/00031218-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	Valor Documento **795,84**
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário APÓS VENCIDO COBRAR R$ 39,79 DE , MAIS R$ 1,33 P/DIA						(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, (CNPJ: 45.349.461/0017-70) EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD TABOãO DA SERRA 06783-230 SP						



Autenticação Mecânica
FICHA DE COMPENSAÇÃO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/07/2025 14:52

M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me

03.402.979/0001-12

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.500,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 805,3200**	**↓ 10.05 % | R$ 90,0080**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51233 - Fralda Descartavel Recém-Nascido ate 5 kg	FRALDA INFANTIL RN	**Marca:** HIPOPO **Embalagem:** PACOTE com 20	160,0	0,6300	100,8000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.160.00 | Preço R$0,9881 \| Variação da Última Compra: ↓ 36.24% \| R$ 0,3581 | R$ 57,2960 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 08/07/2025 às 13h41m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 08/07/2025 às 13h40min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
18060 - Fralda Descartável Pediátrica Tam P de 5 a 10 kg	FRALDA INFANTIL ESTRELINHA	**Marca:** ESTRELINHA **Embalagem:** PACOTE com 10	180,0	0,4740	85,3200
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.180.00 | Preço R$0,4624 \| Variação da Última Compra: ↑ 2.51% \| R$ 0,0116 | R$ 2,0880 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 08/07/2025 às 13h41m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 08/07/2025 às 13h40min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
57098 - Frasco Coletor Fluidos/Secreções Aspiração Vias Aéreas 1000ml ou 1200ml N/Estéril	BIOVAR 1000 ML COLETOR DE SECREÇÕES	**Marca:** BIOTEC **Embalagem:** CX/18 com 24	24,0	14,8000	355,2000
***Referência:** 03/07/2025 - Qtd.24.00 | Preço R$14,2500 \| Variação da Última Compra: ↑ 3.86% \| R$ 0,5500 | R$ 13,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 08/07/2025 às 13h41m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 08/07/2025 às 13h40min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
123 - Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 7,0	LUVA CIR LATEX C/PO 7.0 ESTERIL	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 50 com 50	200,0	1,3200	264,0000
***Referência:** 03/07/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$1,5600 \| Variação da Última Compra: ↓ 15.38% \| R$ 0,2400 | R$ 48,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 08/07/2025 às 13h41m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 08/07/2025 às 13h40min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 395959666 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/07/2025 às 16h51m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/07/2025 14:51

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO 78610 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:395959666 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
03/07/2025 às 16h51m	**08/07/2025 às 12h0m**	**30 ddl**

Observações:

**ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023**

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51233	**Fralda Descartavel Recém-Nascido ate 5 kg -**	**Unidade**	**100.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MAXI CONFORT **Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** 20	100,0	0,4425	44,2500	
Comentário: 35192 - FRALDA DESC. INF. RN C/20 LIPPY BABY					
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** TURMA DA MONICA **Marca:** TURMA DA MONICA **Embalagem:** 288	100,0	0,6042	60,4200	
Comentário: FRALDA JUMBO RN FD C8PTX36UND Val MAIOR 12m					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FRALDA INFANTIL RN **Marca:** HIPOPO **Embalagem:** PACOTE com 20	160,0	0,6300	100,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 08/07/2025 ás 13h41m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 08/07/2025 às 13h40min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** FRALDA DESC INFANTIL (RN) C/36 (BABY) **Marca:** TURMA DA MONICA **Embalagem:** PA com 36	100,0	0,6642	66,4200	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FRALDA TURMA DA MONICA JUMBINHO RN PCT C/18UN - 20408-0 **Marca:** FALCON/ACTIVE **Embalagem:** pa com 18	100,0	0,9570	95,7000	
Elfa Medicamentos S.a	**Item:** FRALDA GERIAT M C 8 SLIM 50201 - MARDAM **Marca:** FRALDA GERIAT M C 8 SLIM 50201 - MARDAM **Embalagem:** 8	100,0	1,2774	127,7400	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: BOT					
Shammah Comercio de Materiais Eireli	**Item:** FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL RECEM NASCIDO 20UNI **Marca:** CHERITO **Embalagem:** 1 com 1	100,0	1,3000	130,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** FRALDA (RN) C/34 *S* (T.DISNEY) -- KIMBERLY-CLARK KENKO IND E COMERCIO LTDA **Marca:** FRALDA (RN) C/34 *S* (T.DISNEY) -- KIMBERLY-CLARK KENKO IND E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 34	100,0	2,2200	222,0000	

Comentário: FRALDA (RN) C/34 *S* (T.DISNEY)

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/07/2025 14:51

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
18060	Fralda Descartável Pediátrica Tam P de 5 a 10 kg -	Unidade	120.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** FRALDA DESC. INF. P C/08 C/20 **Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** 160	120,0	0,4624	55,4880	
Comentário: 32180 - FRALDA DESC. INF. P C/08 C/20 LIPPY BABY					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FRALDA INFANTIL ESTRELINHA **Marca:** ESTRELINHA **Embalagem:** PACOTE com 10	180,0	0,4740	85,3200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 08/07/2025 ás 13h41m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 08/07/2025 às 13h40min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	**Item:** FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL GUTO BABY TAMANHO P **Marca:** GUTO BABY **Embalagem:** PACOTE com 20	120,0	0,6000	72,0000	
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** TURMA DA MONICA **Marca:** TURMA DA MONICA **Embalagem:** 248	120,0	0,6250	75,0000	
Comentário: FRALDA MEGA P FD C4PTX62UND Val MAIOR 12m					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FRALDA TURMA DA MONICA JUMBINHO P PCT C/20UN - 20342-0 **Marca:** FALCON/ACTIVE **Embalagem:** PACOTE com 20	120,0	0,8600	103,2000	
Shammah Comercio de Materiais Eireli	**Item:** Fralda Cremer Hiper Tamanho P Com 72unid **Marca:** CREMER **Embalagem:** 1 com 1	120,0	1,1000	132,0000	
Elfa Medicamentos S.a	**Item:** FRALDA GERIAT M C 8 SLIM 50201 - MARDAM **Marca:** FRALDA GERIAT M C 8 SLIM 50201 - MARDAM **Embalagem:** 8	120,0	1,2774	153,2880	
Comentário: BOT					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** FRALDA (P) C/36 *S* (T.DISNEY) -- PROCTER GAMBLE DO BRASIL S A **Marca:** FRALDA (P) C/36 *S* (T.DISNEY) -- PROCTER GAMBLE DO BRASIL S A **Embalagem:** 36	120,0	2,2200	266,4000	
Comentário: FRALDA (P) C/36 *S* (T.DISNEY)					

Cotação 395959666 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/07/2025 às 16h51m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/07/2025 14:51

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
57098	Frasco Coletor Fluidos/Secreções Aspiração Vias Aéreas 1000ml ou 1200ml N/Estéril -	Unidade	12.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** COLETOR SECR BRONQUINHO 120ML 30CM VACUO PVC EST REF 402414 - CREMER **Marca:** COLETOR SECR BRONQUINHO 120ML 30CM VACUO PVC EST REF 402414 - CREMER **Embalagem:** 1	12,0	8,9000	106,8000	
Comentário: COLETOR SECR BRONQUINHO 120ML 30CM VACUO PVC EST REF 402414 - CREMER CREMER S.A.					
3P MEDICAL LTDA	**Item:** 11605 - COLETOR DE SECREÇÃO 1000ml N.E. - 3P MEDICAL **Marca:** 3P MEDICAL **Embalagem:** Caixa com 15	12,0	11,9800	143,7600	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FRASCO P/ASPIRACAO 1000ML NAO ESTERIL SEROVACUUM SEROPLAST - SEROPLAST IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **Marca:** FRASCO P/ASPIRACAO 1000ML NAO ESTERIL SEROVACUUM SEROPLAST - SEROPLAST IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **Embalagem:** 1	12,0	14,2500	171,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** BIOVAR 1000 ML COLETOR DE SECREÇÕES **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** CX/18 com 24	24,0	14,8000	355,2000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 08/07/2025 às 13h40min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** FRASCO DE ASPIRAÇÃO 1000ML (VIAS AERIAS) N/ESTERIL **Marca:** SEROPLAST **Embalagem:** UNIIDADE com 1	12,0	16,6300	199,5600	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** COLETOR DE SECREÇÕES MS VC 1000ML 0,7X1,4M FILTRO NE **Marca:** CREMER S.A. **Embalagem:** UN com 1	12,0	28,9500	347,4000	
Shammah Comercio de Materiais Eireli	**Item:** Sistema para Aspiração Vias Aéreas Não Estéril Biovar - BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** 1 com 1	12,0	35,2500	423,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cofernandes Comercio De Medicamentos Eireli Epp	**Item:** Sistema para Aspiração Vias Aéreas Não Estéril Biovar - BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** CAIXA com 1	12,0	79,9000	958,8000	

Cotação 395959666 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/07/2025 às 16h51m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/07/2025 14:51

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
123	**Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 7,0 - Pares**		**200.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Wd Abamed Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRÚRGICA ESTERIL DE LÁTEX COM PÓ - 7,0 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PAR com 500	200,0	1,2600	252,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 50	200,0	1,3000	260,0000	
Comentário: Validade: 31/08/2029 - LUVA CIRURG. ESTERIL 7,0 PAR 10330669156 DESCARPACK					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** LUVA CIR LATEX C/PO 7.0 ESTERIL **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 50 com 50	200,0	1,3200	264,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 08/07/2025 às 13h40min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL **Marca:** LIVE **Embalagem:** CAIXA com 50	200,0	1,3300	266,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** &LUVA CIR. EST. N.7,0 C/PÓ C/50 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 50	200,0	1,3738	274,7600	
Alfalagos Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA EST 7 C/200PARES - - LEMGRUBER **Marca:** LUVA CIRURGICA EST 7 C/200PARES - - LEMGRUBER **Embalagem:** 200	200,0	1,3836	276,7200	
Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL PAR 7,0 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PACOTE com 1	200,0	1,4700	294,0000	
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 7.0 EST. CX200 MUCAMBO **Marca:** MUCAMBO **Embalagem:** CAIXA com 200	200,0	1,4800	296,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** MUCAMBO S/A-CAIXA-LUVA LATEX CIRURGICA C/ PO 7,0 SENSITEX **Marca:** MUCAMBO S/A-CAIXA-LUVA LATEX CIRURGICA C/ PO 7,0 SENSITEX **Embalagem:** 200	200,0	1,5291	305,8200	
Comentário: VALIDADE: 30/03/2028 - LUVAS DE LATEX ESTERIL PARA PROCEDIMENTO C/ PO TAMANHO 7,0					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL SENSITEX 7.0 - 01PAR-LATEX COM PO-MUCAMBO (UV:200) **Marca:** MUCAMBO S/A **Embalagem:** embalagem com 1	200,0	1,5450	309,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LUVA CIRURGICA SENSITEX 7,0 MUCAMBO 106 - NEWELL BRANDS BRASIL LTDA **Marca:** LUVA CIRURGICA SENSITEX 7,0 MUCAMBO 106 - NEWELL BRANDS BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	200,0	1,5600	312,0000	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** LUVA CIRURG ESTERIL LATEX TALCADA Nº 7.0 INT - MEDIX MEDIX **Marca:** LUVA CIRURG ESTERIL LATEX TALCADA Nº 7.0 INT - MEDIX MEDIX **Embalagem:** 1	200,0	1,5679	313,5800	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** LUVA CIRURG.7,0EST.C/200 PARES-SENSITEX **Marca:** MUCAMBO **Embalagem:** CX com 200	200,0	1,5844	316,8800	
Comentário: 16998 - LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL C/200 PARES-SENSITEX					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 7,0 C/ 200 PARES C/ TALCO **Marca:** MUCAMBO S/A **Embalagem:** UN com 200	200,0	1,6200	324,0000	
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** MUCAMBO **Marca:** MUCAMBO **Embalagem:** 200	200,0	1,6913	338,2600	
Comentário: LUVA CIRURGICA EST SENSITEX 7 0 CX200PR Val MAIOR 12m					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA EST 7,0 LATEX C/TALCO SENSITEX C/200 **Marca:** MUCAMBO **Embalagem:** CX com 200	200,0	1,7400	348,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Pares MARCA FAVORITA -					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA SENSITEX TAM 7,0 CX C 200 - - MUCAMBO **Marca:** LUVA CIRURGICA SENSITEX TAM 7,0 CX C 200 - - MUCAMBO **Embalagem:** 200	200,0	1,7500	350,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA EST. 7,0 - INJEX **Marca:** LUVA CIRURGICA EST. 7,0 - INJEX **Embalagem:** 1	200,0	1,8175	363,5000	
Shammah Comercio de Materiais Eireli	**Item:** Luva Látex Pó Bioabsorvivel Cirúrgica Estéril Par MUCAMBO (7,0) **Marca:** MUCAMBO **Embalagem:** 1 com 1	200,0	2,7500	550,0000	
Cofernandes Comercio De Medicamentos Eireli Epp	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL NR 7,0 NEW HAND **Marca:** LEMGRUBER **Embalagem:** CAIXA com 1	200,0	3,4900	698,0000	

Cotação 395959666 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/07/2025 às 16h51m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/07/2025 14:51

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	4	805,3200

Total Confirmado
R$ 805,3200

Cotação 395959666 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/07/2025 às 16h51m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/07/2025 14:51

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 395959666 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/07/2025 às 16h51m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/07/2025 14:51

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 395959666 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/07/2025 às 16h51m

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:28
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191127705109054724451090900005911630000382250
BENEFICIARIO:
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO
NOME FANTASIA:
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO
CNPJ: 58.426.628/0008-00
BENEFICIARIO FINAL:
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO
CNPJ: 58.426.628/0008-00
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.422
DATA DE VENCIMENTO 04/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.822,50
VALOR COBRADO 3.822,50
==========
NR.AUTENTICACAO D.FEC.0AC.CC3.48A.6E5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000073212
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0758 4266 2800 0800 5500 1000 0732 1217 9442 0667

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

Samtronic

Samtronic Industria e Comercio Ltda
.
RUA DOMINGOS JORGE, 261
VILA SOCORRO Cep:04761-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551122447747

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135251814041960 03/07/2025 09:12:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
141963189115		58.426.628/0008-00

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	03/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JARDIM RECORD	06783-230	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728740	SP		

FATURA

001 02/08/2025 3.822,50								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.822,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.822,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MAG INTLOG TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA.	0-EMITENTE				14.434.692/0001-90

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BARAO DE MONTE SANTO, 1300	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	CAIXA			13,850	11,580

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE900300	EQUIPO GIRASET EG 0422 0000 (ESTERILIZADO) Lote(S): ABR259003002034900 - Validade: 01/04/2028	90189099	040	5101	UN	150,0000	17,15000000	2.572,50	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
EE902200	EQUIPO GIRASET EG 0921 0000 (ESTERILIZADO) Lote(S): ABR259022004132400 - Validade: 01/04/2028	90189099	040	5101	UN	50,0000	25,00000000	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135251814041960 PC-395526519-1 - CONTRATO DE GESTAO Nº476/2023-P.A22.600/2023 - UMTS - RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA DAS 8H AS 16H LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME DECRETO 69188/24 PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 31 07 2025 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereco de entrega: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, 06783230, - SP *** Pedido de Venda: 460232 *** Cotacao Numero: A02573 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1226.65 (32.09%).	

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

powered by TOTVS

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:58

Samtronic Industria E Comercio Ltda

58.426.628/0008-00

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1,0000	**CIF**	**8 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 3.822,5000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
58302 - Equipo p/ Bomba de Infusão Bureta 150ml - SAMTRONIC	PARENTERAL BURETA CRISTAL, COM FILTRO - EG 0921 0000	**Marca:** SAMTRONIC **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	25,0000	1.250,0000

***Referência:** 21/03/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$25,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h27min —

- Respondeu incorretamente o item cotado
- INSUMOS P/ O COMODATO DAS BOMBAS DE INFUSÃO - SAMTRONIC

55798 - Equipo p/ Bomba de Infusão Fotossensível SAMTRONIC GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO	PARENTERAL FOTOPROTETOR, COM FILTRO - EG0422 0000	**Marca:** SAMTRONIC **Embalagem:** CAIXA com 50	150,0	17,1500	2.572,5000

***Referência:** 04/06/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$17,1500 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58302	Equipo p/ Bomba de Infusão Bureta 150ml - SAMTRONIC -	Unidade	25.0

Últimas compras

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **Samtronic Industria E Comercio Ltda**
Marca: **SAMTRONIC**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **25,0000**

Data:**06/08/2024**
Fornecedor: **Samtronic Indústria e Comércio Ltda**
Marca: **SAMTRONIC**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **25,0000**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Samtronic Indústria e Comércio Ltda**
Marca: **SAMTRONIC**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **25,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** EQUIPO C/BURETA GRAD 150ML MIC GTS (I) - - MEDIX **Marca:** EQUIPO C/BURETA GRAD 150ML MIC GTS (I) - - MEDIX **Embalagem:** 5	25,0	4,2020	105,0500	
Samtronic Industria E Comercio Ltda	**Item:** PARENTERAL BURETA CRISTAL, COM FILTRO - EG 0921 0000 **Marca:** SAMTRONIC **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	25,0000	1.250,0000	Confirmado

Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h27min —

- Respondeu incorretamente o item cotado
- INSUMOS P/ O COMODATO DAS BOMBAS DE INFUSÃO - SAMTRONIC

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55798	Equipo p/ Bomba de Infusão Fotossensível SAMTRONIC GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO -	Unidade	150.0

Últimas compras

Data:**04/06/2025**
Fornecedor: **Samtronic Industria E Comercio Ltda**
Marca: **SAMTRONIC**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **17,1500**

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **Samtronic Industria E Comercio Ltda**
Marca: **SAMTRONIC**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **17,1500**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Samtronic Industria E Comercio Ltda**
Marca: **SAMTRONIC**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **17,1500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Samtronic Industria E Comercio Ltda	**Item:** PARENTERAL FOTOPROTETOR, COM FILTRO - EG0422 0000 **Marca:** SAMTRONIC **Embalagem:** CAIXA com 50	150,0	17,1500	2.572,5000	Confirmado
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** EQUIPO PARENTER FOTO INJ BOMBA INFUSORA VP3 110106 LIGA LIFE - LIGA LIFE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** EQUIPO PARENTER FOTO INJ BOMBA INFUSORA VP3 110106 LIGA LIFE - LIGA LIFE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	150,0	22,0000	3.300,0000	
Politec Saúde	**Item:** TI*PA300WY01 - EQUIPO FOTOSSENSIVEL P/ BOMBA DE INFUSAO TERUFUSION VOLUMETRICA TE-LM - TERUMO CORPORATION **Marca:** TI*PA300WY01 - EQUIPO FOTOSSENSIVEL P/ BOMBA DE INFUSAO TERUFUSION VOLUMETRICA TE-LM - TERUMO CORPORATION **Embalagem:** 1	150,0	50,0000	7.500,0000	

Comentário: .

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:28
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081068827026252807190005411620000337960
BENEFICIARIO:
SISPACK MEDICAL LTDA.
NOME FANTASIA:
SISPACK MEDICAL LTDA.
CNPJ: 54.565.478/0001-98
BENEFICIARIO FINAL:
SISPACK MEDICAL LTDA.
CNPJ: 54.565.478/0001-98
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.423
DATA DE VENCIMENTO 03/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.379,60
VALOR COBRADO 3.379,60
==========
NR.AUTENTICACAO B.B86.5B3.A88.273.F73
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

SISPACK MEDICAL LTDA
Rua 12 de Setembro, 1173
Vila Guilherme Cep:02052-001
Sao Paulo/SP
Fone: 1129552222

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000168831
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0754 5654 7800 0198 5500 1000 1688 3116 4319 7929

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135251829715274 04/07/2025 12:19:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST TRIB	CNPJ
111882534110		54.565.478/0001-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035787)	45.349.461/0017-70	04/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JD RECORD	06783-230	04/07/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728740	SP		12:07:00

FATURA

001 03/08/2025 3.379,60								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.379,60	608,33			3.379,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					3.379,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-EMITENTE				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SYLVIA DA SILVA BRAGA,415	CAMPINAS	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	62X18X48			11,700	11,340

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
374	PACOTE DESCARTAVEL EPC D224/C KIT 20 X 252 Lote: F40142	38210000	100	5102	UN CX	50,0000 2,0000	55,7200 1.393,000	2.786,00	2.786,00	501,48	0,00	18,00%	0,00%
508	BOWIE DICK PACOTE BD 25X2 20 UNI Lote: B50078	38229000	100	5102	UN CX	40,0000 2,0000	14,8400 296,8000	593,60	593,60	106,85	0,00	18,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135251829715274
End. Entrega: ESTR. TENETE JOSE MARIA DA CUNHA,862 JARDIM TRIANON 06783-230 TABOAO DA SERRA SP BIONEXO ID 395526516 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 -PA 22.600/2023 - ENTREGA DAS 8 AS 12 E DAS 13 S 17 HORAS - (UMTS) - AHBB

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass.
Função: Data: 07/07/25

powered by TOT

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:58

Sispack Medical Ltda - EPP

54.565.478/0001-98

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 3.378,6000**	**↓0.03 % | R$ 1,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112925 - Pacote Teste Desafio Rápido 01 Hora P/ Autoclave	PACOTE DESAFIO KPCD222/CIB BT222 25P	**Marca:** TERRAGENE SRL **Embalagem:** CAIXA com 25	50,0	55,7000	2.785,0000

***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$55,7200 | Variação da Última Compra:↓0.04% | R$ 0,0200 | R$ 1,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h31min — ITEM DO COMODATO DA INCUBADORA DO CME

51382 - Teste Diário p/ Autoclave a Vapor Bowie Dick P/ Autoclave	BOWIE & DICK PACOTE BD125X/2 20 UNI	**Marca:** TERRAGENE SRL **Embalagem:** CAIXA com 20	40,0	14,8400	593,6000

***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$14,8400 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h33min — ITEM DO COMODATO DA INCUBADORA DO CME

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112925	**Pacote Teste Desafio Rápido 01 Hora P/ Autoclave -**	**Unidade**	**40.0**

Últimas compras

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Sispack Medical Ltda - EPP**
Marca: **TERRAGENE SRL**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **55,7200**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Sispack Medical Ltda - EPP**
Marca: **TERRAGENE SRL**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **55,7200**

Data:**09/05/2025**
Fornecedor: **Sispack Medical Ltda - EPP**
Marca: **TERRAGENE SRL**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **55,7200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME	**Item:** MTD1H-10 MAXXIPACK TESTE DESAFIO 1HR C/10 MAXXIMED | MAXXIMED **Marca:** MTD1H-10 Maxxipack Teste Desafio 1Hr c/10 Maxximed | Maxximed **Embalagem:** 1	40,0	45,5000	1.820,0000	
Comentário: MTD1H-10 Maxxipack Teste Desafio 1Hr c/10 Maxximed					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** 3M DO BRASIL **Marca:** 3M DO BRASIL **Embalagem:** 50	40,0	51,0000	2.040,0000	
Comentário: Validade: 28/10/2026 - INDI.BIOLOGICO ATTEST P/VAPOR 1H 1291 CX C/50 - 3M					
Sispack Medical Ltda - EPP	**Item:** PACOTE DESAFIO KPCD222/C IB BT222 25P **Marca:** TERRAGENE SRL **Embalagem:** CAIXA com 25	50,0	55,7000	2.785,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h31min — ITEM DO COMODATO DA INCUBADORA DO CME					
Comentário: .					
Deal Vital Comercio De Material Cirurgico E Hospitalar Ltda	**Item:** ATTEST SUPER RAPID 5 STEAM PLUS DESAFIO 1492 + IQ TESTE A VAPOR 24 MINUTOS 41482V 3M - 3M **Marca:** ATTEST SUPER RAPID 5 STEAM PLUS DESAFIO 1492 + IQ TESTE A VAPOR 24 MINUTOS 41482V 3M - 3M **Embalagem:** 24	40,0	85,0000	3.400,0000	
Comentário: 3M					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51382	**Teste Diário p/ Autoclave a Vapor Bowie Dick P/ Autoclave -**	**Unidade**	**30.0**

Últimas compras

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Sispack Medical Ltda - EPP**
Marca: **TERRAGENE SRL**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **14,8400**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Sispack Medical Ltda - EPP**
Marca: **TERRAGENE SRL**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **14,8400**

Data:**09/05/2025**
Fornecedor: **Sispack Medical Ltda - EPP**
Marca: **TERRAGENE SRL**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **14,8400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME	**Item:** TBD4KG-40 TESTE BOWIW E DICK 4KG C/25 MAXXIMED | MAXXIMED **Marca:** TBD4KG-40 TESTE BOWIW e DICK 4KG C/25 MAXXIMED | Maxximed **Embalagem:** 1	30,0	13,0000	390,0000	
Comentário: TBD4KG-40 TESTE BOWIW e DICK 4KG C/25 MAXXIMED					
Sispack Medical Ltda - EPP	**Item:** BOWIE & DICK PACOTE BD125X/2 20 UNI **Marca:** TERRAGENE SRL **Embalagem:** CAIXA com 20	40,0	14,8400	593,6000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h33min — ITEM DO COMODATO DA INCUBADORA DO CME					
Comentário: .					
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** INDICADOR BIOLOGICO A VAPOR 24H **Marca:** CLEAN UP **Embalagem:** CX com 10	30,0	26,0000	780,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** BOWIE DICK PACOTE TESTE 1233 AMERICANO 4KG 3M (6) - 3M DO BRASIL LTDA **Marca:** BOWIE DICK PACOTE TESTE 1233 AMERICANO 4KG 3M (6) - 3M DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 6	30,0	30,4376	913,1280	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** 3M DO BRASIL **Marca:** 3M DO BRASIL **Embalagem:** 6	30,0	30,9500	928,5000	
Comentário: Validade: 13/01/2027 - COMPLY BOWIE E DICK PACOTE AZUL (1233LFBR) 3M					

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:28
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SAFRA S.A.

42297002000001714169800005411228711610000188460
BENEFICIARIO:
COLUMBIA COMERCIO DE DESCARTAV
NOME FANTASIA:
COLUMBIA COMERCIO DE DESCARTAV
CNPJ: 06.317.832/0001-12
BENEFICIARIO FINAL:
COLUMBIA COMERCIO DE DESCARTAV
CNPJ: 06.317.832/0001-12
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.424
DATA DE VENCIMENTO 02/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.884,60
VALOR COBRADO 1.884,60
==========
NR.AUTENTICACAO 1.4F4.BC0.B82.7D2.529
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COLUMBIA COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA

RUA JOHN SPEERS, 666 - FAZENDA CARMO
08265-040 SAO PAULO - SP
(11) 2146-9333

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

923.677
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0706 3178 3200 0112 5500 1000 9236 7719 0144 4997

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA REG.SUBST.TRIB		135251818678234 03/07/2025 14:57:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
148.679.653.111		06.317.832/0001-12

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL (214035)				45.349.461/0017-70	03/07/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JD RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	SP	(11) 3572-8730			

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 02/08/2025 1.884,60			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.884,60

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	707,08	**1.884,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0-Remetente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JHON SPEERS 666 - JARDIM DO CARMO	SAO PAULO			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
645			1,47280	119,530	119,530

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
060557	COPO 180 ML FONPLAST PS BRANCO CENTO Cód. Barras: 742832318921	39241000	060	5405	CN	625	3,00	1.875,00	0,00	0,00		704,06
110040	ESPONJA D.FACE TININDO MULTIUSO-3M MEDIDA 100X71X20MM	68053090	060	5405	UN	20	0,48	9,60	0,00	0,00		3,02

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ana Cristina Rodrigues Nutricionista CRN 9 [illegible] Ass.:
Função: Nutricionista Data: 04/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NUMERO PEDIDO: 144499 VENDEDOR: 0204 PRAZO: 30 DIAS PORTADOR: 0003 PORTADOR: BCO.ITAU ORC.311469 LOCAL DE ENTREGA: ENDERECO DE ENTREGA ENT:EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JD RECORD TABOAO DA SERRA /SP COBRANCA: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 /JD RECORD/TABOAO DA SERRA/06783-230/SP REC DAS 8 AS 16 **CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 N. PEDIDO 395528299.1 ORDEM DE CHEGADA INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: IMPOSTO RECOLHIDO SUBST. TRIB.DECRETO 52804/08 ART 313 PORTARIA CAT 68/2019, DE 13/12/2019 CONVENIO 142/18. Trib aprox R$: 367.85 Federal, 339.23 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:37

Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda

06.317.832/0001-12

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 1.884,6000**	**↓ 3.79 % | R$ 74,2000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
3201 - Copo Plástico Descartável 180ml Branco Pct 100 Unidades	COPO 180 BRANCO	**Marca:** FONPLAST **Embalagem:** CX com 1	625,0	3,0000	1.875,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.625.00 | Preço R$3,1200 \| Variação da Última Compra: ↓ 3.85% \| R$ 0,1200 | R$ 75,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m					
2614 - Esponja Limpeza de Cozinha Multiúso Amarela Dupla Face 11x7cm	ESPONJA DUPLA FACE 71MM X 100MM TININDO	**Marca:** 3M **Embalagem:** UN com 1	20,0	0,4800	9,6000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$0,4400 \| Variação da Última Compra: ↑ 9.09% \| R$ 0,0400 | R$ 0,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 09h02min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 395528299 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
14/07/2025 08:09

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3201	**Copo Plástico Descartável 180ml Branco Pct 100 Unidades -**	**Pacote**	**625.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **ECONOPOT**
Qntd: **675.0**
Preço Unit.: **3,1200**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me**
Marca: **Fonplast**
Qntd: **675.0**
Preço Unit.: **3,2000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **COPOSUL**
Qntd: **750.0**
Preço Unit.: **3,2200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** COPO 180 BRANCO **Marca:** FONPLAST **Embalagem:** CX com 1	625,0	3,0000	1.875,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 10h6m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** COPO PS DESCARTAVEL 180ML CAIXA 25PC X 100 UNIDADES **Marca:** FONPLAST **Embalagem:** 1 com 1	625,0	3,1200	1.950,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** COPO COPOSUL 180 ML COM 100 **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** CAIXA com 1	625,0	3,1800	1.987,5000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** COPO PLASTICO DESCARTAVEL BRANCO 180ML - ECONOPOT **Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** CAIXA com 25	625,0	3,3000	2.062,5000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 52006 - COPO PLASTICO TRANSPARENTE 180ML - PACOTES COM 100 UNIDADES **Marca:** IBRAS **Embalagem:** 2500 com 1	625,0	3,3400	2.087,5000	
Hyper Descartáveis Ltda.	**Item:** CENTO COPO COPOSUL 180ML C/ 100UN **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** unidade com 1	625,0	3,4720	2.170,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** COPO 180ML TRANSP. FAÇA FACIL (25X100)- D **Marca:** FAÇA FACIL **Embalagem:** CAIXA com 1	625,0	3,5400	2.212,5000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
14/07/2025 08:09

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2614	Esponja Limpeza de Cozinha Multiúso Amarela Dupla Face 11x7cm -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **ALKLIN**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,4400**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **ALKLIN**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,4400**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **ALKLIN**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,4400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 36428 - ESPONJA DUPLA FACE AMARELA/VERDE **Marca:** ALKLIN **Embalagem:** 1 com 1	20,0	0,4400	8,8000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE **Marca:** ESPONFLORA **Embalagem:** UNITARIO com 1	20,0	0,4800	9,6000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE 71MM X 100MM TININDO **Marca:** 3M **Embalagem:** UN com 1	20,0	0,4800	9,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 10h6m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 09h02min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE TININDO UN **Marca:** 3M **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	0,5800	11,6000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE **Marca:** BETTANIN **Embalagem:** 1 com 1	20,0	0,5900	11,8000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** ESPONJA MULTIUSO 9471SP SUPERPRO **Marca:** SUPERPRO **Embalagem:** 1 com 1	20,0	0,6400	12,8000	
Hyper Descartáveis Ltda.	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE ESPONFLORA - UN - 110X75XM **Marca:** ESPONFLORA **Embalagem:** UND com 1	20,0	0,8500	17,0000	

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:28
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090160638431261410899010002911610000247000
BENEFICIARIO:
MEDLEVENSOHN COM R P H LTDA
NOME FANTASIA:
MEDLEVENSOHN COM R P H LTDA
CNPJ: 05.343.029/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
MEDLEVENSOHN COM R P H LTDA
CNPJ: 05.343.029/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.425
DATA DE VENCIMENTO 02/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.470,00
VALOR COBRADO 2.470,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.E1C.86C.27E.2FD.462
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emissor

MEDLEVENSOHN COM. E REPR. DE PRODUT HOSPITALARES LTDA
RUA DOIS, S/N, CIVIT I
SERRA, ES 29168030
(27) 33380756

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Electrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000166349
Série 1
Página 1 de 1

Chave de acesso
32250605343029000190550010001663491267697118

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Descrição da operação	Log para a licença da utilização
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.não contribuinte	232250081805860 18.06.2025 13:07:27

Nº regional de identif. fiscal	Código de imposto para substituição fiscal	Nº identificação fiscal (CNPJ)
082992444	808011063111	05343029000190

Destinatário/Remetente

Nome/Razão social	CNPJ/CPF	Data da emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL	45349461001770	18.06.2025

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data entrada/saída
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783230	18.06.2025

Município	UF	Fone/Fax	Inscrição estadual	Hora de saída
TABOAO DA SERRA	SP	1135728730		13:07:27

Fatura

Fat: 0000166349; Vl Orig: 2470.00; Vl Desc: 0.00; Vl Liq: 2470.00 | Dup: 001, Venc: 02.08.2025, Vl: 2470.00

Cálculo do imposto

Base de cálculo	Valor fiscal ICMS	ICMS montante básico do imposto	Valor total sub.trib.	Valor PIS	Valor total bruto dos produtos
2.470,00	296,40	0,00	0,00	40,76	2.470,00

Frete	Valor do seguro	Redução	Outros custos adicionais	Valor fiscal IPI	Valor COFINS	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	187,72	2.470,00

Dados de transporte/quantidades transportadas

Nome/Razão social	Frete pago por	Código ANTT	Placa de veículo	UF	CNPJ/CPF
ACERTA EXPRESS TRANSPORTES DE CARGA AER	0				28486039000180

Endereço	Nome da cidade	UF	Inscrição estadual
RODOVIA ES-010 3109, KM3 LT349	**SERRA**	ES	083349766

Quantidade	Tipo	Marca	Numeração	Peso bruto (kg)	Peso líquido (kg)
1				4,420	4,290

Dados produto/serviço

Número do material	Descrição do produto ou prestação de serviços	NCM/SH	O/ CST	CFOP	UN	Quantidade	Valor da unidade	Valor total	Base cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Tx.imp. ICMS	Tx.imp. IPI
1791	TIRA GLICOSE FRASCO 50 SELO AMARELO OCPII CX50 Lote: 1292795 Qtde: 36.000 Dt.Fab: 18/12/2024 Dt.Val: 17/12/2026 Lote: 1292797 Qtde: 94.000 Dt.Fab: 18/12/2024 Dt.Val: 17/12/2026	38221920	600	6108	UN	130,0000	19	2.470,00	2.470,00	296,40	0,00	12,0000	0,0000

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Renata Ass.: Renata
Função: Farmacêutico Data: 23/6/25

ISSQN

Inscrição municipal	Valor total ISS	Base de cálculo ISS	Valor total ISS
	0,00	0,00	0,00

Informações adicionais

Informações básicas adicionais

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 PEDIDO 391381898 ICMS PARA A UF DO DESTINATARIO R$ 148,20 PEDIDO: 0000259589 REMESSA:0080266234 (RP) CARO CLIENTE, CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, POIS NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES (CF) MERCADORIA DESTINADA A CONSUMIDOR FINAL

Reservado às autoridades fiscais

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 14:58

Medlevensohn Comércio e Representação de Produtos Hospitalares Ltda

05.343.029/0001-90

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 2.470,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
53367 - Tiras (Dextro) Para Medição De Glicose - On Call Plus II	TIRA REAGENTE ON CALL PLUS FRASCO 50 UNID AMARELA	**Marca:** ACON LABORATORIES **Embalagem:** CAIXA com 50	6.500,0	0,3800	2.470,0000

***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.6500.00 | Preço R$0,3800 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m

Cotação 391381898 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h25m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 14:51

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
53367	Tiras (Dextro) Para Medição De Glicose - On Call Plus II -	Unidade	6500.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Medlevensohn Comércio e Representação de Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **ACON LABORATORIES**
Qntd: **7000.0**
Preço Unit.: **0,3800**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **ON CALL PLUS**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,3800**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Medlevensohn Comércio e Representação de Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **ACON LABORATORIES**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,3900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medlevensohn Comércio e Representação de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** TIRA REAGENTE ON CALL PLUS FRASCO 50 UNID AMARELA **Marca:** ACON LABORATORIES **Embalagem:** CAIXA com 50	6.500,0	0,3800	2.470,0000	Confirmado
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** TIRAS ON CALL PLUS II CX C/2FRS X 25TIRAS N/IND AMARELA-4526 **Marca:** ACON/OCEANS **Embalagem:** CAIXA com 50	6.500,0	0,4244	2.758,6000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** TIRAS REAGENTES PARA MEDIÇÃO DE GLICEMIA (INDIVIDUALIZADAS) **Marca:** ON CALL PLUS **Embalagem:** CX com 50	6.500,0	0,4800	3.120,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** FITA TESTE GLICEMIA - SEM EMBALAGEM INDIVIDUAL - ON CALL PLUS II - CX C/50TIRAS - MEDLEVENSOHN **Marca:** FITA TESTE GLICEMIA - SEM EMBALAGEM INDIVIDUAL - ON CALL PLUS II - CX C/50TIRAS - MEDLEVENSOHN **Embalagem:** 50	6.500,0	0,4853	3.154,4500	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MEDLEVENSHON **Marca:** MEDLEVENSHON **Embalagem:** 50	6.500,0	0,5704	3.707,6000	
Comentário: 30259 - TIRAS DE GLICEMIA ON CALL PLUS II HOSP C/50-MEDLEVENSHON					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** ACON-CAIXA C/ 50-TIRAS ON CALL PLUS II HOSP **Marca:** ACON-CAIXA C/ 50-TIRAS ON CALL PLUS II HOSP **Embalagem:** 50	6.500,0	0,6327	4.112,5500	

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:28
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083014645006610346740003111620000702060
BENEFICIARIO:
AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA
NOME FANTASIA:
AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA
CNPJ: 06.698.091/0005-90
BENEFICIARIO FINAL:
AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA
CNPJ: 06.698.091/0005-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.426
DATA DE VENCIMENTO 03/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 7.020,60
VALOR COBRADO 7.020,60
==========
NR.AUTENTICACAO 3.AD9.A1B.B2B.B5A.6DC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda.
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818
Complemento: GALPAO 17
PARQUE PANORAMA II Cep:06534-030
SANTANA DE PARNAIBA/SP
Fone: 1128083999

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000904731
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0706 6980 9100 0590 5500 1000 9047 3112 3905 0088

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO/ VENDAS DE MERC. ADQUIR	135251830037364 04/07/2025 12:47:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
623038037114		06.698.091/0005-90

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	04/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	04/07/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP		12:42:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783230

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
TABOAO DA SERRA	SP	1135728730

FATURA

001 03/08/2025 7.020,60								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.020,60	1.263,71	0,00	0,00	6.805,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	214,80	7.020,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AUTOPEL AUTOMACAO - AGREGADO	0-REMETENTE				06.698.091/0007-52

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA TENENTE MARQUES	SANTANA DE PARN	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
37	VOLUME			745,368	745,160

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
V16334	BOBINA TERMICO 80X40M AUTOPEL	48119019	000	5101	UN	80,0000	3,196125	255,69	264,00	47,52	8,31	18.00%	3.25%
V3330	CANETA ESF. BIC MEDIA AZ	96081000	000	5102	UN	50,0000	0,490000	24,50	24,50	4,41	0,00	18.00%	0.00%
V1286	CANETA ESF. BIC MEDIA PT	96081000	000	5102	UN	50,0000	0,490000	24,50	24,50	4,41	0,00	18.00%	0.00%
V30376	FITA ADESIVA PP. 48X50M TRANSP.	39191010	000	5102	PC	20,0000	2,000000	40,00	40,00	7,20	0,00	18.00%	0.00%
V6045	PAPEL A4 75G 500FLS AUTOPAPER FSC CREDIT O MISTO CERTIFICADO CU-COC-816590	48025610	000	5101	RS	320,0000	19,854719	6.353,51	6.560,00	1.180,80	206,49	18.00%	3.25%
V2107	PILHA ALCALINA AAA C/2UN.	85061019	000	5102	CR	20,0000	2,500000	50,00	50,00	9,00	0,00	18.00%	0.00%
V2106	PILHA ALCALINA AA C/2UN	85061019	200	5102	CR	20,0000	2,880000	57,60	57,60	10,37	0,00	18.00%	0.00%

BOLETO ANEXO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
70110			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135251830037364 PEDIDO ID BIONEXO 395529654.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 || 395529654 | Vencto: 03/08/2025|	Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: Gisele Luz Ass. Função: Tec-Enfermagem Data: 08/07/25

powered by TOTVS

Banco Itaú S.A. | 341 | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Nro.Documento	
Autopel Automacao Comercial e Informatic ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP	0061-0/03467-4	904731	[ ]Mudou-se [ ]Ausente [ ]Não existe nº indicado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Vencimento 03/08/2025	Valor do Documento 7.020,60	[ ]Recusado [ ]Não procurado [ ]Endereço insuficiente [ ]Desconhecido [ ]Falecido [ ]Outros(anotar no verso)
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Banco Itaú S.A. | 341 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 03/08/2025

Beneficiário
Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda. - CNPJ: 06.698.091/0005-90
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP

Agência/Código do Beneficiário: 0061-0/03467-4

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
04/07/2025	904731	DM	N	04/07/2025

Nosso Número: 109/00301464-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Valor do Documento: 7.020,60

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$23,17 AO DIA
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (173579-0017)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA - SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341 | 34191.09008 30146.450066 10346.740003 1 11620000702060

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 03/08/2025

Beneficiário
Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda. - CNPJ: 06.698.091/0005-90
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP

Agência/Código do Beneficiário: 0061-0/03467-4

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
04/07/2025	904731	DM	N	04/07/2025

Nosso Número: 109/00301464-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Valor do Documento: 7.020,60

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$23,17 AO DIA
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (173579-0017)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA - SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:51

Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda

06.698.091/0005-90

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
7	--	**R$ 7.021,2000**	**↓0.17 % | R$ 12,1000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112959 - Bobina Térmica 80mmx40m Papel Branco P/ Impressora Não Fiscal - Totem	BOBINA TÉRMICA AMARELA 80X40 CAIXA COM 30	**Marca:** AUTOPEL **Embalagem:** CAIXA com 1	80,0	3,3000	264,0000
***Referência:** 04/06/2025 - Qtd.80.00 | Preço R$3,1500 \| Variação da Última Compra: ↑4.76% \| R$ 0,1500 | R$ 12,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h42m					
2408 - Caneta Esferografica Azul	CANETA ESF. BIC MEDIA AZ	**Marca:** BIC **Embalagem:** PEÇA com 1	50,0	0,4900	24,5000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$0,4900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h42m					
2409 - Caneta Esferografica Preta	CANETA ESF. BIC MEDIA UND PRETA	**Marca:** BIC **Embalagem:** PEÇA com 1	50,0	0,4900	24,5000
***Referência:** 10/03/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$0,6000 \| Variação da Última Compra: ↓18.33% \| R$ 0,1100 | R$ 5,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h42m					
112540 - Fita Adesiva Incolor 45X40 M	FITA ADESIVA PP. 45X50M TRANSP.	**Marca:** TOTAL TAPE **Embalagem:** PEÇA com 1	20,0	2,0300	40,6000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$2,8600 \| Variação da Última Compra: ↓29.02% \| R$ 0,8300 | R$ 16,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h42m					
42281 - Papel sulfite branco 210 x 297 mm 75 g form. A-4 pacote c/ 500 folhas	PAPEL A4 75G 500FLS AUTOPAPER (EMBALAGEM VERMELHO) FSC CREDITO MISTO CERTIFICADO CU-COC-816590	**Marca:** AUTOPEL **Embalagem:** PCTE C/500 FOLHAS com 1	320,0	20,5000	6.560,0000
***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.320.00 | Preço R$20,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h42m					
4138 - Pilha Alcalina Palito AAA	PILHA ALCALINA PALITO AAA	**Marca:** ELGIN **Embalagem:** PCTE C/2 com 2	40,0	1,2500	50,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$1,2800 \| Variação da Última Compra: ↓2.34% \| R$ 0,0300 | R$ 1,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h42m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 10h11min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
4135 - Pilha alcalina pequena	PILHA ALCALINA PEQUENA AA	**Marca:** ELGIN **Embalagem:** PCTE com 2	40,0	1,4400	57,6000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$1,4600 \| Variação da Última Compra: ↓1.37% \| R$ 0,0200 | R$ 0,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h42m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 10h11min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 395529654 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h53m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:50

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ESC - MATERIAL DE ESCRITÓRIO 78112 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF JUL/25

ID:395529654 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
01/07/2025 às 8h53m	**02/07/2025 às 10h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Termos e Condições:

You must agree with the hospital policies.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112959	**Bobina Térmica 80mmx40m Papel Branco P/ Impressora Não Fiscal - Totem -**	**Unidade**	**80.0**

Últimas compras

Data:**04/06/2025**
Fornecedor: **Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda**
Marca: **ETITAG**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **3,1500**

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda**
Marca: **AUTOPEL**
Qntd: **90.0**
Preço Unit.: **3,4000**

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **AUTOPEL**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **3,3000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	**Item:** BOBINA TÉRMICA AMARELA 80X40 CAIXA COM 30 **Marca:** AUTOPEL **Embalagem:** CAIXA com 1	80,0	3,3000	264,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 10h42m.					
Comentário: COTAMOS UNITÁRIO, FORNECEMOS CAIXA C/30					
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ALOFORM **Marca:** ALOFORM **Embalagem:** 01 com 1	80,0	3,5700	285,6000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:50

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
4138	**Pilha Alcalina Palito AAA -**	**Unidade**	**40.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **ELGIN**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **1,2800**

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Levox Comercial de Fitas Ltda**
Marca: **MAXPRINT**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **1,1800**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Levox Comercial de Fitas Ltda**
Marca: **MAXPRINT**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **1,1800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** PILHA ALCALINA MAXPRINT 1,5V AAA **Marca:** MAXPRINT **Embalagem:** CARTELA com 4	40,0	1,1000	44,0000	
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	**Item:** PILHA ALCALINA PALITO AAA **Marca:** ELGIN **Embalagem:** PCTE C/2 com 2	40,0	1,2500	50,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 10h42m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 10h11min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** 01 com 1	40,0	1,4700	58,8000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PILHA AAA ELGIN ALCALINA **Marca:** ELGIN **Embalagem:** PACOTE com 2	40,0	1,7500	70,0000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** PILHA ALCALINA PALITO (AAA) BLISTER COM 4 UNIDADES ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** BLISTER com 4	40,0	1,7600	70,4000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** PILHA ALCALINA PALITO AAA C/ 4 ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** PC com 1	40,0	1,9000	76,0000	
Bignardi Ind. e Com. de Papeis e Art.Ltda	**Item:** Pilha Alcalina AAA Palito Elgin - Blister Com 4 Unidades **Marca:** Elgin **Embalagem:** cx com 4	40,0	2,3225	92,9000	

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:28
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080004857659909985290007111630000150300
BENEFICIARIO:
BANCO ITAU S/A
NOME FANTASIA:
GOLDMED IMPORTACAO DE PRODUTOS
CNPJ: 28.215.470/0001-91
BENEFICIARIO FINAL:
BANCO ITAU S/A
CNPJ: 28.215.470/0001-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.427
DATA DE VENCIMENTO 04/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.503,00
VALOR COBRADO 1.503,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.B2E.E78.1E9.39D.C3D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 GoldMed Importação de Produtos Hospitalares os produtos e/ou serviços da nota fiscal eletrônica indicada ao lado		NF-e N°: 00005275 Série: 1
Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

goldmed

GoldMed Importação de Produtos Hospitalares
Avenida Barão Homem de Melo, 4444 BLOCO II SALA 601 - Bairro: Estoril, Belo Horizonte - MG 31 2531-0619 - CEP: 30494270

DANFE
Documento auxiliar da nota fiscal
1 - Saída 2 - Entrada [1]
Série: 1
N°: 00005275
Folha: 1 de 1

3125.0728.2154.7000.0191.5500.1000.0052.7511.2005.2750

Consulta da autenticidade no portal nacional da NFe, no endereço http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou http://portalnfe.fazenda.mg.gov.br/consultas.html

Protocolo de autorização de uso 131256759824524 03/07/2025 12:29

Natureza da operação
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte

Inscrição estadual	*Inscr. estadual do subst. tributário*	*CNPJ*
0030069370044		28.215.470/0001-91

Destinatário / Remetente

Nome / Razão social			CNPJ / CPF		Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70		03/07/2025
Endereço	**Bairro / Distrito**		**CEP**		**Entrada / Saída**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06.783-230		03/07/2025
Município	**FONE / FAX**	**UF**	**Inscr. estadual**		**Hora saída**
TABOAO DA SERRA	(16) 3374-8438	SP			12:27

Cálculo do imposto

B.C. do ICMS	Valor do ICMS	Valor do frete	Valor do seguro	Valor do FCP	Valor do FCP ST	Valor do PIS	Valor total dos produtos
1.503,00	60,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.503,00
B.C. do ICMS ST	**Valor do ICMS ST**	**Desconto**	**Outras Despesas**	**Valor total do IPI**	**V. Imp. Importação**	**Valor do COFINS**	**Valor total da nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.503,00

Transportador / Volumes transportados

Nome / Razão Social	Frete por conta	Cód. ANTT	Placa veículo	UF	CNPJ / CPF
RODOVIARIO CAMILO DOS SANTOS FILHO LTDA	Emitente				19.451.038/0001-09
Endereço	**Município**			**UF**	**Peso Liq.**
ROD BR 040, 20	MATIAS BARBOSA			MG	5.840
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Número**	**Peso Bruto**	**Inscr. estadual**
1				5.840	

Fatura

Boleto
Número: 001
Vencimento: 02/08/2025
Valor: 1.503,00

Dados dos produtos / serviços

Cód. produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM	CST	CFOP	UN	Quant.	Valor unit.	Valor total	Base calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíquotas ICMS	Alíquotas IPI
C1168	PCC00177_01 - ADESIVO PHARMAPORE 8.5X11.5PROCARE C/100 - labor import #LOTE 15G24 #FAB: 13/07/2024 #VAL.: 14/07/2029	30051020	100	6108	Un	900,0000	1,6700	1503,00	1503,00	60,12	0,00	4,00	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição municipal	Valor total dos serviços	Base cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
10382450016			

Informações adicionais

Alvará Sanitário: Nº 2021084852 AFE ANVISA: 8.16.060-9 EFETUAR DEPÓSITO EM CONTA: BANCO DO BRASIL AG 1614-4 C/C 16.108-3 CNPJ: 28.215.470/0001-91 Em Conformidade com a Lei 12.741/2012, os tributos Federais e Estaduais do preço das mercadorias correspondem a aproximadamente %. Empresa regularmente inscrita no Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional, de que trata o art. 12 da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006. BIONEXO - ID: 395526519 COMPRADOR: ALEXSANDRO ALMEIDA CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Reservado ao fisco

Recibo do Pagador

BANCO ITAÚ SA | 341-7 | 34191.09008 00048.576599 09985.290007 1 11630000150300

Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, CEP: 06.783-230 - TABOAO DA SERRA-SP

Pagador/Avalista:

Nosso Número	Nº do Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Cobrado
109/00000485-7-7	5275/1	04/08/2025	1503,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

GoldMed Importação de Produtos Hospitalares CPF/CNPJ: 28.215.470/0001-91

Avenida Barão Homem de Melo, 4444, Estoril 30494270 - Belo Horizonte - MG

Agência / Código do Beneficiário

6590/99852-9

Autenticação Mecânica

BANCO ITAÚ SA | 341-7 | 34191.09008 00048.576599 09985.290007 1 11630000150300

Local de Pagamento					Data do Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					04/08/2025
Beneficiário/CPF/CNPJ					Agência / Código do Beneficiário
GoldMed Importação de Produtos Hospitalares CPF/CNPJ: 28.215.470/0001-91					6590/99852-9
Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/07/2025	5275/1	DV	N	03/07/2025	109/00000485-7-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	109	R$			1503,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

Correção ao dia: 4,96

Multa por atraso de pagamento: 2,00

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD

CEP: 06.783-230 - TABOAO DA SERRA-SP

Pagador/Avalista: Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

RODOVIARIO CAMILO DOS SANTOS FILHO
RUA AMAZONITA, 555
AMAZONAS - FONE: (32)2102-8000
BETIM -MG -CEP: 32685-042
bhz@camilodossantos.com.br
www.camilodossantos.com.br
CNPJ 19.451.038/0002-90 IE 1864302900370 RNTRC 00086688

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

AUTORIZAÇÃO 03/07/25 19:36 | FL 1/1

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
4	000827780	RODOVIÁRIO	57	131253229369909

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
31.2507.19.451.038/0002-90-57-004-000.827.780-100.720.814-5

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
NORMAL	NORMAL	6353 Transp a est comercial

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO	EMITIDO POR
BELO HORIZONTE/MG	TABOAO DA SERRA/SP	adinole

REMETENTE GOLDMED IMPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
END AV BARAO HOMEM DE MELO 4444 BLOCO II SALA 601 E ESTORIL
MUN BELO HORIZONTE - MG CEP 30494-270
CNPJ 28.215.470/0001-91 IE 0030069370044 FONE (31)25310619

DESTINATARIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
END ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD
MUN TABOAO DA SERRA - SP CEP 06783-230
CNPJ 45.349.461/0017-70 IE FONE (11)965816976

EXPEDIDOR GOLDMED IMPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
END AV BARAO HOMEM DE MELO 4444 BLOCO II SALA 601 E ESTORIL
MUN BELO HORIZONTE - MG CEP 30494-270
CNPJ 28.215.470/0001-91 IE 0030069370044 FONE (31)25310619

RECEBEDOR/LOC ENTREGA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
END ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD
MUN TABOAO DA SERRA - SP CEP 06783-230
CNPJ 45.349.461/0017-70 IE FONE (11)965816976

TOMADOR GOLDMED IMPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
END AV BARAO HOMEM DE MELO 4444 BLOCO II SALA 601 E ESTORIL
MUN BELO HORIZONTE - MG CEP 30494-270
CNPJ 28.215.470/0001-91 IE 0030069370044 FONE (31)25310619

COMPONENTES DO FRETE (R$)	
FRETE PESO	46,32
FRETE VALOR	3,01
GRIS	1,50
PEDAGIO	3,50
TAS	2,00
TRT	15,00
FRETE TOTAL (R$)	71,33

PRIORIDADE

MERCADORIA		
PROD PREDOMIN		PCC00177_01 - A
ESPECIE		ESPECIFICAS
VALOR MERCADORIA (R$)		1.503,00
QTDE PARES/VOLUMES	0	1
CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0314	5,840
PESO CÁLCULO (Kg)		9,420

ICMS (R$)		
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		ISENCAO
BASE CÁLCULO		0,00
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	0,00	0,00
VALOR ICMS		0,00
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00	0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00	0,00
VALOR A RECEBER (R$)		71,33

OBSERVAÇÕES

DIM VOLUMES(01): 0,35x0,32x0,28x1 - CST: 40 - Apolice seguro: 0279 82024000106540002895 - Seguradora: 14868712000131 AKAD SEGUROS S/A - ISENTO CONF. ITEM 162 DO ANEXO X DECR. 48.589/2023. - TABELA: C OMBINADA CO48184830 - ROTA: BHZP/SPOP - TARIF: 060 - TIPO MERCAD: DIVERSOS - Tratamento de dados pessoais pode ser dado para execuca o de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$

ICMS/ISS: 0,00 PIS: 1,18 COFINS: 5,42 TOTAL: 6,60

CHAVES NF-E/CT-E

NF-E: 31250728215470000191550010000052751120052750

PRIORIDADE

PIX

PLACA DE COLETA PZG1D84 NR 08700980937474 - 08700980937649

TOMADOR SERVIÇO	COBRAR	PREV.ENTREGA
REMET	A PRAZO	10/07/25

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG	ASSINATURA / CARIMBO	CHEGADA DATA/HORA	SAÍDA DATA/HORA

BHZ 830090-9
SPO / 23

Corte aqui

PROCESSADO POR SSW.INF.BR

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:58

GOLDMED IMPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

28.215.470/0001-91

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.500,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.503,0000**	**↓ 15.66 % | R$ 279,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113412 - CURATIVO TRANSPARENTE IV FENESTRADO 8,5 X 11,5 CM P/ CATETER VENOSO CENTRAL	CURATIVO TRANSPARENTE POLIURETANO 8,5 X 11,5CM	**Marca:** PHARMAPLAST **Embalagem:** CX com 100	900,0	1,6700	1.503,0000

***Referência:** 09/05/2025 - Qtd.900.00 | Preço R$1,9800 | Variação da Última Compra: ↓ 15.66% | R$ 0,3100 | R$ 279,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO 78610 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF JUL/25

ID:395526519 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
01/07/2025 às 8h41m	**01/07/2025 às 13h49m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Termos e Condições:

You must agree with the hospital policies.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113136	**FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA TAM XG - Acima de 90 kg - Cintura: de 115 ate 165cm Peso: Acima de 90 kg -**	Unidade	**1813.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX IND. E COM. DE MAT. MED E HOSP.**
Qntd: **1897.0**
Preço Unit.: **1,3500**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX IND. E COM. DE MAT. MED E HOSP.**
Qntd: **2100.0**
Preço Unit.: **1,3500**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **KIFRAL**
Qntd: **1794.0**
Preço Unit.: **1,1500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** FRALDA ADUL BIGFRAL CLASSICA XG 8X7 56UN **Marca:** BIGFRAL **Embalagem:** PCT com 8	1.813,0	1,1800	2.139,3400	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** FRALDA DESC GERIATRICA TAM M PCT C/8-MAXI CONFORT - MAXI CONFORT IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA **Marca:** FRALDA DESC GERIATRICA TAM M PCT C/8-MAXI CONFORT - MAXI CONFORT IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA **Embalagem:** 8	1.813,0	1,1975	2.171,0675	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** FRALDA EXTRA GRANDE 02PCT C/46 VITA PLUS HIPER C/BARREIRAS-KAIROS (34304) **Marca:** KAIROS **Embalagem:** FARDO com 92	1.813,0	1,2007	2.176,8691	
Comentário: 34304 - FRALDA EXTRA GRANDE 02PCT C/46 VITA PLUS HIPER C/BARREIRAS-KAIROS					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA COM BARREIRA TAM.EX.G **Marca:** KIFRAL **Embalagem:** PCT com 46	1.813,0	1,2200	2.211,8600	
Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp	**Item:** FRALDA GERIATRICA MAXI CONFORT EG 08X07 **Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** unidade com 1	1.813,0	1,2800	2.320,6400	
Disprogel Industria De Produtos De Higiene Pessaol Ltda	**Item:** FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA EG C/ GEL ACIMA DE 90KG, CINTURA ACIMA DE 150 CM **Marca:** Disprogel **Embalagem:** caixa com 30	1.813,0	1,3300	2.411,2900	
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** FRALDA GERIÁTRICA DESCARTÁVEL TAMANHO XG **Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED E HOSP. **Embalagem:** PACOTE com 7	1.813,0	1,3500	2.447,5500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/07/2025 ás 14h50m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 14h33min — Marca não homologada (Padronizada)					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FRALDA GERIAT IDEAL MASTER PLUS TAM XG PCT C/22UN **Marca:** GODOY E BAPTIST **Embalagem:** PA com 22	1.813,0	1,9600	3.553,4800	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FRALDA ADULTO BIOFRAL CLASSIC GENERIC EG C/24 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA **Marca:** FRALDA ADULTO BIOFRAL CLASSIC GENERIC EG C/24 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA **Embalagem:** 24	1.813,0	2,2046	3.996,9398	
MEDCOM COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** FRALDA GERIAT M C 18 DERMA PLUS 20381-0 - BIGFRAL **Marca:** FRALDA GERIAT M C 18 DERMA PLUS 20381-0 - BIGFRAL **Embalagem:** 18	1.813,0	2,8079	5.090,7227	
Comentário: BOT					
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** FD GER BIGFRAL PLUS REG XG 8X7UN P FALCON DISTRIBUICAO, ARMAZENAMENTO **Marca:** FD GER BIGFRAL PLUS REG XG 8X7UN P FALCON DISTRIBUICAO, ARMAZENAMENTO **Embalagem:** 56	1.813,0	2,9825	5.407,2725	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** FRALDA GERIAT. TAM.XG C/7 - BIG FRAL PLUS-BIGFRAL-PACOTE **Marca:** FRALDA GERIAT. TAM.XG C/7 - BIG FRAL PLUS-BIGFRAL-PACOTE **Embalagem:** 7	1.813,0	3,2714	5.931,0482	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FALCON **Marca:** FALCON **Embalagem:** 7	1.813,0	3,5722	6.476,3986	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** FRALDA GERI. (MASTERFRAL) (SOFT) (EG) C/7*S* -- MARDAM IND E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA **Marca:** FRALDA GERI. (MASTERFRAL) (SOFT) (EG) C/7*S* -- MARDAM IND E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA **Embalagem:** 7	1.813,0	4,6600	8.448,5800	
Comentário: FRALDA GERI.(MASTERFRAL) (SOFT) (EG) C/7*S*					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** FRALDA GERIT.MAST ADU G PT 08 70 A 90 KG - - KISSES **Marca:** FRALDA GERIT.MAST ADU G PT 08 70 A 90 KG - - KISSES **Embalagem:** 1	1.813,0	13,7400	24.910,6200	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113137	FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA TAM XXG - Peso: acima de 110 Kg – cintura de 130 a 165 cm -	Unidade	2520.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **2520.0**
Preço Unit.: **1,5000**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **2800.0**
Preço Unit.: **1,5000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **2296.0**
Preço Unit.: **1,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** FRALDA DESC GERIATRICA TAM G PCT C/8-MAXI CONFORT - MAXI CONFORT IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA **Marca:** FRALDA DESC GERIATRICA TAM G PCT C/8-MAXI CONFORT - MAXI CONFORT IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA **Embalagem:** 8	2.520,0	1,1975	3.017,7000	
Disprogel Industria De Produtos De Higiene Pessaol Ltda	**Item:** FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA EG C/ GEL ACIMA DE 90KG, CINTURA ACIMA DE 150 CM **Marca:** Disprogel **Embalagem:** caixa com 7	2.520,0	1,3300	3.351,6000	
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO XXG **Marca:** FOX **Embalagem:** PACOTE com 7	2.520,0	1,5000	3.780,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/07/2025 ás 14h50m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 14h33min — Respondeu incorretamente o item cotado					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FRALDA ADULTO TENA CONFORT EG C/18 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA **Marca:** FRALDA ADULTO TENA CONFORT EG C/18 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA **Embalagem:** 18	2.520,0	2,7206	6.855,9120	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MEDCOM COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** FRALDA GERIAT M C 18 DERMA PLUS 20381-0 - BIGFRAL **Marca:** FRALDA GERIAT M C 18 DERMA PLUS 20381-0 - BIGFRAL **Embalagem:** 18	2.520,0	2,8079	7.075,9080	
Comentário: BOT					
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** FRALDA ADUL BIGFRAL PLUS XG 8X7 56UN **Marca:** BIGFRAL **Embalagem:** 8	2.520,0	3,1429	7.920,1080	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112648	Lanceta c/ Trava de Segurança 28G 0,36x1,4mm -	Unidade	7500.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **UNIQMED**
Qntd: **5500.0**
Preço Unit.: **0,1027**

Data:**09/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **6400.0**
Preço Unit.: **0,1029**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **UNIQMED**
Qntd: **6100.0**
Preço Unit.: **0,0478**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** LANCETA AUTOMATICA DESCARTAVEL SOFT 28G (1.8MM) **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	7.500,0	0,1050	787,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 10h43m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** UNIQMED **Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	7.500,0	0,1117	837,7500	
Comentário: 37420 - LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100 (006274) -UNIQMED					
Medlevensohn Comércio e Representação de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LANCETA DE SEGURANÇA MEDLEVENSOHN ML04 26G **Marca:** HUAHONG **Embalagem:** CAIXA com 100	7.500,0	0,1130	847,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LANCETA DE SEGURANCA 28G ROXO CX C/100 UND **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	7.500,0	0,1131	848,2500	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** LANCETA 28 C/DISP SEG (RETRATIL) (I) - - WILTEX **Marca:** LANCETA 28 C/DISP SEG (RETRATIL) (I) - - WILTEX **Embalagem:** 100	7.500,0	0,1179	884,2500	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LANCETA P/TESTE DE GLICEMIA 28G C/DISP SEG C/100UN 10214 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	7.500,0	0,1188	891,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** GTECH **Marca:** GTECH **Embalagem:** 100	7.500,0	0,1200	900,0000	
Comentário: LANCETA 28G ULTRA FINA C/DISPOSITIVO SEGURANCA LARANJA ESTERIL C/100 G-TECH					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** LANCETA C/DISP.SEG.BA 28G 1.8MM C/100 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	7.500,0	0,1229	921,7500	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** 100	7.500,0	0,1300	975,0000	
Comentário: Validade: 30/05/2029 - LANCETA SEG. ROXO 28G 1.5MM SOFT 80495519089 UNIDADE MEDIX					
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** LANCETA DE SEGURANCA SOFT 28G 1.5MM C/100 - MEDIX-MEDIX-CX **Marca:** LANCETA DE SEGURANCA SOFT 28G 1.5MM C/100 - MEDIX-MEDIX-CX **Embalagem:** 100	7.500,0	0,1330	997,5000	
Comentário: 5681 - LANCETA DE SEGURANCA SOFT 28G 1.5MM C/100 - MEDIX					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** LANCETA DE SEGURANCA ML04 MEDLEVENSOHN 28G 0,36X1,44MM CX100 CX C\ 100 PC - LANCETA DE SEGURANCA ML04 MEDLEVENSOHN 28G 0,36X1,44MM CX100 CX C\ 100 PC MEDLEVENSOHN **Marca:** LANCETA DE SEGURANCA ML04 MEDLEVENSOHN 28G 0,36X1,44MM CX100 CX C\ 100 PC - LANCETA DE SEGURANCA ML04 MEDLEVENSOHN 28G 0,36X1,44MM CX100 CX C\ 100 PC MEDLEVENSOHN **Embalagem:** 100	7.500,0	0,1400	1.050,0000	
Comentário: LANCETA DE SEGURANCA ML04 MEDLEVENSOHN 28G 0,36X1,44MM CX100 CX C\ 100 PC LANCETA MEDLEVENSOHN LANCETA DE SEGURANCA ML04 MEDLEVENSOHN 28G 0,36X1,44MM CX100 CX C\ 100 PC LANCETA MEDLEVENSOHN					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LANCETA DESC 28 G C/DISP. SEG - LANCETA DESC 28 G C/DISP. SEG / INJEX **Marca:** LANCETA DESC 28 G C/DISP. SEG - LANCETA DESC 28 G C/DISP. SEG / INJEX **Embalagem:** 1	7.500,0	0,1455	1.091,2500	
Comentário: Validade: 01/04/2029					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** LANCETA DE SEGURANCA 28G CX C/100 - - DESCARPACK **Marca:** LANCETA DE SEGURANCA 28G CX C/100 - - DESCARPACK **Embalagem:** 100	7.500,0	0,1500	1.125,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** LANCETA C/ DISP. SEG 28G 0,36 X 1,4MM CX C/ 100 UND - MEDLEVENSOHN **Marca:** LANCETA C/ DISP. SEG 28G 0,36 X 1,4MM CX C/ 100 UND - MEDLEVENSOHN **Embalagem:** 1	7.500,0	0,1500	1.125,0000	
Comentário: LANCETA C/ DISP. SEG 28G 0,36 X 1,4MM CX C/ 100 UND - MEDLEVENSOHN MEDLEVENSOHN					
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	**Item:** LANCETA DE SEGURANCA 28G 0,36 X 1,8MM COM TAMPA **Marca:** descarpack **Embalagem:** cx com 100	7.500,0	0,1600	1.200,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** G-TECH **Marca:** G-TECH **Embalagem:** 100	7.500,0	0,2138	1.603,5000	

Comentário: Codigo WERBRAN : 02.01.03403 -- Nome comercial : AUTO LANCETA MINI 28G C/100 -- Nome Quimico : AUTO LANCETA AUT 28G C/100 -- Observação -- null

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113075	ABSORVENTE HIGIENICO 10X40 CM C/GEL TIPO HOSPITALAR -	Unidade	80.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Crismed Comercial Hospitalar Ltda**
Marca: **ABSORVENTE GERIATRICO ADULTO PCT C/20 TAM UNICO - INCONTINENCE - PCT C/20 UNIDS - MEDI HOUSE**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **0,5230**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ABSORVENTE GERIATRICO TAM UNICO C/20**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,4897**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ABSORVENTE GERIATRICO TAM UNICO C/20**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,4897**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ABSORVENTE GERIATRICO BIGFRAL TAM UNICO C/20 **Marca:** FALCON **Embalagem:** 20	80,0	0,6738	53,9040	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 10h43m.					
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** DRYLOCK **Marca:** DRYLOCK **Embalagem:** 10	80,0	13,6067	1.088,5360	
Comentário: 29152 - DRY ABS. FARDO 10 PCT C/20 UND DRYLOCK					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CURATIVO ABSORVENTE TLC C/PRATA 10X10CM URGOCLEAN AG (10) - URGO MEDICAL BRASIL PARTICIPACOES LTDA. **Marca:** CURATIVO ABSORVENTE TLC C/PRATA 10X10CM URGOCLEAN AG (10) - URGO MEDICAL BRASIL PARTICIPACOES LTDA. **Embalagem:** 10	80,0	797,7600	63.820,8000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
979	**Abaixador de Língua em Madeira Descartável 14cm x 1,6cm -**	**Unidade**	**1500.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp**
Marca: **THEOTO**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,0400**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **TALGE**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **0,0460**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **TALGE**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0460**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** ABAIXADOR DE LINGUA C/100 **Marca:** ESTILO **Embalagem:** PCT com 1	1.500,0	0,0467	70,0500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 10h43m.					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ABAIXADOR DE LINGUA - MADEIRA C/100UN NAO ESTERIL-MEDIX **Marca:** MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** embalagem com 100	1.500,0	0,0470	70,5000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ABAIXADOR LINGUA MADEIRA 14CM 100 UNIDADES **Marca:** THEOTO **Embalagem:** CX com 100	1.500,0	0,0471	70,6500	
Comentário: 6826 - ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ABAIXADOR LINGUA ESTILO C/100 - ESTILO ARTEFATO DE MADEIRA LTDA **Marca:** ABAIXADOR LINGUA ESTILO C/100 - ESTILO ARTEFATO DE MADEIRA LTDA **Embalagem:** 100	1.500,0	0,0480	72,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +ABAIXADOR DE LINGUA C/100 **Marca:** THEOTO **Embalagem:** PACOTE com 100	1.500,0	0,0496	74,4000	
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** ABAIXADOR LINGUA PCT 100 UND **Marca:** THEOTO **Embalagem:** PACOTE com 100	1.500,0	0,0500	75,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ABAIXADOR DE LINGUA C/100 **Marca:** ESTILO **Embalagem:** PCT com 100	1.500,0	0,0500	75,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ABAIXADOR DE LINGUA C/ 100 UN **Marca:** ESTILO ARTEFATOS DE MADEIRAS LTDA **Embalagem:** UN com 100	1.500,0	0,0520	78,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100UN **Marca:** ESTILO **Embalagem:** PACOTE com 100	1.500,0	0,0560	84,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** ABAIXADOR DE LINGUA INDIV C/500 - THEOTO **Marca:** ABAIXADOR DE LINGUA INDIV C/500 - THEOTO **Embalagem:** 4	1.500,0	0,1980	297,0000	
Comentário: ABAIXADOR DE LINGUA INDIV C/500 - THEOTO THEOTO					
AZ FEONCO LOG DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E FARMACEUTICA LTDA	**Item:** ABAIXADOR LINGUA MADEIRA 14CM 100 UNIDADES **Marca:** ESTILO **Embalagem:** CX com 100	1.500,0	0,4500	675,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** ABAIXADOR DE LINGUA C/100 CXM C/50 - - THEOTO **Marca:** ABAIXADOR DE LINGUA C/100 CXM C/50 - - THEOTO **Embalagem:** 50	1.500,0	5,5202	8.280,3000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
31	**Agulha Hipodérmica Descartável 13x0,45mm (26Gx1/2) (Marrom) -**	**Unidade**	**1800.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **0,0526**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Unimax Comercial Ltda**
Marca: **TKL**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,0500**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **0,0525**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** AGULHA DESC. 13X45 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	1.800,0	0,0526	94,6800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 10h43m.					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 13X0,45MM (26GX1/2") - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	1.800,0	0,0580	104,4000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 100	1.800,0	0,0624	112,3200	
Comentário: 37005 - AG. DESC. 13 X 4,5 C/100-SR					
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 13 X 0,45MM **Marca:** tkl **Embalagem:** CAIXA com 100	1.800,0	0,0651	117,1800	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 13 X 0,45MM - 100UN-MEDIX BRASIL 26G 1/2´´ CINZA CLARA **Marca:** MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** embalagem com 100	1.800,0	0,0670	120,6000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** AGULHA DESC. 13X4,5 C/100 (26G1/2) **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	1.800,0	0,0700	126,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** AGULHA 13 X 4,5 DESC (I) - - DESCARPACK **Marca:** AGULHA 13 X 4,5 DESC (I) - - DESCARPACK **Embalagem:** 100	1.800,0	0,0707	127,2600	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA DESC. 13 X 4,5 - AGULHA DESC. 13 X 4,5 / WILTEX- CIR.FERNANDES **Marca:** AGULHA DESC. 13 X 4,5 - AGULHA DESC. 13 X 4,5 / WILTEX- CIR.FERNANDES **Embalagem:** 1	1.800,0	0,0742	133,5600	
Comentário: Validade: 01/11/2027					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 13X0,45MM 26G 001 (100) - MEDIX BRASIL LTDA **Marca:** AGULHA HIPODERMICA 13X0,45MM 26G 001 (100) - MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** 100	1.800,0	0,0743	133,7400	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** AGULHA DESC 13X4,5 - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Marca:** AGULHA DESC 13X4,5 - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Embalagem:** 100	1.800,0	0,0746	134,2800	
Comentário: Validade do Produto: 30/12/29					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100 UND **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	1.800,0	0,0755	135,9000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 13X0.45MM **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	1.800,0	0,0780	140,4000	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** AGULHA 13 X 0,45 UN-MEDIX - ZZH - MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA **Marca:** AGULHA 13 x 0,45 UN-MEDIX - ZZH - MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA **Embalagem:** 1	1.800,0	0,0800	144,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** AGULHA DESC 13X4,5 C/100 KIT C/10 - - SR I. **Marca:** AGULHA DESC 13X4,5 C/100 KIT C/10 - - SR I. **Embalagem:** 100	1.800,0	0,0823	148,1400	
F6 Solucoes Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 26G 13 X 0,45MM **Marca:** UNIQMED **Embalagem:** CAIXA com 100	1.800,0	0,0900	162,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BD-CWB **Marca:** BD-CWB **Embalagem:** 100	1.800,0	0,1200	216,0000	
Comentário: Validade: 30/04/2029 - AGULHA DESC. 0,40 X 13 (301982) UNIDADE BD					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** AGULHA DESCARTAVEL 27G 13X0,4 C/100 PRECISION GLIDE **Marca:** BD/MDS **Embalagem:** CAIXA com 100	1.800,0	0,1235	222,3000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
33	Agulha Hipodérmica Descartável 25x0,70MM (22Gx1) (Preta) -	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,0505**

Data:**21/11/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **TKL**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,0600**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **TKL**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,0519**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 25 X 0,70 **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	0,0500	10,0000	
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** AGULHA DESC. 25X07 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	0,0526	10,5200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 10h43m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 09h42min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 25X0,7MM (22GX1") - TKL **Marca:** TKL **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	0,0580	11,6000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 100	200,0	0,0642	12,8400	
Comentário: 37007 - AG. DESC. 25 X 07 C/100-SR					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 25 X 0,70MM - 100UN-MEDIX BRASIL 22G 1´´ CINZA ESCURA **Marca:** MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** embalagem com 100	200,0	0,0680	13,6000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** AGULHA DESC EST 25 X 0,70 MM (22G 1) CX C/100 - DESCARPACK **Marca:** AGULHA DESC EST 25 X 0,70 MM (22G 1) CX C/100 - DESCARPACK **Embalagem:** 1	200,0	0,0690	13,8000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: AGULHA DESC EST 25 X 0,70 MM (22G 1) CX C/100 - DESCARPACK DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	200,0	0,0731	14,6200	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 25X0,7MM 22G 001 (100) - MEDIX BRASIL LTDA **Marca:** AGULHA HIPODERMICA 25X0,7MM 22G 001 (100) - MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** 100	200,0	0,0743	14,8600	
Comentário: .					
Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 25X0.7MM **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	0,0780	15,6000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 25X0.7 CX C/100 UN - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** AGULHA HIPODERMICA 25X0.7 CX C/100 UN - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 100	200,0	0,0782	15,6400	
Comentário: .					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** AGULHA 25 X 0,70 UN-MEDIX - ZZH - MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA **Marca:** AGULHA 25 X 0,70 UN-MEDIX - ZZH - MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA **Embalagem:** 1	200,0	0,0800	16,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** AGULHA DESC 25X 7 CX C/100 - - SR I. **Marca:** AGULHA DESC 25X 7 CX C/100 - - SR I. **Embalagem:** 100	200,0	0,0827	16,5400	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +AGULHA DESC. 25X7,0 C/100 (22G1X1) **Marca:** WILTEX **Embalagem:** CX com 100	200,0	0,0891	17,8200	
F6 Solucoes Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA DESC EST 25 X 0,70 MM DESCARPACK CX100CT **Marca:** Descarpack **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	0,0900	18,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BD-CWB **Marca:** BD-CWB **Embalagem:** 100	200,0	0,2000	40,0000	
Comentário: Validade: 31/01/2030 - AGULHA DESC. 0,70 X 25 (300327) UNIDADE BD					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** AGULHA DESCARTAVEL 22G 25X0,7 C/100 PRECIOSION GLIDE **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	0,2155	43,1000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** AGULHA 25 X 07 DESC C/DISP SEG (I) - - WILTEX **Marca:** AGULHA 25 X 07 DESC C/DISP SEG (I) - - WILTEX **Embalagem:** 100	200,0	0,2357	47,1400	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51246	Agulha Hipodérmica Descartável 30x0,70MM (22Gx1 1/4) -	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SOL MILLENNIUM**
Qntd: **2200.0**
Preço Unit.: **0,0533**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Unimax Comercial Ltda**
Marca: **TKL**
Qntd: **1400.0**
Preço Unit.: **0,0500**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SOL MILLENNIUM**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0522**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AG. DESC. 30 X 07 C/100-SOL MILLENIUM SOL MILLENNIUM **Marca:** SOL MILLENNIUM **Embalagem:** 100	2.000,0	0,0533	106,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/07/2025 ás 14h50m.					
Comentário: 30722 - AG. DESC. 30 X 07 C/100-SOL MILLENIUM					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 30 X 0,70MM - 100UN-MEDIX BRASIL 22G 1 1/4´´ PRETA **Marca:** MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** embalagem com 100	2.000,0	0,0540	108,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30X0,7MM (22GX1.1/4") - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,0580	116,0000	
Wd Abamed Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA COM SISTEMA DE SEGURANCA 30 X 7 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,0717	143,4000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 30X7 C/100 UND **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	2.000,0	0,0731	146,2000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 30X0,70MM 22G 001 (100) - MEDIX BRASIL LTDA **Marca:** AGULHA HIPODERMICA 30X0,70MM 22G 001 (100) - MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** 100	2.000,0	0,0743	148,6000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** AGULHA 30 X 07 DESC (I) - - MEDIX **Marca:** AGULHA 30 X 07 DESC (I) - - MEDIX **Embalagem:** 100	2.000,0	0,0750	150,0000	
Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda	**Item:** AGULHA DESC. S/ AGULHA 30X0,7MM **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,0780	156,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 30X0.7 CX C/100 UN - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** AGULHA HIPODERMICA 30X0.7 CX C/100 UN - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 100	2.000,0	0,0782	156,4000	
Comentário: .					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** AGULHA DESC. 30X7 CX C/100 DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL **Embalagem:** CARTUCHO com 100	2.000,0	0,0848	169,6000	
Comentário: AGULHA DESC. 30X7 CX C/100 DESCARPACK					
F6 Solucoes Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 22G 30 X 0,70MM **Marca:** UNIQMED **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,0976	195,2000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** AGULHA DESCARTAVEL 22G 30X0,7 C/100 PRECIOSION GLIDE **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,1340	268,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AGULHA 30X7 CX C/100UN 300339 **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,1340	268,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BD-CWB **Marca:** BD-CWB **Embalagem:** 100	2.000,0	0,5800	1.160,0000	

Comentário: Validade: 31/12/2029 - AGULHA SEG. ECLIPSE 30 X 0,6 (303354) UNIDADE BD

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
36	**Agulha Hipodérmica Descartável 30x0,80MM (21Gx1 1/4) -**	**Unidade**	**9000.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ABL SAUDE**
Qntd: **9000.0**
Preço Unit.: **0,0473**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Unimax Comercial Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **14000.0**
Preço Unit.: **0,0500**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **TKL**
Qntd: **11000.0**
Preço Unit.: **0,0589**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** AGULHA DESC. 30X08 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	9.000,0	0,0505	454,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 10h43m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 100	9.000,0	0,0642	577,8000	
Comentário: 37010 - AG. DESC. 30 X 08 C/100-SR					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 30X0.8 CX C/100 UN - MEDIX BRASIL PROD. HOSP. E ODONT. LTDA **Marca:** AGULHA HIPODERMICA 30X0.8 CX C/100 UN - MEDIX BRASIL PROD. HOSP. E ODONT. LTDA **Embalagem:** 100	9.000,0	0,0654	588,6000	
Comentário: .					
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 30 X 0,8MM **Marca:** TKL **Embalagem:** CAIXA com 100	9.000,0	0,0700	630,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BUNZL/LABOR IMPORT **Marca:** BUNZL/LABOR IMPORT **Embalagem:** 100	9.000,0	0,0705	634,5000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Wd Abamed Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** Agulha Hipodérmica Descartável 30x0,80MM (21Gx1 1/4) **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	9.000,0	0,0717	645,3000	
Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda	**Item:** AGULHA DESC. S/ AGULHA 30X0,8MM **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	9.000,0	0,0780	702,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** AGULHA 30 X 08 DESC (I) - - DESCARPACK **Marca:** AGULHA 30 X 08 DESC (I) - - DESCARPACK **Embalagem:** 100	9.000,0	0,0786	707,4000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** AGULHA DESC. 30X8,0 C/100 (21G1 1/4) **Marca:** descarpack **Embalagem:** caixa com 100	9.000,0	0,0791	711,9000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** AGULHA DESC EST 30 X 0,80 MM (21G 1 1/4) CX C/100 - DESCARPACK **Marca:** AGULHA DESC EST 30 X 0,80 MM (21G 1 1/4) CX C/100 - DESCARPACK **Embalagem:** 1	9.000,0	0,0800	720,0000	
Comentário: AGULHA DESC EST 30 X 0,80 MM (21G 1 1/4) CX C/100 - DESCARPACK DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRA					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** AGULHA 30 X 0,80 UN-MEDIX - ZZH - MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA **Marca:** AGULHA 30 X 0,80 UN-MEDIX - ZZH - MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA **Embalagem:** 1	9.000,0	0,0800	720,0000	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA DESC. 30 X 08 C/100 - AGULHA DESC. 30 X 8,0 / DESCARPACK **Marca:** AGULHA DESC. 30 X 08 C/100 - AGULHA DESC. 30 X 8,0 / DESCARPACK **Embalagem:** 1	9.000,0	0,0833	749,7000	
Comentário: Validade: 01/07/2029					
F6 Solucoes Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA DESC EST 30 X 0,80 MM DESCARPACK CX100CT **Marca:** Descarpack **Embalagem:** CAIXA com 100	9.000,0	0,0900	810,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 30X8 PRECISIONGLIDE BD (100) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** AGULHA HIPODERMICA 30X8 PRECISIONGLIDE BD (100) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 100	9.000,0	0,1175	1.057,5000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BD-CWB **Marca:** BD-CWB **Embalagem:** 100	9.000,0	0,1200	1.080,0000	
Comentário: Validade: 31/05/2030 - AGULHA DESC. 0,80 X 30 (300078) UNIDADE BD					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** AGULHA DESCARTAVEL 21G 30X0,8 C/100 PRECISION GLIDE **Marca:** BD/MDS **Embalagem:** caixa com 100	9.000,0	0,1340	1.206,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AGULHA 30X8 CX C/100UN 300078 **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 100	9.000,0	0,1340	1.206,0000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** AGULHA COM DISP SEGUR 30 X 0,80MM (21G X 1 1/4) C/100 - MEDIX-MEDIX-CX **Marca:** AGULHA COM DISP SEGUR 30 X 0,80MM (21G X 1 1/4) C/100 - MEDIX-MEDIX-CX **Embalagem:** 100	9.000,0	0,3900	3.510,0000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51893	**Agulha Hipodérmica Descartável 40x1,20MM (18Gx1 1/2) (Rosa) -**	**Unidade**	**20000.0**

Últimas compras

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Cirúrgica São José Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **7000.0**
Preço Unit.: **0,0660**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **TKL**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,0700**

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **TKL**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,0700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 40X1,2MM (18GX1.1/2") **Marca:** TKL **Embalagem:** CX com 100	20.000,0	0,0700	1.400,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 10h43m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 100	20.000,0	0,0714	1.428,0000	
Comentário: 37011 - AG. DESC. 40 X 12 C/100-SR					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 40 X 1,20MM - 100UN-18G 1 1/2 ROSA-DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** embalagem com 100	20.000,0	0,0720	1.440,0000	
Wd Abamed Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** Agulha Hipodérmica Descartável 40x1,20MM (18Gx1 1/2) **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	20.000,0	0,0768	1.536,0000	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL **Embalagem:** CARTUCHO com 100	20.000,0	0,0772	1.544,0000	
Comentário: AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 DESCARPACK					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 40 X 1.2 CX C/100 UN - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** AGULHA HIPODERMICA 40 X 1.2 CX C/100 UN - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 100	20.000,0	0,0782	1.564,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** AGULHA DESC EST 40 X 0,12 MM (18G 1 1/2) CX C/100 - DESCARPACK **Marca:** AGULHA DESC EST 40 X 0,12 MM (18G 1 1/2) CX C/100 - DESCARPACK **Embalagem:** 1	20.000,0	0,0800	1.600,0000	
Comentário: AGULHA DESC EST 40 X 0,12 MM (18G 1 1/2) CX C/100 - DESCARPACK DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRA					
Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 40 x 1,2 C/ 100 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	20.000,0	0,0800	1.600,0000	
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 40X12 - CX C/100 **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** CX com 100	20.000,0	0,0874	1.748,0000	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** AGULHA 40 X 12 UN-MEDIX - ZZH - MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA **Marca:** AGULHA 40 X 12 UN-MEDIX - ZZH - MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA **Embalagem:** 1	20.000,0	0,0900	1.800,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** AGULHA DESC. 40X12 C/100 (18G1 1/2) **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CX com 100	20.000,0	0,0976	1.952,0000	
F6 Solucoes Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 18G 40 X 1,20MM **Marca:** UNIQMED **Embalagem:** CAIXA com 100	20.000,0	0,1295	2.590,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 40 X 12 PRECISIONGLIDE BD (100) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** AGULHA HIPODERMICA 40 X 12 PRECISIONGLIDE BD (100) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 100	20.000,0	0,1778	3.556,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BD-CWB **Marca:** BD-CWB **Embalagem:** 100	20.000,0	0,1900	3.800,0000	
Comentário: Validade: 31/03/2030 - AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** AGULHA DE ASPIRACAO SOLCARE 18G 40X1,2 **Marca:** SOL-MILLENNIUM **Embalagem:** CAIXA com 100	20.000,0	0,2018	4.036,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** AGULHA DESCARTAVEL 18G 40X1,2 C/100 PRECISION GLIDE **Marca:** BD **Embalagem:** FRASCO com 100	20.000,0	0,2030	4.060,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017 **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 100	20.000,0	0,2030	4.060,0000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** AGULHA COM DISP SEGUR 40 X 1,20MM (18G X 1 1/2) C/100 - MEDIX-MEDIX-CX **Marca:** AGULHA COM DISP SEGUR 40 X 1,20MM (18G X 1 1/2) C/100 - MEDIX-MEDIX-CX **Embalagem:** 100	20.000,0	0,3790	7.580,0000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58	Agulha para Anestesia Raquidiana Spinal 27Gx3 - 1/2 (0,4 x 90mm) -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **4,6585**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,9000**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **PROCARE - AGULHA ESPINAL (RAQUI) 27G X 3 1/2 (I) - CX COM 25UN**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **4,6200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** AGULHA RAQUI QUINCK 27G X 3,5 **Marca:** PROCARE **Embalagem:** CAIXA com 25	50,0	4,2900	214,5000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 25	50,0	4,6585	232,9250	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/07/2025 ás 14h50m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 09h42min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 35302 - AG. P/RAQUI DESC. 27G X 3 1/2 C/ GUIA C/25-KDL					
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** PROCARE **Marca:** PROCARE **Embalagem:** UND com 1	50,0	4,8500	242,5000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** AGULHA SPINAL RAQUI (QUINCKE) 27GX 3 1/2 - PROCARE 325 **Marca:** AGULHA SPINAL RAQUI (QUINCKE) 27GX 3 1/2 - PROCARE 325 **Embalagem:** 1	50,0	4,9000	245,0000	
Comentário: AGULHA SPINAL RAQUI (QUINCKE) 27GX 3 1/2 - PROCARE 325 PROCARE					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA RAQUIDIANA SPINAL 27G X 3.1/2 PONTA QUINCK C/25 **Marca:** BUNZL/PROCARE **Embalagem:** CX com 25	50,0	5,0869	254,3450	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** AGULHA ANESTESICA P/RAQUI 27GX3,5 CX/25 - - PROCARE **Marca:** AGULHA ANESTESICA P/RAQUI 27GX3,5 CX/25 - - PROCARE **Embalagem:** 25	50,0	5,2612	263,0600	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** AGULHA P/RAQUI DESC.27G 3 1/2 C/GUIA C/25 (90X4) **Marca:** UNISSIS **Embalagem:** CAIXA com 25	50,0	12,0296	601,4800	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** AGULHA ANESTESIA RAQUI SPINAL 27G 3 1/2 90X4 BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** AGULHA ANESTESIA RAQUI SPINAL 27G 3 1/2 90X4 BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1	50,0	20,6041	1.030,2050	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BD-CWB **Marca:** BD-CWB **Embalagem:** 25	50,0	21,3000	1.065,0000	
Comentário: Validade: 30/04/2030 - AGULHA DESC. SPINAL 27G 3-1/2 (408381) UNIDADE BD					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** AG. P/ RAQUIE DESC 27G X 3 1/2 (SPINAL QUINCKE) - BD **Marca:** BD - BECTON DICKINSON **Embalagem:** UNIDADE com 25	50,0	23,1400	1.157,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** AGULHA P/RAQUIANESTESIA (SPINAL) 27GX3 1/2" C/25 **Marca:** BD/MDS **Embalagem:** caixa com 25	50,0	23,4100	1.170,5000	
SAMITECH COMERCIO DE INSUMOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** AGULHA P/RAQUI QUINCKE SPINOCAN G27X3 1/2 0,42X88MM 4503902, B.BRAUN **Marca:** B.BRAUN **Embalagem:** UN com 25	50,0	24,5000	1.225,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AGULHA DE RAQUI WHITACRE 27GA 3 1/2 C/INT CX C/25UN 405075 **Marca:** BD **Embalagem:** PC com 25	50,0	44,2200	2.211,0000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66413	**Alcool Antisséptico 70% - 100ml - FISPQ -**	**Frasco**	**450.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa**
Marca: **ALCOOL 70% ANTISSEPPTICO C/ALMOTOLIA 100ML-PROLINK - ZZH - PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,0500**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa**
Marca: **ALCOOL 70% ANTISSEPPTICO C/ALMOTOLIA 100ML-PROLINK - ZZH - PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA**
Qntd: **350.0**
Preço Unit.: **1,0500**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **PROLINK**
Qntd: **360.0**
Preço Unit.: **1,2816**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** Alcool Antisseptico (septpro) 70gl C/30 fr 100ml Almotolia **Marca:** PROLINK **Embalagem:** 30	480,0	1,2533	601,5840	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/07/2025 ás 14h50m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO 100ML C/30-PROLI **Marca:** PROLINL **Embalagem:** 30	450,0	1,2763	574,3350	
Comentário: 28996 - ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO 100ML C/30-PROLI					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO VP - - VIC PHARMA **Marca:** ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO VP - - VIC PHARMA **Embalagem:** 24	450,0	1,3350	600,7500	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +ALCOOL LIQ 70% ANTISSEPT. 100ML C/24 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 24	450,0	1,4204	639,1800	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA **Marca:** PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA **Embalagem:** 30	450,0	1,4800	666,0000	
Comentário: Validade: 01/04/2027 - ALCOOL 70% ALMOTOLIA 100ML SEPTPRO PROLINK					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Art Médica Comércio e Representações de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ALCOOL 70% 100ML ALMOT USO NA PELE C 24 86513 - VIC PHARMA **Marca:** ALCOOL 70% 100ML ALMOT USO NA PELE C 24 86513 - VIC PHARMA **Embalagem:** 24	450,0	1,5915	716,1750	
Comentário: BOT					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ALCOOL 70% ANTISSEPTICO ALMOTOLIA 100ML CX C/24FRS - 86513 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 24	450,0	1,6000	720,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** ALCOOL 70% LIQUIDO ANTISSEPTICO 100ML - PROLINK **Marca:** ALCOOL 70% LIQUIDO ANTISSEPTICO 100ML - PROLINK **Embalagem:** 1	450,0	1,6900	760,5000	
Comentário: ALCOOL 70% LIQUIDO ANTISSEPTICO 100ML - PROLINK PROLINK					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ALCOOL 70 ANTISSEPTICO 100ML VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** ALCOOL 70 ANTISSEPTICO 100ML VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 24	450,0	36,2496	16.312,3200	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
242	**Atadura Gessada Branca 10cm x 3m - Unidade**		**200.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **460.0**
Preço Unit.: **1,6900**

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,6900**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **440.0**
Preço Unit.: **1,7000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20 **Marca:** POLAR FIX HOSP **Embalagem:** CX com 20	200,0	1,6868	337,3600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 10h43m.					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20 UN **Marca:** POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO **Embalagem:** UN com 20	200,0	1,7275	345,5000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA BRANCO 10CM X 3M C/20 **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 20	200,0	1,7571	351,4200	
Comentário: ATADURA GESSADA BRANCO 10CM X 3M C/20 POLAR FIX F00233					
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 10177 | ATADURA GESSO CYSNE 10CMX3M 216080 C/20 - CREMER **Marca:** 10177 | atadura gesso cysne 10cmx3m 216080 c/20 - CREMER **Embalagem:** 1	200,0	1,7737	354,7400	
Comentário: CREMER					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	200,0	1,8087	361,7400	
Comentário: 132 - ATADURA DE GESSO 10CM X 3M C/20 FO 0233-POLAR FIX					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 10CM X 3M CX C/20 **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** CX com 20	200,0	1,8120	362,4000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATADURA GESSADA 10CMX3M CX C/20UN - CYSNE **Marca:** CREMER **Embalagem:** CAIXA com 20	200,0	1,9139	382,7800	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20UND EUROPA - - POLARFIX **Marca:** ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20UND EUROPA - - POLARFIX **Embalagem:** 1	200,0	1,9900	398,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** ATADURA GESSADA 10CMX3,0MT C/20 (ORTOFLEX) **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** CX com 20	200,0	2,1690	433,8000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** ATADURA GESSADA CYSNE 10CMX3,0M **Marca:** CREMER **Embalagem:** UN com 20	200,0	2,2585	451,7000	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 10CM X 3M - ATADURA GESSADA 10CM X 3M / ORTOFEN-MARCA ORTOFLEX **Marca:** ATADURA GESSADA 10CM X 3M - ATADURA GESSADA 10CM X 3M / ORTOFEN-MARCA ORTOFLEX **Embalagem:** 1	200,0	2,2937	458,7400	
Comentário: Validade: 01/10/2027					
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA CYSNE 10CM CX C/20 REF 216080 - CREMER **Marca:** ATADURA GESSADA CYSNE 10CM CX C/20 REF 216080 - CREMER **Embalagem:** 1	200,0	2,6000	520,0000	
Comentário: ATADURA GESSADA CYSNE 10CM CX C/20 REF 216080 - CREMER CREMER S.A.					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** ATADURA DE GESSO 10CM X 3M EMB C 1 PC POLAR FIX EMB C\ 1 PC - ATADURA DE GESSO 10CM X 3M EMB C 1 PC POLAR FIX EMB C\ 1 PC POLAR FIX **Marca:** ATADURA DE GESSO 10CM X 3M EMB C 1 PC POLAR FIX EMB C\ 1 PC - ATADURA DE GESSO 10CM X 3M EMB C 1 PC POLAR FIX EMB C\ 1 PC POLAR FIX **Embalagem:** 1	200,0	5,0800	1.016,0000	
Comentário: ATADURA DE GESSO 10CM X 3M EMB C 1 PC POLAR FIX EMB C\ 1 PC ATADURA POLARFIX ATADURA DE GESSO 10CM X 3M EMB C 1 PC POLAR FIX EMB C\ 1 PC ATADURA POLARFIX					

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
236	**Atadura Gessada Branca 15cm x 3m - Unidade**		**80.0**

Últimas compras

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **(MM) POLAR FIX**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,6408**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **280.0**
Preço Unit.: **2,5200**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **POLARFIX**
Qntd: **320.0**
Preço Unit.: **2,7006**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA N/EST 13F. 15 CM X 3M C/20 **Marca:** POLAR FIX HOSP **Embalagem:** CX com 20	80,0	2,5353	202,8240	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 10h43m.					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATADURA GESSADA 15CMX3M CX C/20UN - CYSNE **Marca:** CREMER **Embalagem:** RO com 20	80,0	2,6043	208,3440	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA BRANCO 15CM X 3M C/20 **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 20	80,0	2,6408	211,2640	
Comentário: ATADURA GESSADA BRANCO 15CM X 3M C/20 POLAR FIX F00237					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20 UN **Marca:** POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO **Embalagem:** UN com 20	80,0	2,7150	217,2000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 15CM X 3M CX C/20 **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** CX com 20	80,0	2,7263	218,1040	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AT. DE GESSO 15CM X 3M C/20-POLAR FIX **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** PACOTE com 20	80,0	2,7931	223,4480	
Comentário: 134 - ATADURA DE GESSO 15CM X 3M C/20 FO 0237-POLAR FIX					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 10185 | ATADURA GESSO CYSNE 15CMX3M 214352 C/20 - CREMER **Marca:** 10185 | atadura gesso cysne 15cmx3m 214352 c/20 - CREMER **Embalagem:** 1	80,0	2,8147	225,1760	
Comentário: CREMER					
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** ATADURA GESSADA N/EST 13F. 15 CM X 3M C/20UND EUROPA - - POLARFIX **Marca:** ATADURA GESSADA N/EST 13F. 15 CM X 3M C/20UND EUROPA - - POLARFIX **Embalagem:** 1	80,0	2,9900	239,2000	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 15CM X 3M - ATADURA GESSADA 15CM X 3M / ORTOFEN-MARCA ORTOFLEX **Marca:** ATADURA GESSADA 15CM X 3M - ATADURA GESSADA 15CM X 3M / ORTOFEN-MARCA ORTOFLEX **Embalagem:** 1	80,0	3,4095	272,7600	
Comentário: Validade: 01/09/2027					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** ATADURA GESSADA 15CMX3,0MT C/20 (CYSNE) **Marca:** CREMER **Embalagem:** CX com 20	80,0	3,6835	294,6800	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA CYSNE 15CM CX C/20 REF 214352 - CREMER **Marca:** ATADURA GESSADA CYSNE 15CM CX C/20 REF 214352 - CREMER **Embalagem:** 1	80,0	3,7000	296,0000	
Comentário: ATADURA GESSADA CYSNE 15CM CX C/20 REF 214352 - CREMER CREMER S.A.					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ATADURA GESSADA 15CM X 3M-POLAR FIX - ZZH - POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **Marca:** ATADURA GESSADA 15CM X 3M-POLAR FIX - ZZH - POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **Embalagem:** 1	80,0	3,7800	302,4000	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** ATADURA DE GESSO 15CM X 3M EMB C 1 RL POLAR FIX EMB C\ 1 RL - ATADURA DE GESSO 15CM X 3M EMB C 1 RL POLAR FIX EMB C\ 1 RL POLAR FIX **Marca:** ATADURA DE GESSO 15CM X 3M EMB C 1 RL POLAR FIX EMB C\ 1 RL - ATADURA DE GESSO 15CM X 3M EMB C 1 RL POLAR FIX EMB C\ 1 RL POLAR FIX **Embalagem:** 1	80,0	19,0200	1.521,6000	
Comentário: ATADURA DE GESSO 15CM X 3M EMB C 1 RL POLAR FIX EMB C\ 1 RL ATADURA POLARFIX ATADURA DE GESSO 15CM X 3M EMB C 1 RL POLAR FIX EMB C\ 1 RL ATADURA POLARFIX					

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113072	Atadura Gessada Branca 20cm x 4m -	Unidade	240.0

Últimas compras

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA**
Qntd: **140.0**
Preço Unit.: **4,2200**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda**
Marca: **10189 | atadura gesso cysne 20cmx4m 216097 c/20 - CREMER**
Qntd: **320.0**
Preço Unit.: **4,1222**

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,3900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA N/EST 13F. 20 CM X 4M C/20 **Marca:** POLAR FIX HOSP **Embalagem:** CX com 20	240,0	4,1915	1.005,9600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 10h43m.					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA BRANCO 20CM X 4M C/20 **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 20	240,0	4,3661	1.047,8640	
Comentário: ATADURA GESSADA BRANCO 20CM X 4M C/20 POLAR FIX F00240					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** ATADURA GESSADA 20CMX4,0MT C/20 **Marca:** POLAFIX **Embalagem:** CX com 20	240,0	4,3830	1.051,9200	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AT. DE GESSO 20CM X 4M C/20-POLAR FIX **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** PACOTE com 20	240,0	4,4134	1.059,2160	
Comentário: 135 - ATADURA DE GESSO 20CM X 4M C/20 FO 0240-POLAR FIX					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 20CMX4M C/20 UN **Marca:** POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO **Embalagem:** UN com 20	240,0	4,4875	1.077,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 20CM X 4M CX C/20 **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** CX com 20	240,0	4,5073	1.081,7520	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** ATADURA GESSADA N/EST 13F. 20 CM X 4M C/20UND EUROPA - - POLARFIX **Marca:** ATADURA GESSADA N/EST 13F. 20 CM X 4M C/20UND EUROPA - - POLARFIX **Embalagem:** 1	240,0	4,9800	1.195,2000	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 10187 | ATADURA GESSO PREMIUM 20CMX4M 156928 C/20 - CREMER **Marca:** 10187 | atadura gesso premium 20cmx4m 156928 c/20 - CREMER **Embalagem:** 1	240,0	5,1526	1.236,6240	
Comentário: CREMER					
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA CYSNE 20CM CX C/20 REF 216097 - CREMER **Marca:** ATADURA GESSADA CYSNE 20CM CX C/20 REF 216097 - CREMER **Embalagem:** 1	240,0	5,5000	1.320,0000	
Comentário: ATADURA GESSADA CYSNE 20CM CX C/20 REF 216097 - CREMER CREMER S.A.					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATADURA GESSADA 20CMX4M C/20UN CYSNE 216097 **Marca:** CREMER **Embalagem:** RO com 20	240,0	5,7104	1.370,4960	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** ATADURA GESSADA 20 CM X 4 M EMB C 1 RL EMB C\ 1 RL - ATADURA GESSADA 20 CM X 4 M EMB C 1 RL EMB C\ 1 RL POLAR FIX **Marca:** ATADURA GESSADA 20 CM X 4 M EMB C 1 RL EMB C\ 1 RL - ATADURA GESSADA 20 CM X 4 M EMB C 1 RL EMB C\ 1 RL POLAR FIX **Embalagem:** 1	240,0	11,6500	2.796,0000	
Comentário: ATADURA GESSADA 20 CM X 4 M EMB C 1 RL EMB C\ 1 RL POLAR FIX ATADURA GESSADA 20 CM X 4 M EMB C 1 RL EMB C\ 1 RL POLAR FIX					

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
244	Atadura de Algodão Ortopédico 10cm x 1,0m -	Unidade	1680.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **UNICENTER**
Qntd: **1272.0**
Preço Unit.: **0,3100**

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **UNICENTER**
Qntd: **648.0**
Preço Unit.: **0,3100**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **840.0**
Preço Unit.: **0,3213**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M UNITEX C/12UN AO101 **Marca:** BRAGANCA TEXTIL **Embalagem:** CAIXA com 12	1.680,0	0,2990	502,3200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 10h43m.					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M - UNICENTER **Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	1.680,0	0,3100	520,8000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** E.DE GODOY BRAGANCA **Marca:** E.DE GODOY BRAGANCA **Embalagem:** 12	1.680,0	0,3450	579,6000	
Comentário: Validade: 01/05/2030 - ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0MT ROLO UNITEX					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 12	1.680,0	0,4158	698,5440	
Comentário: 27796 - ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1MT INDIV.DZ FP 0004-POLAR FIX					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 10CM X 1,0M C/12 UN **Marca:** POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO **Embalagem:** UN com 12	1.680,0	0,4208	706,9440	
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 10 CM X 1 M C/12 **Marca:** POLAR FIX HOSP **Embalagem:** PT com 1	1.680,0	0,4405	740,0400	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1,00MT C/12 **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** PACOTE com 12	1.680,0	0,4525	760,2000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0M PCT C/12 **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** PCT com 12	1.680,0	0,4891	821,6880	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM X 1,0 M. C/12 **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 12	1.680,0	0,5123	860,6640	
Comentário: ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1,0M EMBALADO INDIVIDUAL C/12 POLAR FIX FP0004					
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 10118 | ATADURA ORTOPEDICA 10CMX1M 156775 C/12 - CREMER **Marca:** 10118 | atadura ortopedica 10cmx1m 156775 c/12 - CREMER **Embalagem:** 1	1.680,0	0,9690	1.627,9200	
Comentário: CREMER					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM X 1 M NEVE PT C/12 - CREMER S/A **Marca:** ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM X 1 M NEVE PT C/12 - CREMER S/A **Embalagem:** 1	1.680,0	9,9584	16.730,1120	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
245	Atadura de Algodão Ortopédico 15cm x 1,0m -	Unidade	1440.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **UNICENTER**
Qntd: **1608.0**
Preço Unit.: **0,4600**

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **UNICENTER**
Qntd: **540.0**
Preço Unit.: **0,4600**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **UNICENTER**
Qntd: **1308.0**
Preço Unit.: **0,4600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M - UNICENTER **Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	1.440,0	0,4600	662,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 10h43m.					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M UNITEX C/12UN AO151 **Marca:** BRAGANCA TEXTIL **Embalagem:** CAIXA com 12	1.440,0	0,4641	668,3040	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOBOM **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** 12	1.440,0	0,5001	720,1440	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** E.DE GODOY BRAGANCA **Marca:** E.DE GODOY BRAGANCA **Embalagem:** 12	1.440,0	0,5200	748,8000	
Comentário: Validade: 01/05/2030 - ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0MT ROLO UNITEX					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 12	1.440,0	0,6683	962,3520	
Comentário: 27799 - ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1MT INDIV.DZ FP 0010-POLAR FIX					
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 15 CM X 1 M C/12 **Marca:** POLAR FIX HOSP **Embalagem:** PT com 1	1.440,0	0,6742	970,8480	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,00MT C/12 **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** PACOTE com 12	1.440,0	0,6867	988,8480	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 15CM X 1,0M C/12 UN **Marca:** POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO **Embalagem:** UN com 12	1.440,0	0,6875	990,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM X 1,0 M. C/12 **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 12	1.440,0	0,7219	1.039,5360	
Comentário: ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,0M EMBALADO INDIVIDUAL C/12 POLAR FIX FP0010					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM X 1 M PREMIUM NEVE PT C/12 (CA) - CREMER S/A **Marca:** ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM X 1 M PREMIUM NEVE PT C/12 (CA) - CREMER S/A **Embalagem:** 1	1.440,0	1,1600	1.670,4000	

Comentário: .

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
246	Atadura de Algodão Ortopédico 20cm x 1,0m -	Unidade	1436.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **UNICENTER**
Qntd: **1392.0**
Preço Unit.: **0,6200**

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **UNICENTER**
Qntd: **504.0**
Preço Unit.: **0,6200**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **UNICENTER**
Qntd: **1308.0**
Preço Unit.: **0,6200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M - UNICENTER **Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	1.440,0	0,6200	892,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 10h43m.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0M PCT C/12 **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** PCT com 12	1.436,0	0,6605	948,4780	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** E.DE GODOY BRAGANCA **Marca:** E.DE GODOY BRAGANCA **Embalagem:** 12	1.436,0	0,6900	990,8400	
Comentário: Validade: 01/03/2030 - ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0MT ROLO UNITEX					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ORTOBOM **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** 12	1.436,0	0,7339	1.053,8804	
Comentário: ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,0M ORTOBOM C/12					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 12	1.436,0	0,8425	1.209,8300	
Comentário: 27801 - ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1MT INDIV.DZ FP 0013-POLAR FIX					
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 20 CM X 1 M C/12 **Marca:** POLAR FIX HOSP **Embalagem:** PT com 1	1.436,0	0,8838	1.269,1368	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 20CM X 1,8M C/12 UN **Marca:** POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO **Embalagem:** UN com 12	1.436,0	1,4750	2.118,1000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,0M PCT C/12UN **Marca:** CREMER **Embalagem:** PC com 12	1.436,0	2,1209	3.045,6124	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM X 1 M NEVE PT C/12 - CREMER S/A **Marca:** ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM X 1 M NEVE PT C/12 - CREMER S/A **Embalagem:** 1	1.436,0	20,3008	29.151,9488	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
22171	**Atadura de Crepe 13 fios 10cm x 1.8m (Em Repouso) -**	**Unidade**	**2218.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120**
Qntd: **2160.0**
Preço Unit.: **0,4000**

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **UNICENTER**
Qntd: **804.0**
Preço Unit.: **0,4100**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120**
Qntd: **2160.0**
Preço Unit.: **0,4200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Marca:** ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Embalagem:** 120	2.280,0	0,4000	912,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/07/2025 ás 15h51m.					
Comentário: 5610 - ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ATADURA CREPE 10CMX1,80M 13 FIOS - UNICENTER **Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	2.218,0	0,4100	909,3800	
Ludan Industria E Comercio Ltda	**Item:** ATADURA CREPOM LUDAN YORK IND. 13F CB 10X1,80 **Marca:** LUDAN **Embalagem:** Duzia com 12	2.218,0	0,4400	975,9200	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +ATADURA CREPE 10CMX1,80MT 13F C/12 **Marca:** ANAPOLIS HOSPITALAR **Embalagem:** PCT com 12	2.218,0	0,4783	1.060,8694	
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12 **Marca:** POLAR FIX HOSP **Embalagem:** PT com 12	2.218,0	0,4842	1.073,9556	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ATADURA DE CREPE 10CM X 1,8M 13F-ORTOFEN - ZZH - ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Marca:** ATADURA DE CREPE 10CM X 1,8M 13F-ORTOFEN - ZZH - ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Embalagem:** 1	2.218,0	0,5100	1.131,1800	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** AMED **Marca:** AMED **Embalagem:** 12	2.218,0	0,5269	1.168,6642	
Comentário: ATADURA DE CREPOM 10CM X 1,8M 13F EMBALADA INDIVIDUAL J03 JADE C/12					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 12	2.218,0	0,5324	1.180,8632	
Comentário: 25125 - ATADURA DE CREPE 10X4,5(1,8)13F DZ FO 8379-EUROPA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "EUROPA" **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** PCT com 12	2.218,0	0,5345	1.185,5210	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** ATADURA CREPE 10X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE C/ 12 **Marca:** ATADURA CREPE 10X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE C/ 12 **Embalagem:** 12	2.218,0	0,5683	1.260,4894	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPOM 10CM 13FIOS 1.80MT PCT C/12 - ANAPOLIS **Marca:** ATADURA DE CREPOM 10CM 13FIOS 1.80MT PCT C/12 - ANAPOLIS **Embalagem:** 1	2.218,0	0,6000	1.330,8000	
Comentário: ATADURA DE CREPOM 10CM 13FIOS 1.80MT PCT C/12 - ANAPOLIS ANAPOLIS					
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** ATADURA CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M C/12UND EUROPA - - POLARFIX **Marca:** ATADURA CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M C/12UND EUROPA - - POLARFIX **Embalagem:** 1	2.218,0	0,6200	1.375,1600	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA CREPE 10CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN **Marca:** POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO **Embalagem:** UN com 12	2.218,0	0,7692	1.706,0856	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 10144 | ATADURA CREPE CYSNE 10CMX1,8M 165869/806137 C/12 - CREMER **Marca:** 10144 | atadura crepe cysne 10cmx1,8m 165869/806137 c/12 - CREMER **Embalagem:** 1	2.218,0	1,5211	3.373,7998	
Comentário: CREMER					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATADURA DE CREPE 13F EST EMB IND 10CMX1,8M C/ 144UN CYSNE 67 **Marca:** CREMER **Embalagem:** 144	2.218,0	2,7164	6.024,9752	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** ATADURA CREPOM 10CM X 1,8MTS REPOUSO(CREMER)*M* -- CREMER S A **Marca:** ATADURA CREPOM 10cm X 1,8mts repouso(cremer)*M* -- CREMER S A **Embalagem:** 1	2.218,0	6,2000	13.751,6000	
Comentário: ATADURA CREPOM 10cm X 1,8mts repouso(cremer)*M*					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ATADURA CREPE 10CM 13F 1,8M NEVE PT C/12 - CREMER S/A **Marca:** ATADURA CREPE 10CM 13F 1,8M NEVE PT C/12 - CREMER S/A **Embalagem:** 1	2.218,0	11,4688	25.437,7984	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
238	Atadura de Crepe 13 fios 15cm x 1.8m (Em Repouso) -	Unidade	1436.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120**
Qntd: **1560.0**
Preço Unit.: **0,6000**

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **UNICENTER**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,6100**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120**
Qntd: **1920.0**
Preço Unit.: **0,6200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Marca:** ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Embalagem:** 120	1.440,0	0,6000	864,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/07/2025 ás 15h51m.					
Comentário: 5614 - ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ATADURA CREPE 15CMX1,80M 13 FIOS - UNICENTER **Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	1.436,0	0,6100	875,9600	
Ludan Industria E Comercio Ltda	**Item:** ATADURA CREPOM LUDAN YORK IND. 13F CB 15X1,80 **Marca:** LUDAN **Embalagem:** Duzia com 12	1.436,0	0,6800	976,4800	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATADURA DE CREPE 11F 15CMX1,80M EMB IND PCT C/12UN 8415 **Marca:** MELHORMED **Embalagem:** 12	1.436,0	0,7256	1.041,9616	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ATADURA DE CREPE 15CM X 1,8M 13F-ORTOFEN - ZZH - ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Marca:** ATADURA DE CREPE 15CM X 1,8M 13F-ORTOFEN - ZZH - ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Embalagem:** 1	1.436,0	0,7300	1.048,2800	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +ATADURA CREPE 15CMX1,80MT 13F C/12 (SAFETY) **Marca:** ANAPOLIS **Embalagem:** PACOTE com 12	1.436,0	0,7442	1.068,6712	
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12 **Marca:** POLAR FIX HOSP **Embalagem:** PT com 1	1.436,0	0,7633	1.096,0988	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "EUROPA" **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** PCT com 12	1.436,0	0,8053	1.156,4108	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPE 15X4,5(1,8)13F DZ FO 8381-EUROPA **Marca:** polar fix **Embalagem:** pacote com 12	1.436,0	0,8206	1.178,3816	
Comentário: 25127 - ATADURA DE CREPE 15X4,5(1,8)13F DZ FO 8381-EUROPA					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** ATADURA CREPE 15X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE **Marca:** ATADURA CREPE 15X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE **Embalagem:** 12	1.436,0	0,8542	1.226,6312	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPOM 10 CM X 1,8 M POLAR FIX C/12 **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** CAIXA com 12	1.436,0	0,9343	1.341,6548	
Comentário: ATADURA DE CREPOM 15CM X 1,8M 13F EMBALADA INDIVIDUAL EUROPA C/12 F08381					
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** ATADURA CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M C/12UND EUROPA - - POLARFIX **Marca:** ATADURA CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M C/12UND EUROPA - - POLARFIX **Embalagem:** 1	1.436,0	0,9350	1.342,6600	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPOM 15CM 13FIOS 1.80MT PCT C/12 - ANAPOLIS **Marca:** ATADURA DE CREPOM 15CM 13FIOS 1.80MT PCT C/12 - ANAPOLIS **Embalagem:** 1	1.436,0	0,9500	1.364,2000	
Comentário: ATADURA DE CREPOM 15CM 13FIOS 1.80MT PCT C/12 - ANAPOLIS ANAPOLIS					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** AMED SA **Marca:** AMED SA **Embalagem:** 12	1.436,0	1,1900	1.708,8400	
Comentário: Validade: 31/03/2030 - ATADURA CREPOM 15CM X 1.8 MT 13 FIOS HANNA PREMIUM UNIDADE AMED					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** NEVE **Marca:** NEVE **Embalagem:** 12	1.436,0	1,2208	1.753,0688	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Alfalagos Ltda	**Item:** ATADURA CREPE 15CMX1,80M 13FIOS NBR UNID - ERIMAX TIPO 1 - ERIMAX. **Marca:** ATADURA CREPE 15cmX1,80m 13FIOS NBR UNID - ERIMAX TIPO 1 - ERIMAX. **Embalagem:** 480	1.436,0	1,2335	1.771,3060	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 10150 | ATADURA CREPE CYSNE 15CMX1,8M 173765 C/12 - CREMER **Marca:** 10150 | atadura crepe cysne 15cmx1,8m 173765 c/12 - CREMER **Embalagem:** 1	1.436,0	2,0913	3.003,1068	
Comentário: CREMER					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** ATADURA CREPOM 15CM X 1,8MTS REPOUSO(CREMER) *M* -- CREMER S A **Marca:** ATADURA CREPOM 15cm x 1,8mts repouso(cremer) *M* -- CREMER S A **Embalagem:** 1	1.436,0	7,5300	10.813,0800	
Comentário: ATADURA CREPOM 15cm x 1,8mts repouso(cremer) *M*					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ATADURA CREPE 15CM 13F 1,8M NEVE PT C/12 - CREMER S/A **Marca:** ATADURA CREPE 15CM 13F 1,8M NEVE PT C/12 - CREMER S/A **Embalagem:** 1	1.436,0	14,5152	20.843,8272	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
239	Atadura de Crepe 13 fios 20cm x 1.8mt (Em Repouso) -	Unidade	120.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **NEVE**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,7600**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **0,8000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,8000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ATADURA 20CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)22GR - - UNITEX **Marca:** ATADURA 20CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)22GR - - UNITEX **Embalagem:** 1	120,0	0,7800	93,6000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Marca:** ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Embalagem:** 120	120,0	0,8000	96,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/07/2025 ás 15h51m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 14h48min — Marca não homologada (Padronizada)					
Comentário: 5616 - ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ATADURA CREPE 20CMX1,80M 13 FIOS - UNICENTER **Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	120,0	0,8500	102,0000	
Ludan Industria E Comercio Ltda	**Item:** ATADURA CREPE ESTERIL 20CM X 1,80M 13 FIOS **Marca:** Ludan **Embalagem:** Pacote com 12	120,0	0,9100	109,2000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ATADURA DE CREPE 20CM X 1,8M 13F-ORTOFEN - ZZH - ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Marca:** ATADURA DE CREPE 20CM X 1,8M 13F-ORTOFEN - ZZH - ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Embalagem:** 1	120,0	0,9700	116,4000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +ATADURA CREPE 20CMX1,80MT 13F C/12 (SAFETY) **Marca:** ANAPOLIS **Embalagem:** PACOTE com 12	120,0	0,9750	117,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** AMED **Marca:** AMED **Embalagem:** 12	120,0	1,0538	126,4560	
Comentário: ATADURA DE CREPOM 20CM X 1,8M 13F EMBALADA INDIVIDUAL J06 JADE C/12					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA CREPE 13F 20CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "EUROPA" **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** PCT com 12	120,0	1,0545	126,5400	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 12	120,0	1,0683	128,1960	
Comentário: 25128 - ATADURA DE CREPE 20X4,5(1,8)13F DZ FO 8382-EUROPA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATADURA DE CREPE 13F 20CMX4,5M E06 PCT C/12UN **Marca:** AMERICA MEDICAL **Embalagem:** PACOTE com 12	120,0	1,0784	129,4080	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** ATADURA CREPE 20X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE C/ 12 **Marca:** ATADURA CREPE 20X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE C/ 12 **Embalagem:** 12	120,0	1,1383	136,5960	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPOM 20CM 13FIOS 1.80MT PCT C/12 - ANAPOLIS **Marca:** ATADURA DE CREPOM 20CM 13FIOS 1.80MT PCT C/12 - ANAPOLIS **Embalagem:** 1	120,0	1,1500	138,0000	
Comentário: ATADURA DE CREPOM 20CM 13FIOS 1.80MT PCT C/12 - ANAPOLIS ANAPOLIS					
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** ATADURA CREPE N/EST 20CM 13F 1,8M C/12UND EUROPA - - POLARFIX **Marca:** ATADURA CREPE N/EST 20CM 13F 1,8M C/12UND EUROPA - - POLARFIX **Embalagem:** 1	120,0	1,2200	146,4000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** NEVE **Marca:** NEVE **Embalagem:** 12	120,0	1,5250	183,0000	
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** POLAR FIX HOSP **Marca:** POLAR FIX HOSP **Embalagem:** 12	120,0	1,8425	221,1000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 10159 | ATADURA CREPE CYSNE 20CMX1,8M 165920 C/12 - CREMER **Marca:** 10159 | atadura crepe cysne 20cmx1,8m 165920 c/12 - CREMER **Embalagem:** 1	120,0	2,6594	319,1280	
Comentário: CREMER					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** ATADURA CREPOM 20CM X 1,8MT REPOUSO(CREMER) *M* -- CREMER S A **Marca:** ATADURA CREPOM 20cm X 1,8mt repouso(CREMER) *M* -- CREMER S A **Embalagem:** 1	120,0	10,2100	1.225,2000	
Comentário: ATADURA CREPOM 20cm X 1,8mt repouso(CREMER) *M*					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ATADURA CREPE 20CM 13F 1,8M NEVE PT C/12 - CREMER S/A **Marca:** ATADURA CREPE 20CM 13F 1,8M NEVE PT C/12 - CREMER S/A **Embalagem:** 1	120,0	21,2224	2.546,6880	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
250	Atadura de Rayon Estéril 7,5cm x 5m -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **(MM) POLAR FIX**
Qntd: **250.0**
Preço Unit.: **4,4750**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **4,5939**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **4,4601**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ATADURA DE RAYON 7,5 CM X 5 MT ESTERIL(I) - - POLAR FIX **Marca:** ATADURA DE RAYON 7,5 CM X 5 MT ESTERIL(I) - - POLAR FIX **Embalagem:** 1	50,0	4,4700	223,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/07/2025 ás 14h50m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 1	50,0	5,0535	252,6750	
Comentário: 17885 - ATADURA DE RAYON 7,5CMX5M EST FO 1796-POLAR FIX					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA RAYON 7,5 CM X 5 MT NAO ESTERIL **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** UND com 1	50,0	5,1889	259,4450	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ATADURA DE RAYON 7,5CMX5MT ESTERIL - TEXMED-TEXMED-PCT **Marca:** ATADURA DE RAYON 7,5CMX5MT ESTERIL - TEXMED-TEXMED-PCT **Embalagem:** 1	50,0	5,2500	262,5000	
Comentário: 4075 - ATADURA DE RAYON 7,5CMX5MT ESTERIL - TEXMED					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** POLARFIX **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** 90	50,0	5,3422	267,1100	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ATADURA DE RAYON 7,5CMX5,0M NAO ESTERIL POLARFIX - POLARFIX IND E COM DE PRODS HOSP LTDA **Marca:** ATADURA DE RAYON 7,5CMX5,0M NAO ESTERIL POLARFIX - POLARFIX IND E COM DE PRODS HOSP LTDA **Embalagem:** 1	50,0	5,8826	294,1300	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
240	Atadura de gesso comum 06 cm x 3 m -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **0,9679**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **POLARFIX**
Qntd: **160.0**
Preço Unit.: **1,0026**

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,9500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA DE GESSO 06CM X 2M C/20-POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	100,0	0,9679	96,7900	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/07/2025 ás 14h50m.					
Comentário: 130 - ATADURA DE GESSO 06CM X 2M C/20 FO 0229-POLAR FIX					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 06CM X 2M CX C/20 **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** CX com 20	100,0	1,0121	101,2100	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 6CMX2M C/20 UN **Marca:** POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO **Embalagem:** UN com 20	100,0	1,0675	106,7500	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113110	Avental Cirúrgico Descartável Manga Longa 30grs Punho de Malha Estéril -	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Intertech Indústria de Produtos Médicos Hospitalares Ltda Epp**
Marca: **INTERTECH**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **8,8000**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **VENKURI**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **10,2700**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEGA PLASTICOS**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **1,4374**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** ANADONA COMERCIO **Marca:** ANADONA COMERCIO **Embalagem:** 10	30,0	1,7400	52,2000	
Comentário: Validade: 13/06/2027 - AVENTAL PROC. MANGA LONGA BCO PUNHO ELAST STANDARD 30G UNIDADE ANADONA					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SPK **Marca:** SPK **Embalagem:** 1	30,0	8,1311	243,9330	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/07/2025 ás 14h50m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 09h57min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 33037 - AV. CIRURGICO ESTERIL 40G ML G-SPK					
DESCARTEE - INDUSTRIA E COMERCIO DE ROUPAS DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** AVENTAL M/L PARA PROCEDIMENTO EM SMS LEVE 1,20X1,45 AZUL CLARO ESTÉRIL **Marca:** DESCARTEE **Embalagem:** ENVELOPE com 1	30,0	8,5000	255,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AVENTAL CIRURGICO SMS G S/REFORCO ESTERIL 30G 1,65M X 1,45M **Marca:** DESCARTEE **Embalagem:** UND com 1	30,0	9,1200	273,6000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** AVENTAL CIRURGICO ESTERIL SOFT TAM. G REF. 227050 - HEALTH QUALITY-HEALTH QUALITY-UN C/ 1 **Marca:** AVENTAL CIRURGICO ESTERIL SOFT TAM. G REF. 227050 - HEALTH QUALITY-HEALTH QUALITY-UN C/ 1 **Embalagem:** 1	30,0	10,7500	322,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: 5762 - AVENTAL CIRURGICO ESTERIL SOFT TAM. G REF. 227050 - HEALTH QUALITY					
Mileski Comércio de Produtos Hospitalares - Eireli EPP	**Item:** AVENTAL CIRÚRGICO M. LONGA C/ PUNHO C/ REFORÇO LAMINADO ESTERIL. **Marca:** MILESKI HOSPITALAR **Embalagem:** PCT 1 com 10	30,0	15,9000	477,0000	
Comentário: FATURAMENTO A PRAZO SUJEITO A CONSULTA DE CRÉDITO. E-mail: mileskidesc@gmail.com WhatsApp: (61) 99203-7437					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** AVENTAL DESC S/ MANGA AZUL G-30 C/10 - ANADONA **Marca:** ANADONA COMERCIO E CONFECCOES LTDA **Embalagem:** PACOTE com 1	30,0	17,2219	516,6570	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** AVENTAL PROCEDIMENTO DESCARTAVEL 30G - TAM UNICO 1,30MX1,00M-MANGA LONGA-MEDIX (UV:100) **Marca:** MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** embalagem com 1	30,0	25,0000	750,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** AVENTAL IMPERMEAVEL MANGA LONGA 30G NEVE PT C/10 (CA) - CREMER S/A **Marca:** AVENTAL IMPERMEAVEL MANGA LONGA 30G NEVE PT C/10 (CA) - CREMER S/A **Embalagem:** 1	30,0	345,6000	10.368,0000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
92706	Avental descartavel branco de 30 a 40G, falso tecido, manga longa c/ punho, comprimento acima 120 -	Unidade	900.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **ANADONA COMERCIO**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **1,2900**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI**
Marca: **SING WAY**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **1,3000**

Data:**28/02/2025**
Fornecedor: **SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI**
Marca: **SING WAY**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **1,3000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEGA PLASTICOS **Marca:** MEGA PLASTICOS **Embalagem:** 10	900,0	1,5705	1.413,4500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/07/2025 ás 14h50m.					
Comentário: 33068 - AV. DESC. MANGA LONGA 30GR BRANCO C/PUNHO STD C/10-MEGA					
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** AVENTAL TNT BCO M/LONGA C/TIRAS 30G FD C/10 PCT C/10 - TETRA FARM-TETRA FARM-PCT C/ 10 **Marca:** AVENTAL TNT BCO M/LONGA C/TIRAS 30G FD C/10 PCT C/10 - TETRA FARM-TETRA FARM-PCT C/ 10 **Embalagem:** 100	900,0	1,9000	1.710,0000	
Comentário: 5624 - AVENTAL TNT BCO M/LONGA C/TIRAS 30G FD C/10 PCT C/10 - TETRA FARM					
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** AVENTAL DESCARTÁVEL PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL EM TNT BRANCO COM MANGA LONGA E PUNHO COM ELÁSTICO 30G/M² **Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED. E HOSP. LTDA. **Embalagem:** PACOTE com 10	900,0	2,1000	1.890,0000	
DESCARTEE - INDUSTRIA E COMERCIO DE ROUPAS DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** AVENTAL M/L COM ELÁSTICO E TIRAS 30G BRANCO **Marca:** DESCARTEE **Embalagem:** PACOTE com 10	900,0	2,1700	1.953,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AVENTAL TNT PROC BCO MANGA LONGA 40G ADV C/10UN **Marca:** DESCARTEE **Embalagem:** PCT com 10	900,0	2,3611	2.124,9900	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AVENTAL PROC MANGA LONGA 1,00X1,40 50G AZUL PCT C/10UN 79116 **Marca:** NEVE **Embalagem:** PACOTE com 10	900,0	2,4890	2.240,1000	
Mileski Comércio de Produtos Hospitalares - Eireli EPP	**Item:** Avental descartável c/manga longa GR 30 não estéril **Marca:** MILESKI HOSPITALAR **Embalagem:** PCT 10 com 10	900,0	2,7500	2.475,0000	
Comentário: FATURAMENTO A PRAZO SUJEITO A CONSULTA DE CRÉDITO. E-mail: mileskidesc@gmail.com WhatsApp: (61) 99203-7437					
AZ FEONCO LOG DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E FARMACEUTICA LTDA	**Item:** AVENTAL MANGA LONGA 30GR MEDIX 10UN **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PCTE C/10UNDS com 10	900,0	3,5000	3.150,0000	
Ludan Industria E Comercio Ltda	**Item:** AVENTAL CIRURGICO DESCARTÁVEL SMS **Marca:** LUDAN **Embalagem:** Pacote com 30	900,0	10,8900	9.801,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** AVENTAL DESC S/ MANGA AZUL G-30 C/10 - ANADONA **Marca:** ANADONA COMERCIO E CONFECCOES LTDA **Embalagem:** PACOTE com 1	900,0	17,2219	15.499,7100	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** AVENTAL TNT MANGA LONGA 30G AZUL NEVE PT C/10 (CA) - CREMER S/A **Marca:** AVENTAL TNT MANGA LONGA 30G AZUL NEVE PT C/10 (CA) - CREMER S/A **Embalagem:** 10	900,0	44,3392	39.905,2800	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113623	BANDAGEM ADESIVA ELÁSTICA TENSOPLAST 10CMX4,5M - TENSOPLAST ESSITY -	Unidade	5.0

Últimas compras

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **30,6600**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **FISIOVITAL**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **12,3396**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **33,6086**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BANDAGEM AUTOADERENTE 10CM X 4,5MTS BEGE "VITALTAPE" C/1 **Marca:** FISIOVITAL **Embalagem:** UND com 1	5,0	12,4571	62,2855	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** BANDAGEM ELASTICA ADESIVA 10 CM X 4,5 M TENSIFIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** PCT com 1	5,0	47,0000	235,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** BANDAGEM ADESIVA ELASTICA TENSOPLAST 10 X 4,5 BSN - ESSITY SOL MED DO BRASIL COM E DIST LTDA **Marca:** BANDAGEM ADESIVA ELASTICA TENSOPLAST 10 X 4,5 BSN - ESSITY SOL MED DO BRASIL COM E DIST LTDA **Embalagem:** 1	5,0	54,7625	273,8125	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h23min — Respondeu incorretamente o item cotado					
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** TENSOPLAST **Marca:** BSN MEDICAL **Embalagem:** UND com 1	5,0	56,6800	283,4000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** BANDAGEM AUTOADERENTE 10CMX4,5M COBAN LF 2084 HB004672307 **Marca:** 3M **Embalagem:** CAIXA com 1	5,0	84,4030	422,0150	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55839	Bisturi Descartável Aço Inox nº22 c/ Cabo -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **HEALTH MED**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,8500**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **BISTURI N 22 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANCA STYLLE - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,9624**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,3700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	100,0	1,3700	137,0000	Confirmado
Comentário: 35616 - BISTURI DESC. N.22 ACO INOXIDAVEL.PC-WILTEX					
F6 Solucoes Hospitalares Ltda	**Item:** BISTURI DESCARTÁVEL DISP. DE SEGURANÇA LÂMINA N22 – CABO 4 **Marca:** UNIQMED **Embalagem:** CAIXA com 10	100,0	2,1400	214,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** BISTURI N 22 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANCA STYLLE - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Marca:** BISTURI N 22 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANCA STYLLE - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Embalagem:** 1	100,0	2,9624	296,2400	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51961	**Bolsa Coletora de Urina 2000ml com Válvula Anti - Refluxo e Ponto de Coleta -**	**Unidade**	**120.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOMASS**
Qntd: **130.0**
Preço Unit.: **2,9613**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOMASS**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **2,9613**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **LABOR IMPORT**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **3,0317**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P.COLETA S/F.AR **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** UND com 1	120,0	2,7883	334,5960	Confirmado
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** 30598 COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/VALV C/ P.COLETA PC-BIOMASS BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** caixa com 1	120,0	2,9613	355,3560	
Comentário: 30598 - COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/VALV C/ P.COLETA PC-BIOMASS					
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 1 com 1	120,0	3,0400	364,8000	
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** BOLSA COLETORA URINA S/FECHADO C/COL 2000ML **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** PCT com 1	120,0	3,4116	409,3920	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 50	120,0	3,5200	422,4000	
Comentário: Validade: 31/07/2028 - COLETOR URINA FECHADO 2000ML S/ PONTO COLETA UNIDADE DESCARPACK					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** COLETOR URINA ADL SIST.FECHADO 2LTS C/PONTO **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** PACOTE com 1	120,0	4,1600	499,2000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** COLETOR URINA ESTERIL SISTEMA FECHADO COM VALVULA ANTIRREFLUXO 2000ML - GAMMA CRUCIS **Marca:** GAMMA CRUCIS **Embalagem:** CAIXA com 100	120,0	4,2000	504,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** COLETOR DE URINA S.F.C//COL 2L UNITARIO **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** PACOTE com 1	120,0	4,4851	538,2120	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** UROSET STANDART LUER LOCK 2000ML - MP **Marca:** UROSET STANDART LUER LOCK 2000ML - MP **Embalagem:** 50	120,0	5,6000	672,0000	
Comentário: .					
G2 Healthcare Comércio E Serviços Ltda - Me	**Item:** BOLSA COLETORA DE URINA SF 2000ML MEDIX **Marca:** JIANGSU KANGHUA MEDICAL **Embalagem:** INDIVIDUAL com 1	120,0	6,2000	744,0000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116657	CANETA P/ BISTURI ELÉTRICO DESCARTÁVEL ESTÉRIL C/ PONTA EM AÇO COMPATÍVEL C/ BISTURI ELÉTRICO WEM SS-501sx -	Unidade	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
DBI Comércio e Importação Ltda	**Item:** CANETA ELETROCIRURGICA MONOPOLAR DESCARTÁVEL - REF. BP20 MARCA BLUEPAD **Marca:** BAISHENG MEDICAL **Embalagem:** ENVELOPE com 1	50,0	10,0000	500,0000	Confirmado
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** DBI MEDICAL **Marca:** DBI MEDICAL **Embalagem:** 1	50,0	10,2500	512,5000	
Comentário: CANETA ELETROCIRURGICA DESCARTAVEL BLUEPAD BP20					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CANETA DE BISTURI DESC. ESTERIL - BAISHENG (34257) **Marca:** BAISHENG CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** UND com 1	50,0	10,2722	513,6100	
Comentário: 34257 - CANETA DE BISTURI DESC. ESTERIL - BAISHENG					

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113420	CAPA P/ VIDEOLAPAROSCOPIA DOBRADA DESCARTÁVEL ESTÉRIL 12,5 X 250CM -	Unidade	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ESTERILI-MED **Marca:** ESTERILI-MED **Embalagem:** 100	100,0	1,8662	186,6200	Confirmado
Comentário: 25134 - CAPA P/VIDEO 12,5X250CM DOBRADA C/100-ES					
TECNOCIRURGICA COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA.	**Item:** S0099 - Capa Vídeo Cirurgia Modelo Universal 12,5x250 **Marca:** American Instruments **Embalagem:** caixa c/ 200 unidades. com 200	50,0	2,0000	100,0000	
Comentário: S0099 - Capa Vídeo Cirurgia Modelo Universal 12,5 x 250cm – caixa c/ 200 unidades – AMERICAN INSTRUMENTS. “Sujeito a Análise de Crédito” – Frete por nossa conta.					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CAPA P/VIDEO 12,5X250CM ENVELOPADA C/100UN 1102001 **Marca:** ESTERILI MED **Embalagem:** PC com 100	50,0	3,6515	182,5750	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** CAPA P/ VIDEOCIRURGIA ENVELOPADA - MP **Marca:** CAPA P/ VIDEOCIRURGIA ENVELOPADA - MP **Embalagem:** 100	50,0	4,6000	230,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CAPA P/ LAPAROSCOPIO 13,0X250CM SANFONADA PANIAGUA - MEDIC STOCK COM PROD MED HOSP EIRELI EPP **Marca:** CAPA P/ LAPAROSCOPIO 13,0X250CM SANFONADA PANIAGUA - MEDIC STOCK COM PROD MED HOSP EIRELI EPP **Embalagem:** 1	50,0	5,3750	268,7500	
Comentário: .					

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51960	CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 16 -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,9400**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **DESCARPACK - CATETER 16 C/DISP SEG - INT. - CX COM 100UN**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,5762**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda**
Marca: **MP HOSPITALAR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,1900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** CATETER IV 16G-DESCARPACK - ZZH - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** CATETER IV 16G-DESCARPACK - ZZH - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	100,0	0,8300	83,0000	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** INTRASET SAFE 1 16G X 45MM - MP **Marca:** INTRASET SAFE 1 16G X 45MM - MP **Embalagem:** 1000	100,0	1,6900	169,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 08h41min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CATETER 16 C/DISP SEG - INT. - - DESCARPACK **Marca:** CATETER 16 C/DISP SEG - INT. - - DESCARPACK **Embalagem:** 100	100,0	1,7026	170,2600	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	100,0	1,9441	194,4100	
Comentário: 27042 - CATETER INTRAVENOSO 16G C/DISP. SEG C/100-DESCARP					
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** CATETER INTRAVENOSO C/DISP SEGURANCA 16G **Marca:** TOP MED **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	2,0100	201,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 16G **Marca:** NUSAF **Embalagem:** CAIXA com 50	100,0	2,0500	205,0000	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** EMB. CONF. COTAÇÃO com 1	100,0	2,1200	212,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO Nº 16 DISP SEG C/100 - - LABOR IMPORT **Marca:** CATETER INTRAVENOSO Nº 16 DISP SEG C/100 - - LABOR IMPORT **Embalagem:** 100	100,0	2,2030	220,3000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 16G CX C/100UN **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	100,0	2,2436	224,3600	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** CATETER POLIURETANO C/ DISP SEG 16G X 45MM - POLYMED **Marca:** CATETER POLIURETANO C/ DISP SEG 16G X 45MM - POLYMED **Embalagem:** 1	100,0	2,8000	280,0000	
Comentário: CATETER POLIURETANO C/ DISP SEG 16G X 45MM - POLYMED POLYMED					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** CATETER INTRAV PERIFERICO INTROCAN SAFETY PUR 16G 1.7X50MM CX C 50 PC - CATETER INTRAV PERIFERICO INTROCAN SAFETY PUR 16G 1.7X50MM CX C 50 PC B BRAUN **Marca:** CATETER INTRAV PERIFERICO INTROCAN SAFETY PUR 16G 1.7X50MM CX C 50 PC - CATETER INTRAV PERIFERICO INTROCAN SAFETY PUR 16G 1.7X50MM CX C 50 PC B BRAUN **Embalagem:** 50	100,0	3,0300	303,0000	
Comentário: CATETER INTRAV PERIFERICO INTROCAN SAFETY PUR 16G 1.7X50MM CX C 50 PC INTROCAN B BRAUN CATETER INTRAV PERIFERICO INTROCAN SAFETY PUR 16G 1.7X50MM CX C 50 PC INTROCAN B BRAUN					
SAMITECH COMERCIO DE INSUMOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** CATETER VENOSO PERIFERICO PUR DISP.SEGURANCA INTROCAN SAFETY G16X2 4251695-04, B.BRAUN **Marca:** B.BRAUN **Embalagem:** UN com 50	100,0	3,3000	330,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CATETER INSYTE 16G 1,77 CX C/200UN 38832114 **Marca:** BD **Embalagem:** PC com 200	100,0	3,8768	387,6800	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BD-CWB **Marca:** BD-CWB **Embalagem:** 50	100,0	6,4500	645,0000	
Comentário: Validade: 30/09/2027 - CATETER INSYTE AUTOGUARD 16G X 1.16 (38185414) UNIDADE BD					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CATETER PERIFERICO INSYTE 16G 1.16 AUTOGUARD BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** CATETER PERIFERICO INSYTE 16G 1.16 AUTOGUARD BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1	100,0	6,7160	671,6000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO (INSYTE AUTOGUARD) 16GAX1,16IN (1,7X30MM) C/50 **Marca:** BD/MDS **Embalagem:** caixa com 50	100,0	7,7300	773,0000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113477	CURATIVO BANDAGEM REDONDO PARA ESTANCAMENTO DE SANGUE BLOOD STOP BEGE -	Unidade	15000.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **CIEX**
Qntd: **15000.0**
Preço Unit.: **0,0220**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda**
Marca: **Medix**
Qntd: **12000.0**
Preço Unit.: **0,0218**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **CURATIVO REDONDO BEGE ADESSIVO C/500 UN - MEDIX-MEDIX-PCT**
Qntd: **12000.0**
Preço Unit.: **0,0230**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** CURATIVO PÓS-PUNÇÃO ESTÉRIL BEGE **Marca:** CIEX **Embalagem:** CX com 500	15.000,0	0,0215	322,5000	Confirmado
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** Medix **Marca:** Medix **Embalagem:** pacote com 1	15.000,0	0,0218	327,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** 500	15.000,0	0,0220	330,0000	
Comentário: Validade: 31/01/2027 - CURATIVO ABSORVENTE ADESIVO HIPOALÉRGICO ADULTO BEGE CAIXA C/ 500 MEDIX					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BANDAGEM CURATIVO BEGE C/500 "COLETA DE SANGUE" **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 500	15.000,0	0,0229	343,5000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** CURATIVOS PÓS-PUNÇÃO ESTÉREIS C/500 UND **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** CAIXA com 500	15.000,0	0,0300	450,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BLOOD STOP C/500-AMP **Marca:** AMP **Embalagem:** CX C/500 com 1	15.000,0	0,0304	456,0000	
Comentário: 19104 - BLOOD STOP C/500-AMP - CURATIVO					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CURATIVO BLOOD STOP BANDAGEM ANTISEPTICA ADULTO AMP (500) - AMP PRODUTOS TERAPEUTICOS LTDA **Marca:** CURATIVO BLOOD STOP BANDAGEM ANTISEPTICA ADULTO AMP (500) - AMP PRODUTOS TERAPEUTICOS LTDA **Embalagem:** 500	15.000,0	0,0318	477,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** BANDAGEM ANTI-SEPTICA BLOOD STOP C/ 500 UN **Marca:** AMP PRODUTOS TERAPEUTICOS LT **Embalagem:** UN com 500	15.000,0	0,0331	496,5000	
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** BANDAGEM ANTISEPTICA BLOOD STOP RL/500 **Marca:** AMP **Embalagem:** CX com 500	15.000,0	0,0350	525,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** CURATIVO REDONDO (BLOOD STOP) C/500 **Marca:** AMP **Embalagem:** CX com 500	15.000,0	0,0383	574,5000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** BLOOD STOP REDONDO DIVERTIDO CX C/500UN **Marca:** AMP **Embalagem:** PC com 500	15.000,0	0,0384	576,0000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113412	CURATIVO TRANSPARENTE IV FENESTRADO 8,5 X 11,5 CM P/ CATETER VENOSO CENTRAL -	Unidade	300.0

Últimas compras

Data:**09/05/2025**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **CRAL**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,9800**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Koral Produtos Médicos Correlatos e Descartáveis Ltda - Me**
Marca: **PHARMAPLAST**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,5700**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **FP0077-UN - FILME TRANSPARENTE IV EST. 9 X 12 CM (I)-WOUND CARE F-UN**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,7342**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
GOLDMED IMPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	**Item:** CURATIVO TRANSPARENTE POLIURETANO 8,5 X 11,5CM **Marca:** PHARMAPLAST **Embalagem:** CX com 100	900,0	1,6700	1.503,0000	Confirmado
Genial Produtos Para Limpeza Ltda	**Item:** CURATIVO FILME TRANSPARENTE FENESTRADO PARA CATETER 8,5CM X 10,5CM **Marca:** CRAL **Embalagem:** CX com 50	300,0	2,6000	780,0000	
G2 Healthcare Comércio E Serviços Ltda - Me	**Item:** CURATIVO TRANSPARENTE POLIURETANO 8,5 X 11,5CM **Marca:** PHARMAPLAST **Embalagem:** CX com 50	300,0	3,4000	1.020,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** LEUKOMED I.V FILM 8,5 X 11,5CM C/50 UN **Marca:** ESSITY SOLUCOES MEDICAS DO BRASIL COMERCIO E DISTRIBUICAO LT **Embalagem:** UN com 50	300,0	4,1000	1.230,0000	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** Leukomed IV com fenestra **Marca:** BSN MEDICAL **Embalagem:** 1 com 1	300,0	4,7200	1.416,0000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** PELICULA TRANSP IV EST LEUKOMED 8,5X11,5CM **Marca:** BSN MEDICAL **Embalagem:** CAIXA com 50	300,0	4,7602	1.428,0600	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME	**Item:** 72390-03 LEUKOMED I.V 8,5CM X 11,5CM (50) | BSN/ESSITY **Marca:** 72390-03 Leukomed I.V 8,5cm X 11,5CM (50) | BSN/ESSITY **Embalagem:** 1	300,0	5,5000	1.650,0000	
Comentário: 72390-03 Leukomed I.V 8,5cm X 11,5CM (50)					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** 3M DO BRASIL **Marca:** 3M DO BRASIL **Embalagem:** 50	300,0	19,0000	5.700,0000	
Comentário: Validade: 03/04/2028 - CURATIVO TEGADERM ADV 1685 8,5 X 11,5CM UNIDADE - 3M					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FILME TRANSP TEGADERM ADVANCED 8,5X11,5 3M 1685 IV (50) - 3M DO BRASIL LTDA **Marca:** FILME TRANSP TEGADERM ADVANCED 8,5X11,5 3M 1685 IV (50) - 3M DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 50	300,0	27,0391	8.111,7300	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** CURATIVO FIX CATETER ADESIVO/FENDA 1685 8,5X11,5CM C 50 PC CX C\ 50 PC - CURATIVO FIX CATETER ADESIVO/FENDA 1685 8,5X11,5CM C 50 PC CX C\ 50 PC 3M **Marca:** CURATIVO FIX CATETER ADESIVO/FENDA 1685 8,5X11,5CM C 50 PC CX C\ 50 PC - CURATIVO FIX CATETER ADESIVO/FENDA 1685 8,5X11,5CM C 50 PC CX C\ 50 PC 3M **Embalagem:** 50	300,0	27,6100	8.283,0000	

Comentário: CURATIVO FIX CATETER ADESIVO/FENDA 1685 8,5X11,5CM C 50 PC CX C\ 50 PC TEGADERM ADVANCED 3M CURATIVO FIX CATETER ADESIVO/FENDA 1685 8,5X11,5CM C 50 PC CX C\ 50 PC TEGADERM ADVANCED 3M A VALIDADE DOS LOTES DESTE PRODUTO É INFERIOR A 01 ANO.

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51258	Cadarço Sarjado Para Fixação De Cânula De Traqueostomia 90% Algodão 10% Poliéster - Branco - 12mm X 10 Metros -	Rolo	10.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/10M - TECENIL TECELAGEM NILO LTDA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,6496**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/10M - TECENIL TECELAGEM NILO LTDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **2,6496**

Data:**04/04/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/10M - TECENIL TECELAGEM NILO LTDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **2,6496**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/10M - TECENIL TECELAGEM NILO LTDA **Marca:** CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/10M - TECENIL TECELAGEM NILO LTDA **Embalagem:** 1	10,0	2,6496	26,4960	Confirmado
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** SONI **Marca:** SONI **Embalagem:** UND com 1	10,0	3,0000	30,0000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
33591	Cateter Para Subclavia Duplo Lumen Para Cvc 7fr X 20cm -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda**
Marca: **Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **40,0000**

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda**
Marca: **Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **40,0000**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda**
Marca: **Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **40,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda	**Item:** Cateter duplo lúmen Medikath 7Frx 20cm 18/14 **Marca:** Medika **Embalagem:** Tyvek e outro lado PEAD com 1	40,0	37,0000	1.480,0000	Confirmado
Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda	**Item:** Cateter para Subclavia Duplo Lumen para CVC, 7Fr x 20cm BW **Marca:** Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	40,0000	800,0000	
Absoluta Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda. - EPP	**Item:** CATETER DUPLO LUMEN 7FR x 20CM **Marca:** BIOMEDICAL **Embalagem:** EMBALAGEM com 1	20,0	41,6000	832,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM - MEDIKA **Marca:** MEDIKA **Embalagem:** CAIXA com 10	20,0	42,9000	858,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** KIT CATETER DUP LUMEN NIT CVC 7FRX20CM/ - - MEDIKA **Marca:** KIT CATETER DUP LUMEN NIT CVC 7FRX20CM/ - - MEDIKA **Embalagem:** 1	20,0	43,0714	861,4280	
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	**Item:** CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FX20CM HTS **Marca:** HTS **Embalagem:** CX com 1	20,0	44,5000	890,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOMED **Marca:** BIOMED **Embalagem:** 1	20,0	49,2323	984,6460	
Comentário: 27101 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM BIOMED					
EPTCA Medical Devices Ltda	**Item:** SCW MEDICATH LTD **Marca:** SCW MEDICATH LTD **Embalagem:** 1	20,0	63,0000	1.260,0000	
Comentário: CVCP-2 7FX20CM - CATETER VENOSO CENTRAL SCW 2 LUMEN 7F 20CM SCW MEDICATH LTD					
Deal Vital Comercio De Material Cirurgico E Hospitalar Ltda	**Item:** CATETER DUPLO LUMEN 7FR 20CM BIOMEDICAL - BIOMEDICAL **Marca:** CATETER DUPLO LUMEN 7FR 20CM BIOMEDICAL - BIOMEDICAL **Embalagem:** 1	20,0	65,9000	1.318,0000	
Comentário: BIOMEDICAL					
Kgp Farma Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** CATETER DRENAGEM GERAL 7FX20CM **Marca:** ARGON MEDICAL **Embalagem:** UN com 1	20,0	69,9900	1.399,8000	
Jbd Produtos Médicos Ltda Epp	**Item:** KCS120702 CATÉTER VENOSO CENTRAL DUPLO LÚMEN 7FR X 20CM - ALTIUS CLASSIC **Marca:** KIMAL PLC **Embalagem:** unidade com 1	20,0	70,0000	1.400,0000	
Quality Life Comércio Hospitalar Ltda - Me	**Item:** CATETER DUPLO L?MEN MEDIKATH 7 Fr x 20 cm-UN-HTS **Marca:** hts **Embalagem:** unidade com 20	20,0	71,8500	1.437,0000	
G2 Healthcare Comércio E Serviços Ltda - Me	**Item:** CATETER VENOSO CENTRAL 2L 200/7FR FIRST LINE **Marca:** First Line Medical **Embalagem:** INDIVIDUAL com 1	20,0	81,0000	1.620,0000	
SAMITECH COMERCIO DE INSUMOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** CERTOFIX DUO 720 EU SA **Marca:** LABORATORIOS B.BRAUN S/A **Embalagem:** CAIXA com 10	20,0	150,0000	3.000,0000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
94	Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 14G Laranja -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CATETER 14 C/DISP SEG - INT. - - DESCARPACK**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,8500**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,1900**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda**
Marca: **MP HOSPITALAR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,1900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** INTRASET SAFE 1 14G X 45MM - MP **Marca:** INTRASET SAFE 1 14G X 45MM - MP **Embalagem:** 1000	100,0	1,6900	169,0000	Confirmado
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** CATETER INTRAVENOSO C/DISP SEGURANCA 14G **Marca:** TOP MED **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	1,9600	196,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CATETER 14 C/DISP SEG - INT. - - DESCARPACK **Marca:** CATETER 14 C/DISP SEG - INT. - - DESCARPACK **Embalagem:** 100	100,0	2,0204	202,0400	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** EMB. CONF. COTAÇÃO com 1	100,0	2,2600	226,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 14G CX C/100UN **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	100,0	2,4109	241,0900	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** CATETER POLIURETANO C/ DISP SEG 14G X 45MM - POLYMED **Marca:** CATETER POLIURETANO C/ DISP SEG 14G X 45MM - POLYMED **Embalagem:** 1	100,0	2,8000	280,0000	
Comentário: CATETER POLIURETANO C/ DISP SEG 14G X 45MM - POLYMED POLYMED					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** B.BRAUN MATERIAL **Marca:** B.BRAUN MATERIAL **Embalagem:** 50	100,0	3,2120	321,2000	
Comentário: 30675 - CATETER INTRAVENOSO 14G C/DISP. SEG C/50 (4251717-04) INTROCAN-B.BRAUN					
SAMITECH COMERCIO DE INSUMOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** CATETER VENOSO PERIFERICO PUR DISP.SEGURANCA INTROCAN SAFETY G14X2 4251717-04, B.BRAUN **Marca:** B.BRAUN **Embalagem:** UN com 50	100,0	3,3000	330,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CATETER INSYTE AUTOGUARD 14GX1,75 C/50UN 38186714 **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 50	100,0	9,6760	967,6000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CATETER PERIFERICO INSYTE 14G 1.75 AUTOGUARD BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** CATETER PERIFERICO INSYTE 14G 1.75 AUTOGUARD BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1	100,0	9,9360	993,6000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
96	Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 18G Verde -	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,9831**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa**
Marca: **CATETER IV Nº18 C/DISP SEG-INJEX - ZZH - INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,4500**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,6800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** CATETER IV Nº18 C/DISP SEG-INJEX - ZZH - INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** CATETER IV Nº18 C/DISP SEG-INJEX - ZZH - INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1	200,0	1,4500	290,0000	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER IV PERIF. 18G C/TRAVA - CATETER IV PERIF. 18G C/TRAVA PU VERDE / INJEX **Marca:** CATETER IV PERIF. 18G C/TRAVA - CATETER IV PERIF. 18G C/TRAVA PU VERDE / INJEX **Embalagem:** 1	200,0	1,8741	374,8200	
Comentário: Validade: 01/01/2028					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	200,0	1,9831	396,6200	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 08h43min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 27029 - CATETER INTRAVENOSO 18G C/DISP. SEG C/100-DESCARPACK					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CATETER 18 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED **Marca:** CATETER 18 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED **Embalagem:** 100	200,0	1,9923	398,4600	
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** CATETER INTRAVENOSO C/DISP SEGURANCA N. 18 **Marca:** TOP MED **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	2,0100	402,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** GLOMED **Marca:** GLOMED **Embalagem:** 1 com 1	200,0	2,0200	404,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 18G **Marca:** NUSAF **Embalagem:** CAIXA com 50	200,0	2,0500	410,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 18G CX C/100 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	200,0	2,2643	452,8600	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Alfalagos Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO Nº 18 DISP SEG CX C/100 CXM C/2000 - - DESCARPACK **Marca:** CATETER INTRAVENOSO Nº 18 DISP SEG CX C/100 CXM C/2000 - - DESCARPACK **Embalagem:** 100	200,0	2,3228	464,5600	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** CATETER DISP.SEG C/AG. N.18G C/100 **Marca:** POLYMED **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	2,5706	514,1200	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** CATETER POLIURETANO C/ DISP SEG 18G X 32MM - POLYMED **Marca:** CATETER POLIURETANO C/ DISP SEG 18G X 32MM - POLYMED **Embalagem:** 1	200,0	2,6000	520,0000	
Comentário: CATETER POLIURETANO C/ DISP SEG 18G X 32MM - POLYMED POLYMED					
SAMITECH COMERCIO DE INSUMOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** CATETER VENOSO PERIFERICO PUR DISP.SEGURANCA INTROCAN SAFETY G18X1,3X32MM 4251687-04, B.BRAUN **Marca:** B.BRAUN **Embalagem:** UN com 50	200,0	4,0500	810,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CATETER PERIFERICO INSYTE 18G 1.16 AUTOGUARD BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** CATETER PERIFERICO INSYTE 18G 1.16 AUTOGUARD BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1	200,0	5,2440	1.048,8000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BD-CWB **Marca:** BD-CWB **Embalagem:** 50	200,0	5,3800	1.076,0000	
Comentário: Validade: 30/09/2027 - CATETER INSYTE AUTOGUARD GREEN 18G X 1.16 (38184414) UNIDADE BD					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO (INSYTE AUTOGUARD) 18G X 1,16IN (1,3X30MM) C/50 **Marca:** BD/MDS **Embalagem:** caixa com 50	200,0	6,0500	1.210,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CATETER INSYTE AUTOGUARD 18GX1,16 C/50UN **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 50	200,0	6,0500	1.210,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Politec Saúde	**Item:** 172-8-18-32 - INTRASAFE - CATETER INTRAVENOSO SAFETY VALVULADO GMI 18GX32MM - VERDE - GABISA MEDICAL INTERNATIONAL S.A. **Marca:** 172-8-18-32 - INTRASAFE - CATETER INTRAVENOSO SAFETY VALVULADO GMI 18GX32MM - VERDE - GABISA MEDICAL INTERNATIONAL S.A. **Embalagem:** 1	200,0	76,5000	15.300,0000	

Comentário: Vendemos somente caixas com 16 unidades.

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
97	**Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 20G Rosa -**	**Unidade**	**1200.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda**
Marca: **INTRASET SAFE 1 20G X 32MM - MP**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **1,6900**

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CATETER 20 C/DISP SEG - INT. - - INJEX**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **1,8500**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **POLYMED**
Qntd: **1400.0**
Preço Unit.: **1,8600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** INTRASET SAFE 1 20G X 32MM - MP **Marca:** INTRASET SAFE 1 20G X 32MM - MP **Embalagem:** 1000	1.000,0	1,6900	1.690,0000	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CATETER 20 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED **Marca:** CATETER 20 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED **Embalagem:** 100	1.200,0	1,8900	2.268,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER IV 20G C/DISP.SEG.C/100-DESCARP **Marca:** DESCARPAK **Embalagem:** 100 com 100	1.200,0	1,9831	2.379,7200	
Comentário: 27030 - CATETER INTRAVENOSO 20G C/DISP. SEG C/100-DESCARP					
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** GLOMED **Marca:** GLOMED **Embalagem:** 1 com 1	1.200,0	2,0200	2.424,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 20G **Marca:** NUSAF **Embalagem:** CAIXA com 50	1.200,0	2,0500	2.460,0000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** CATETER PERIFERICO IV C/ DS FILTRO 20G - - M2LIFE **Marca:** CATETER PERIFERICO IV C/ DS FILTRO 20G - - M2LIFE **Embalagem:** 1	1.200,0	2,1500	2.580,0000	
Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda.	**Item:** NUSAF CIV com Sistema Segurança **Marca:** HARSORIA **Embalagem:** CAIXA com 50	1.200,0	2,2000	2.640,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 20G CX C/100 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	1.200,0	2,2995	2.759,4000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** POLYMED **Marca:** POLYMED **Embalagem:** 100	1.200,0	2,3103	2.772,3600	
Comentário: CATETER IV PERIF C/DISP SEG 20G CX/100UN Val: MAIOR 12m					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** CATETER DISP. SEG. C/AG. N. 20G C/100 **Marca:** GLOMED **Embalagem:** CAIXA com 100	1.200,0	2,3689	2.842,6800	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** CATETER POLIURETANO C/ DISP SEG 20G X 32MM - POLYMED **Marca:** CATETER POLIURETANO C/ DISP SEG 20G X 32MM - POLYMED **Embalagem:** 1	1.200,0	2,6000	3.120,0000	
Comentário: CATETER POLIURETANO C/ DISP SEG 20G X 32MM - POLYMED POLYMED					
SAMITECH COMERCIO DE INSUMOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** CATETER VENOSO PERIFERICO PUR DISP.SEGURANCA INTROCAN SAFETY G20X1 1/4 4251644-04, B.BRAUN **Marca:** B.BRAUN **Embalagem:** Unidade com 50	1.200,0	3,3000	3.960,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BD-CWB **Marca:** BD-CWB **Embalagem:** 50	1.200,0	4,6600	5.592,0000	
Comentário: Validade: 31/01/2028 - CATETER INSYTE AUTOGUARD PNK 20G X 1.00 (38183314) UNIDADE BD					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CATETER INSYTE AUTOGUARD 20GX1,16 C/50UN **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 50	1.200,0	4,6966	5.635,9200	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CATETER PERIFERICO INSYTE 20G 1.16 AUTOGUARD BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** CATETER PERIFERICO INSYTE 20G 1.16 AUTOGUARD BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1	1.200,0	4,8484	5.818,0800	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** CATETER INSYTE AUTOG 20G 1,16 50 UN HM BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGI **Marca:** CATETER INSYTE AUTOG 20G 1,16 50 UN HM BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGI **Embalagem:** 50	1.200,0	5,2000	6.240,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO (INSYTE AUTOGUARD) 20GAX1,00IN (1,1X25MM) C/50 **Marca:** BD **Embalagem:** caixa com 50	1.200,0	5,5800	6.696,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Politec Saúde	**Item:** 172-8-20-32 - INTRASAFE - CATETER INTRAVENOSO SAFETY VALVULADO GMI 20GX32MM - ROSA - GABISA MEDICAL INTERNATIONAL S.A. **Marca:** 172-8-20-32 - INTRASAFE - CATETER INTRAVENOSO SAFETY VALVULADO GMI 20GX32MM - ROSA - GABISA MEDICAL INTERNATIONAL S.A. **Embalagem:** 1	1.200,0	76,5000	91.800,0000	

Comentário: Vendemos somente caixas com 16 unidades.

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
98	**Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 22G Azul -**	**Unidade**	**3000.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp**
Marca: **INJEX**
Qntd: **4300.0**
Preço Unit.: **1,6900**

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CATETER 22 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **1,9000**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **POLIMED**
Qntd: **3800.0**
Preço Unit.: **1,9400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	**Item:** AZULFIN **Marca:** APSEN **Embalagem:** Comprimido com 60	3.000,0	0,0943	282,9000	
Comentário: BOT					
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** INTRASET SAFE 1 22G X 25MM - MP **Marca:** INTRASET SAFE 1 22G X 25MM - MP **Embalagem:** 1000	3.000,0	1,6900	5.070,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h24min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: .					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CATETER 22 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED **Marca:** CATETER 22 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED **Embalagem:** 100	3.000,0	1,9000	5.700,0000	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** GLOMED **Marca:** GLOMED **Embalagem:** 1 com 1	3.000,0	2,0200	6.060,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 22G **Marca:** NUSAF **Embalagem:** CAIXA com 50	3.000,0	2,0500	6.150,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** CATETER DISP. SEG. C/AG. N. 22G C/100 **Marca:** GLOMED **Embalagem:** CAIXA com 100	3.000,0	2,1707	6.512,1000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda.	**Item:** NUSAF CIV com Sistema Segurança **Marca:** HARSORIA **Embalagem:** CAIXA com 50	3.000,0	2,2000	6.600,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 22G CX C/100 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	3.000,0	2,2225	6.667,5000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** POLYMED **Marca:** POLYMED **Embalagem:** 100	3.000,0	2,2789	6.836,7000	
Comentário: CATETER IV PERIF C/DISP SEG 22G CX/100UN Val: MAIOR 12m					
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** CATETER POLIURETANO C/ DISP SEG 22G X 25MM - POLYMED **Marca:** CATETER POLIURETANO C/ DISP SEG 22G X 25MM - POLYMED **Embalagem:** 1	3.000,0	2,6000	7.800,0000	
Comentário: CATETER POLIURETANO C/ DISP SEG 22G X 25MM - POLYMED POLYMED					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER JECO C/ DISPOSITIVO N.22 SEG C/50 BBRAUN **Marca:** BBRAUN **Embalagem:** 50 com 50	3.000,0	3,2120	9.636,0000	
Comentário: 30679 - CATETER INTRAVENOSO 22G C/DISP. SEG C/50 (4251628-04) INTROCAN-B.BRAUN					
SAMITECH COMERCIO DE INSUMOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** CATETER VENOSO PERIFERICO PUR DISP.SEGURANCA INTROCAN SAFETY G22X1 4251628-04, B.BRAUN **Marca:** B.BRAUN **Embalagem:** UN com 50	3.000,0	3,3000	9.900,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CATETER INSYTE AUTOGUARD 22GX1,00 C/50UN **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 50	3.000,0	4,6700	14.010,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CATETER PERIFERICO INSYTE 22G 1.00 AUTOGUARD BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** CATETER PERIFERICO INSYTE 22G 1.00 AUTOGUARD BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1	3.000,0	4,8484	14.545,2000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BD-CWB **Marca:** BD-CWB **Embalagem:** 50	3.000,0	5,1000	15.300,0000	
Comentário: Validade: 30/11/2027 - CATETER INSYTE AUTOGUARD BL 22G X 1.0 (38182314) UNIDADE BD.					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO (INSYTE AUTOGUARD) 22GAX1,00IN (0,9X25MM) C/50 **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 50	3.000,0	5,5800	16.740,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Politec Saúde	**Item:** 172-8-22-25 - INTRASAFE - CATETER INTRAVENOSO SAFETY VALVULADO GMI 22GX25MM - AZUL - GABISA MEDICAL INTERNATIONAL S.A. **Marca:** 172-8-22-25 - INTRASAFE - CATETER INTRAVENOSO SAFETY VALVULADO GMI 22GX25MM - AZUL - GABISA MEDICAL INTERNATIONAL S.A. **Embalagem:** 1	3.000,0	76,5000	229.500,0000	

Comentário: Vendemos somente caixas com 16 unidades.

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111	Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 24G Amarelo -	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda**
Marca: **INTRASET SAFE 1 24G X 19MM - MP**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **1,6900**

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CATETER 24 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **1,8400**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CATETER 24 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED**
Qntd: **2200.0**
Preço Unit.: **1,9200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** INTRASET SAFE 1 24G X 19MM - MP **Marca:** INTRASET SAFE 1 24G X 19MM - MP **Embalagem:** 1000	2.000,0	1,6900	3.380,0000	Confirmado
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 24G **Marca:** NUSAF **Embalagem:** CAIXA com 50	2.000,0	2,1500	4.300,0000	
Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda.	**Item:** NUSAF CIV com Sistema Segurança **Marca:** HARSORIA **Embalagem:** CAIXA com 50	2.000,0	2,3000	4.600,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 24G CX C/100 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	2.000,0	2,3706	4.741,2000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO 24G C/DISP. SEG C/50 (4251601-04) INTROCAN **Marca:** B BRAUN **Embalagem:** 50	2.000,0	3,2120	6.424,0000	
Comentário: 30680 - CATETER INTRAVENOSO 24G C/DISP. SEG C/50 (4251601-04) INTROCAN-B.BRAUN					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SAMITECH COMERCIO DE INSUMOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** CATETER VENOSO PERIFERICO PUR DISP.SEGURANCA INTROCAN SAFETY G24X3/4 4251601-04, B.BRAUN **Marca:** B.BRAUN **Embalagem:** Unidade com 50	2.000,0	3,3000	6.600,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CATETER INSYTE 24G 0,75 CX C/200UN 38831114 **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 200	2.000,0	3,5300	7.060,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CATETER PERIFERICO INSYTE 24G 0.75 AUTOGUARD BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** CATETER PERIFERICO INSYTE 24G 0.75 AUTOGUARD BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1	2.000,0	6,4860	12.972,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BD-CWB **Marca:** BD-CWB **Embalagem:** 50	2.000,0	7,0000	14.000,0000	
Comentário: Validade: 31/01/2028 - CATETER INSYTE AUTOGUARD YEL 24G X 0.75 (38181214) UNIDADE BD					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO (INSYTE AUTOGUARD) 24GAX0,75IN (0,7X19MM) C/50 **Marca:** BD/MDS **Embalagem:** caixa com 50	2.000,0	7,4700	14.940,0000	
Politec Saúde	**Item:** 172-8-24-19 - INTRASAFE - CATETER INTRAVENOSO SAFETY VALVULADO GMI 24GX19MM -AMARELO - GABISA MEDICAL INTERNATIONAL S.A. **Marca:** 172-8-24-19 - INTRASAFE - CATETER INTRAVENOSO SAFETY VALVULADO GMI 24GX19MM - AMARELO - GABISA MEDICAL INTERNATIONAL S.A. **Embalagem:** 1	2.000,0	76,5000	153.000,0000	

Comentário: Vendemos somente caixas com 16 unidades.

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
547	Clamp Umbilical p/ Laqueadura Descartável Estéril -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,2759**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,2759**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,2759**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 100	100,0	0,2759	27,5900	Confirmado
Comentário: 33708 - CORD CLAMP C/100-WILTEX					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** CLAMP UMBILICAL ESTERIL C/100 UN **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** UN com 100	100,0	0,3225	32,2500	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** CLAMP UMBILICAL PGC C/100 **Marca:** WILTEX **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	0,3699	36,9900	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CLAMP UMBILICAL HEALTHMED (100) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA **Marca:** CLAMP UMBILICAL HEALTHMED (100) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA **Embalagem:** 100	100,0	0,4997	49,9700	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** CLAMP UMBILICAL CX C/100 - MEDIX-MEDIX-CX **Marca:** CLAMP UMBILICAL CX C/100 - MEDIX-MEDIX-CX **Embalagem:** 100	100,0	0,6500	65,0000	
Comentário: 5707 - CLAMP UMBILICAL CX C/100 - MEDIX					

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66779	**Clorexidina Alcoólica 0,5% Antisséptico 100ml -Almotolia -**	**Frasco**	**200.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO**
Qntd: **180.0**
Preço Unit.: **1,5000**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA S.A.**
Qntd: **330.0**
Preço Unit.: **1,5295**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **1,6412**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO **Marca:** RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO **Embalagem:** 30	210,0	1,5000	315,0000	Confirmado
Comentário: Validade: 29/02/2028 - CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML ALMOTOLIA RIOHEX (510101609) RIOQUIMICA					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% C/30 FR100ML SOLUÇAO ALCOOLICA TWIST OFF **Marca:** RIOQUIMICA S.A. **Embalagem:** UN com 30	200,0	1,5283	305,6600	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** RIOHEX ALCOOLICA 0,5% 100ML C/30-RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CX com 30	200,0	1,6510	330,2000	
Comentário: 19270 - RIOHEX ALCOOLICA 0,5% 100ML C/30-RIOQUIMICA					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 0,5% 100 ML (ALCOOLICA/TOP) - - VIC PHARMA **Marca:** CLOREXIDINA 0,5% 100 ML (ALCOOLICA/TOP) - - VIC PHARMA **Embalagem:** 1	200,0	1,6900	338,0000	
MEDCOM COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** CLOREXIDINA 0,5% 30ML ALCOOLICA C 48 88249 - VIC PHARMA **Marca:** CLOREXIDINA 0,5% 30ML ALCOOLICA C 48 88249 - VIC PHARMA **Embalagem:** 48	200,0	1,8333	366,6600	
Comentário: BOT					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 83501 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** FR com 24	200,0	1,8400	368,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +CLOREXIDINA 0,5% SOL.ALCOOLICA 100ML C/24 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 24	200,0	1,8979	379,5800	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CLOREXIDINA 0,5% SOL ALCOOL AZUL 100ML VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** CLOREXIDINA 0,5% SOL ALCOOL AZUL 100ML VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 24	200,0	1,9840	396,8000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 0,5% (SOL ALCOOLICA) 100ML CX C/24 FR **Marca:** VICPHARMA **Embalagem:** caixa com 24	200,0	2,2076	441,5200	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Medcom Comercio De Medicamentos Hospitalares Ltda. GX	**Item:** CLOREXIDINA 1% 100ML AQUOSA C 24 86434 - VIC PHARMA **Marca:** CLOREXIDINA 1% 100ML AQUOSA C 24 86434 - VIC PHARMA **Embalagem:** 24	200,0	2,4682	493,6400	
Comentário: BOT					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** RIOHEX 0,5% ALCOOLICO 100ML*S*(RIOQUIMICA) -- INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA **Marca:** RIOHEX 0,5% ALCOOLICO 100ml*S* (RIOQUIMICA) -- INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA **Embalagem:** 1	200,0	4,6500	930,0000	
Comentário: RIOHEX 0,5% ALCOOLICO 100ml*S*(RIOQUIMICA)					

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66418	**Clorexidina Degermante 2% Antisséptico 100ml - Almotolia -**	**Frasco**	**160.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA S.A.**
Qntd: **270.0**
Preço Unit.: **1,9850**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - - VIC PHARMA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **2,0100**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA S.A.**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,9844**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medcom Comercio De Medicamentos Hospitalares Ltda. GX	**Item:** CLOREXIDINA 0,5% 30ML ALCOOLICA C 48 88249 - VIC PHARMA **Marca:** CLOREXIDINA 0,5% 30ML ALCOOLICA C 48 88249 - VIC PHARMA **Embalagem:** 48	160,0	1,8333	293,3280	
Comentário: BOT					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% C/30 FR 100ML C/TENSOATIVO TWIST OFF **Marca:** RIOQUIMICA S.A. **Embalagem:** UN com 30	210,0	1,9850	416,8500	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 08h43min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - - VIC PHARMA **Marca:** CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - - VIC PHARMA **Embalagem:** 1	160,0	2,0300	324,8000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE CX 24 FR 100ML **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 24	160,0	2,1417	342,6720	
Comentário: 19247 - CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML CX C/24-VICPHARMA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 2% (SOL DEGERMANTE) 100ML CX C/24 FR **Marca:** VICPHARMA **Embalagem:** frasco com 24	160,0	2,1695	347,1200	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CLOREXIDINA 2,0 SOL DEGERM 100ML VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** CLOREXIDINA 2,0 SOL DEGERM 100ML VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 24	160,0	2,2144	354,3040	
MEDCOM COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** CLOREXIDINA 2% 30ML AQUOSA C 48 88201 - VIC PHARMA **Marca:** CLOREXIDINA 2% 30ML AQUOSA C 48 88201 - VIC PHARMA **Embalagem:** 48	160,0	2,2207	355,3120	
Comentário: BOT					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CHLORCLEAR 2% DEGERMANTE 100ML ALMOTOLIA 1FR 88192 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 1	160,0	2,2425	358,8000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO **Marca:** RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO **Embalagem:** 30	160,0	2,2800	364,8000	
Comentário: Validade: 15/03/2027 - CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML ALMOTOLIA RIOHEX (510101710) RIOQUIMICA					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +CLOREXIDINA 2% SOL.DEGERMANTE 100ML C/24 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 24	160,0	2,6400	422,4000	
Alfalagos Ltda	**Item:** CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% ALMOTOLIA 100ML CXM C/24 - - VIC PHARMA **Marca:** CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% ALMOTOLIA 100ML CXM C/24 - - VIC PHARMA **Embalagem:** 24	160,0	2,9364	469,8240	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** SABONETE LIQ CLOREXIDINA RIOHEX 2% TENSOATIVO 100ML - RIOQUIMICA **Marca:** SABONETE LIQ CLOREXIDINA RIOHEX 2% TENSOATIVO 100ML - RIOQUIMICA **Embalagem:** 1	160,0	3,1600	505,6000	
Comentário: SABONETE LIQ CLOREXIDINA RIOHEX 2% TENSOATIVO 100ML - RIOQUIMICA RIOQUIMICA					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** RIOHEX 2% DIGLICON CLOREXIDINA ALCOOLICO 100ML *M* -- INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA **Marca:** RIOHEX 2% DIGLICON CLOREXIDINA ALCOOLICO 100ml *M* -- INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA **Embalagem:** 1	160,0	6,8900	1.102,4000	
Comentário: RIOHEX 2% DIGLICON CLOREXIDINA ALCOOLICO 100ml *M*					

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
90587	**Clorexidina Solução Antisséptica Aquosa 0,2% 100ml - Almotolia -**	**Frasco**	**200.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **PROLINK**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **1,1744**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **INDALABOR**
Qntd: **192.0**
Preço Unit.: **1,1489**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **prolink**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **1,1466**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) - - VIC PHARMA **Marca:** CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) - - VIC PHARMA **Embalagem:** 1	200,0	1,2200	244,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** INDALABOR **Marca:** INDALABOR **Embalagem:** 96	200,0	1,2279	245,5800	
Comentário: 24750 - INDAHEX TOP.AQUOSA 0,2% 100ML C/96-INDALABOR					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/30 FR **Marca:** PROLINK **Embalagem:** 30	200,0	1,2568	251,3600	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** Clorexidina (septhex) 0,2% 100ml Dermo Suave C/30 Sol Aquosa Almotolia **Marca:** prolink **Embalagem:** cx com 30	200,0	1,2600	252,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO **Marca:** RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO **Embalagem:** 30	200,0	1,4000	280,0000	
Comentário: Validade: 14/03/2027 - CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML ALMOTOLIA RIOHEX (510300305) RIOQUIMICA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CHLORDERM 0,2% SOL DE LIMPEZA 100ML ALMOTOLIA C/24FR 88316 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** FR com 24	200,0	1,4410	288,2000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +CLOREXIDINA 0,2% SOL.AQUOSA 100ML (CHLORDERM) **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CX com 24	200,0	1,4842	296,8400	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML SEPTHEX DERMO SUAVE - PROLINK **Marca:** CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML SEPTHEX DERMO SUAVE - PROLINK **Embalagem:** 1	200,0	1,4900	298,0000	
Comentário: CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML SEPTHEX DERMO SUAVE - PROLINK PROLINK					
Medcom Comercio De Medicamentos Hospitalares Ltda. GX	**Item:** CLOREXIDINA 0,5% 30ML ALCOOLICA C 48 88249 - VIC PHARMA **Marca:** CLOREXIDINA 0,5% 30ML ALCOOLICA C 48 88249 - VIC PHARMA **Embalagem:** 48	200,0	1,8333	366,6600	
Comentário: BOT					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CLOREXIDINA 0,2% SOL AQUOSA 100ML CHLORDERM (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** CLOREXIDINA 0,2% SOL AQUOSA 100ML CHLORDERM (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 24	200,0	1,8589	371,7800	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CLORHEXIDINA 0,2% AQUO. ALMOTOLIA 100ML CHORDERM - VIC PHARMA **Marca:** VIC PHARMA IND. COMERCIO LTDA **Embalagem:** FRASCO com 24	200,0	1,9128	382,5600	
MEDCOM COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** CLOREXIDINA 1% 100ML AQUOSA C 24 86434 - VIC PHARMA **Marca:** CLOREXIDINA 1% 100ML AQUOSA C 24 86434 - VIC PHARMA **Embalagem:** 24	200,0	2,4682	493,6400	
Comentário: BOT					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** RIOHEX 2% SOLUCAO AQUOSA 100ML *S* (RIOQUIMICA) -- INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA **Marca:** RIOHEX 2% SOLUCAO AQUOSA 100ml *S* (RIOQUIMICA) -- INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA **Embalagem:** 1	200,0	6,9900	1.398,0000	
Comentário: RIOHEX 2% SOLUCAO AQUOSA 100ml *S* (RIOQUIMICA)					

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51235	**Cobertura para Óbito em Polietileno Zíper G – Grande – 90 x 210 cm -**	**Unidade**	**40.0**

Últimas compras

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **PIRENOPOLIS**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **9,2960**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **PIRENOPOLIS**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **8,8946**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **PIRENOPOLIS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **8,8946**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Vitor Pissinato	**Item:** COBERTURA PARA OBITO TAM G - 2,10X0,90 COM ZIPER FRONTAL **Marca:** GOLDSTAR **Embalagem:** Pacote com 1	40,0	8,8500	354,0000	Confirmado
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** New **Marca:** New **Embalagem:** 1 com 5	40,0	9,1400	365,6000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** PIRENOPOLIS **Marca:** PIRENOPOLIS **Embalagem:** 5	40,0	9,2960	371,8400	
Comentário: 35338 - COBERTURA P/OBITO PLASTICA 90X2,00 G C/5-PIRENOPOLIS					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** COBERTURA DE OBITO G (2,10X0,90M) **Marca:** JUREMA **Embalagem:** PACOTE com 25	40,0	10,1900	407,6000	
H. O. COMERCIAL E HOSPITALAR LTDA	**Item:** COBERTURA P/ OBITO TAMANHO G 2,10 CM X 0,90 CM **Marca:** ISEMED **Embalagem:** UND com 1	40,0	10,5000	420,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SACO PARA OBITO G 2,10X0,90M PLASTICOS JUREMA (25) - PLASTICOS JUREMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SACO PARA OBITO G 2,10X0,90M PLASTICOS JUREMA (25) - PLASTICOS JUREMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 25	40,0	13,4099	536,3960	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** COBERTURA P/OBITO CINZA G 90CMX200CM PCT C/5UN **Marca:** RAVA EMBALAGENS **Embalagem:** PC com 5	40,0	14,8763	595,0520	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
5152	Colchao Anti-Escaras Caixa De Ovo 190 X 80 X 4 Cm - Embalagem Individual -	Unidade	90.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda**
Marca: **Espumabraz**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **22,5000**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda**
Marca: **Espumabraz**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **22,5000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda**
Marca: **Espumabraz**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **22,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** 8899 COLCHAO PERFILADO 1,88 X 0,88 X 4CM D28 C/2-LUCK **Marca:** LUCKSPUMA **Embalagem:** 2	90,0	35,0134	3.151,2060	
Comentário: 8899 - COLCHAO PERFILADO 1,88 X 0,88 X 4CM D28 C/2-LUCK					
Letspuma Industria E Comercio De Colchoes E Estofados Ltda	**Item:** COLCHÃO ANTI ESCARAS, CAIXA DE OVO, D-23 88X1,88X4CM **Marca:** LETSPUMA COLCHÕES **Embalagem:** EMBALAGEM PLASTICA com 2	90,0	75,0000	6.750,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** COLCHAO CAIXA DE OVO 190X90X4 TAYLOR 6 - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Marca:** COLCHAO CAIXA DE OVO 190X90X4 TAYLOR 6 - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Embalagem:** 1	90,0	79,6160	7.165,4400	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56335	Coletor para Material Perfurocortante 13LT Fabricado em Papelão Ondulado e Reforçado, Trava de segurança, Desconectador de Agulha -	Unidade	180.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Cirúrgica Olimpio Ltda - EPP**
Marca: **VIVABOX**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **4,4000**

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **DESCARBOX**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,5000**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARBOX**
Qntd: **220.0**
Preço Unit.: **4,4197**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** COLETOR PERF. CORTANTE 13 LT **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** CAIXA com 20	180,0	4,2900	772,2000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARBOX **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** 20	180,0	4,4197	795,5460	
Comentário: 21523 - COLETOR PERFURO CORTANTE 13LT PARDO C/20-DESCARBOX					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** COLETOR PERFUROCORTANTE AMARELO 13,0L ECOLOGIC - DESCARBOX **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** CAIXA com 20	180,0	4,5000	810,0000	
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC C/20 **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** CX com 1	180,0	4,6298	833,3640	
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** FLEXPELL **Marca:** FLEXPELL **Embalagem:** 20	180,0	4,8580	874,4400	
Comentário: CAIXA COLETORA PERF ECO 13L CX/20UND Val: MAIOR 12m					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** COLETOR PERF CORTANTE 13L AMARELO ECO - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARBOX **Marca:** COLETOR PERF CORTANTE 13L AMARELO ECO - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARBOX **Embalagem:** 20	180,0	4,9827	896,8860	
Comentário: Validade do Produto: 30/05/30					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** COLETOR ARTIGOS DESC. 13L ECO C/20 - DESCARBOX-DESCARBOX-CAIXA **Marca:** COLETOR ARTIGOS DESC. 13L ECO C/20 - DESCARBOX-DESCARBOX-CAIXA **Embalagem:** 20	180,0	5,0145	902,6100	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CAIXA DESCARTAVEL P/ MATERIAL PERFURO CORTANTE 13 LTS - DESCARBOX **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** UNIDADE com 20	180,0	5,2972	953,4960	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC DESCARBOX (20) - DESCARBOX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA **Marca:** COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC DESCARBOX (20) - DESCARBOX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 20	180,0	5,3988	971,7840	
Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda	**Item:** COLETOR DESCARBOX ECOLOGIC 13LT **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** UNIDADE com 1	180,0	5,5000	990,0000	
Wd Abamed Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** COLETOR PERFURO-CORTANTE SUSTENTAVEL 13 LITROS **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 20	180,0	5,9600	1.072,8000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** COLETOR PERFUROCORT PAPELAO 13L AMARELO C/20 **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** CX com 20	180,0	6,8311	1.229,5980	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 20	180,0	6,9800	1.256,4000	
Comentário: Validade: 10/10/2052 - CAIXA COLETORA 13L PER./CORT. UNIDADE DESCARPACK					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS CX C/20 AMARELO 0160301 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 20	180,0	7,2458	1.304,2440	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** COLETOR PERFURO CORTANTE 13L-DESCARPACK - ZZH - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** COLETOR PERFURO CORTANTE 13L-DESCARPACK - ZZH - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	180,0	7,3200	1.317,6000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58208	Compressa Campo Operatório Estéril Radiopaco (25x28cm) Pacote c/ 5 Unidades -	Pacote	500.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **CAMPO OPER. ESTER. 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM-TETRA FARM-CX C/ 80**
Qntd: **640.0**
Preço Unit.: **4,9000**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **AMERICA**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **4,3900**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **AMERICA**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **4,6500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 12963 | CAMPO OPE 25X28CM 20G DELICATO EST RX 354461 C/05 - CREMER **Marca:** 12963 | campo ope 25x28cm 20g delicato est rx 354461 c/05 - CREMER **Embalagem:** 1	500,0	1,8997	949,8500	
Comentário: CREMER					
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** CAMPO OPER. ESTER. 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM-TETRA FARM-CX **Marca:** CAMPO OPER. ESTER. 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM-TETRA FARM-CX **Embalagem:** 80	560,0	4,9000	2.744,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h25min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 958 - CAMPO OPER. ESTER. 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 RX EST - - NOBRE **Marca:** CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 RX EST - - NOBRE **Embalagem:** 1	500,0	4,9600	2.480,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATORIO-DIONE 15G - PCT 5UN-25X28CM-ESTERIL C/ RADIOPACO-AMED (UV:160) **Marca:** AMED S/A **Embalagem:** embalagem com 190	500,0	5,0900	2.545,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25CM X 28CM C/FIO RX 16GR 16FIOS NOBRE C/05 **Marca:** (MM) FORTCLEAN **Embalagem:** Pacote com 5	500,0	5,1216	2.560,8000	
Comentário: CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25CM X 28CM C/FIO RX 16GR 16FIOS C/DUPLA EMBALAGEM NOBRE C/05					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** AMED SA **Marca:** AMED SA **Embalagem:** 190	500,0	5,1500	2.575,0000	
Comentário: Validade: 01/04/2030 - CAMPO OPERATORIO ESTERIL DIONE C/ RX B65 25 X 28 PACOTE C/ 5 TELA AMED					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CAMPO OPER. RX C/5 EST 25X28 EMB. DP-NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE **Marca:** CAMPO OPER. RX C/5 EST 25X28 EMB. DP-NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE **Embalagem:** 1	500,0	5,4000	2.700,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CAMPO OPERATORIO 25X28 INA C/RX ESTERIL C/5 CX 30-NEVE **Marca:** NEVE **Embalagem:** CX com 30	500,0	5,4711	2.735,5500	
Comentário: 36557 - CAMPO OPERATORIO 25X28 C/RX ESTERIL C/5 CX 30 INA CROCHE (803964)-NEVE					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CAMPO OP EST 25X28CM C/RX 15G C/30X5UN INA 7910520 **Marca:** NEVE **Embalagem:** CAIXA com 30	500,0	5,5000	2.750,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** CAMPO OPERATORIO 25X28 PRÉ LAVADO EST C/FIO RADIOPACO C/5 - - NOBRE **Marca:** CAMPO OPERATORIO 25X28 PRÉ LAVADO EST C/FIO RADIOPACO C/5 - - NOBRE **Embalagem:** 1	500,0	5,5294	2.764,7000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25X28CM C/RX 17G VITORIA AMED C/5 - AMED S/A **Marca:** CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25X28CM C/RX 17G VITORIA AMED C/5 - AMED S/A **Embalagem:** 1	500,0	5,6250	2.812,5000	
Comentário: .					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25X28-PCT/5 **Marca:** FORTCLEAN **Embalagem:** CX com 100	500,0	5,7000	2.850,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** CAMPO OPERATORIO (25X28CM) 17G C/5 ESTERIL VITORIA C/FIO RX SOFT **Marca:** AMED **Embalagem:** PACOTE com 5	500,0	5,7500	2.875,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** CAMPO OPERATORIO 25X28 INA EST/ RX PCT C/05 - NEVE **Marca:** CAMPO OPERATORIO 25X28 INA EST/ RX PCT C/05 - NEVE **Embalagem:** 1	500,0	5,9500	2.975,0000	
Comentário: CAMPO OPERATORIO 25X28 INA EST/ RX PCT C/05 - NEVE NEVE MEDICAL					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/RX EST DUP EMB C/05 "EUROPA" **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** CAIXA com 50	500,0	5,9839	2.991,9500	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: UNID.MEDIDA Pacote MARCA FAVORITA -					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** AMED S/A **Marca:** AMED S/A **Embalagem:** 5	500,0	6,7410	3.370,5000	
Comentário: CAMPO OPERATORIO ESTERIL RX(25X28) ENVELOPE C/5 UNID					
Ludan Industria E Comercio Ltda	**Item:** COMPRESSA CAMPO OPERAT ESTERIL 25X28 C/FIO RADIOPACO PACOTE C/2 **Marca:** Biotextil **Embalagem:** Pacote com 2	500,0	7,5000	3.750,0000	
GOLDMED IMPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	**Item:** CAMPO OPER.PRE-LAV.25X28 15G PT/05 C/RX **Marca:** NEVE **Embalagem:** pacote com 1	500,0	8,5000	4.250,0000	

Comentário: 200pt para pronto entrega

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
52911	**Compressa De Gaze Estéril 7,5cm x7,5cm 13 Fios Env C/10 Unid -**	**Pacote**	**7500.0**

Últimas compras

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **AMED S/A**
Qntd: **2520.0**
Preço Unit.: **0,4450**

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **AMED S/A**
Qntd: **2400.0**
Preço Unit.: **0,4450**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA-TEXPHARMA-CX C/ 600**
Qntd: **7200.0**
Preço Unit.: **0,4400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** COMPRESSA GAZE 13F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10UND EUROPA - - POLARFIX **Marca:** COMPRESSA GAZE 13F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10UND EUROPA - - POLARFIX **Embalagem:** 1	7.500,0	0,0630	472,5000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - - AMERICA/LIVIA **Marca:** COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - - AMERICA/LIVIA **Embalagem:** 1	7.500,0	0,4400	3.300,0000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA-TEXPHARMA-CX **Marca:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA-TEXPHARMA-CX **Embalagem:** 600	7.800,0	0,4400	3.432,0000	Confirmado

Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h25min — Respondeu incorretamente o item cotado

Comentário: 4060 - COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL LIVIA 13FIOS - 7,5CMX7,5CM 13CMX24CM ENV C/10UN S/RADIOPACO-AMED SA(UV:840) **Marca:** AMED S/A **Embalagem:** embalagem com 1	7.500,0	0,4450	3.337,5000	
Ludan Industria E Comercio Ltda	**Item:** COMPRESSA GAZE 7.5X7.5CM 13 FIOS **Marca:** Biotextil **Embalagem:** pacote com 10	7.500,0	0,4500	3.375,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5CM 13 FIOS-PCT/10UNS.- FORTCLEAN **Marca:** FORTCLEAN **Embalagem:** CAIXA com 400	7.500,0	0,4700	3.525,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM 13 FIOS NOBRE C/10 - FORTCLEAN **Marca:** FORT CLEAN **Embalagem:** Pacote com 10	7.500,0	0,4737	3.552,7500	
Comentário: COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM 13F C/10 S/RX TRAD NOBRE					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** GAZE 7,5 X 7,5 13F LIVIA STERI S/RX C/10 - - AMERICA **Marca:** GAZE 7,5 X 7,5 13F LIVIA STERI S/RX C/10 - - AMERICA **Embalagem:** 840	7.500,0	0,4900	3.675,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** C.G.7,5 X 7,5 13F EST.C/10 CX.250-EUROPA **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** CX com 250	7.500,0	0,4910	3.682,5000	
Comentário: 22995 - C.G. 7,5 X 7,5 13 FIOS ESTERIL C/10 CX C/250 FO 8408-EUROPA					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** COMP. GAZE 7,5X7,5 CX 400/10 13F EST - NOBRE-FORTCLEAN-CAIXA **Marca:** COMP. GAZE 7,5X7,5 CX 400/10 13F EST - NOBRE-FORTCLEAN-CAIXA **Embalagem:** 400	7.500,0	0,4972	3.729,0000	
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** COMPRESSA GAZE 13F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10 **Marca:** POLAR FIX HOSP **Embalagem:** ENV com 1	7.500,0	0,5094	3.820,5000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** AMED SA **Marca:** AMED SA **Embalagem:** 840	7.500,0	0,5100	3.825,0000	
Comentário: Validade: 14/04/2030 - COMPRESSA LIVIA 7.5 X 7.5 13F. EST. C/10UN. C57 AMED					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** COMPRESSA DE GAZE 13F EST 15X26CM C/840ENV C/10UN C11 **Marca:** AMED **Embalagem:** PC com 840	7.500,0	0,5350	4.012,5000	
Alfalagos Ltda	**Item:** COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13 FIOS ESTERIL - FORTCLEAN - FORTCLEAN **Marca:** COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13 FIOS ESTERIL - FORTCLEAN - FORTCLEAN **Embalagem:** 400	7.500,0	0,5581	4.185,7500	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** COMPRESSA GAZE 7,5 X 7,5 CM 13 FIOS ESTERIL C/10 - LIVIA C-57 - AMERICAN MEDICAL **Marca:** COMPRESSA GAZE 7,5 X 7,5 CM 13 FIOS ESTERIL C/10 - LIVIA C-57 - AMERICAN MEDICAL **Embalagem:** 1	7.500,0	0,5900	4.425,0000	
Comentário: COMPRESSA GAZE 7,5 X 7,5 CM 13 FIOS ESTERIL C/10 - LIVIA C-57 - AMERICAN MEDICAL AMERICAN MEDICAL INDUSTRIA TEX					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** COMPRESSA 7,5X7,5 C/10 13F LIVIA AMERICA - AMERICA **Marca:** COMPRESSA 7,5X7,5 C/10 13F LIVIA AMERICA - AMERICA **Embalagem:** 1	7.500,0	0,5933	4.449,7500	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13F EST. - COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13F EST. / DÁLIA **Marca:** COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13F EST. - COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13F EST. / DÁLIA **Embalagem:** 1	7.500,0	0,6017	4.512,7500	
Comentário: Validade: 01/10/2026					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** AMED S/A **Marca:** AMED S/A **Embalagem:** 1	7.500,0	0,6179	4.634,2500	
Comentário: COMPRESSA DE GAZE 13 FIOS 7,5X7,5 ESTERIL ENVELOPE C/ 10 UNID					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** COMPRESSA DE GAZE EST 7,5X7,5 13F HERIKA 15X30CM AMED C/10 - AMED S/A **Marca:** COMPRESSA DE GAZE EST 7,5X7,5 13F HERIKA 15X30CM AMED C/10 - AMED S/A **Embalagem:** 10	7.500,0	0,6500	4.875,0000	
Comentário: .					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 440X10UN 13F EST (LIVIA)-AMED - ZZH - AMED S/A **Marca:** COMPRESSA DE GAZE 7,5 x 7,5 440X10UN 13F EST (LIVIA)-AMED - ZZH - AMED S/A **Embalagem:** 440	7.500,0	0,8795	6.596,2500	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F C/10 ESTERIL LIVIA C/840 PCT **Marca:** AMED **Embalagem:** CX com 840	7.500,0	374,8500	2.811.375,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Pacote MARCA FAVORITA -					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM (13X24) 13F C/10 ESTERIL LIVIA BASIC - CX C/840 **Marca:** AMED SA **Embalagem:** 840	7.500,0	403,4000	3.025.500,0000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2740	**Curativo de alginato de calcio/sodio 10 x 10 cm -**	**Unidade**	**20.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **VITAMEDICAL**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **5,1480**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **VITAMEDICAL**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **5,1480**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **VITAMEDICAL**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **5,1480**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** VITAMEDICAL **Marca:** VITAMEDICAL **Embalagem:** 10	20,0	5,1480	102,9600	Confirmado
Comentário: 23820 - ALGINATO DE CALCIO 10CMX10CM C/10-VITAME					
Genial Produtos Para Limpeza Ltda	**Item:** CURATIVO ALGINATO DE CALCIO 10X10 **Marca:** CASEX **Embalagem:** CX com 10	20,0	5,7500	115,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CURATIVO ALGINATO DE CALCIO ESTERIL 10 X 10CM C/10 **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** 10 com 10	20,0	6,3877	127,7540	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO 10CM X 10CM C/10 UND MISSNER - - MISSNER **Marca:** CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO 10CM X 10CM C/10 UND MISSNER - - MISSNER **Embalagem:** 1	20,0	7,5900	151,8000	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** CASEX **Marca:** CASEX **Embalagem:** UND com 1	20,0	7,6200	152,4000	
GOLDMED IMPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	**Item:** CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO M-TEC 10X10 **Marca:** MISSNER **Embalagem:** caixa com 10	20,0	9,6500	193,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Al Distribuidora De Medicamentos E Alimentos Ltda	**Item:** CURATIVO ALGINATO CALCIO E SODIO 10 X 10 CURATEC LM FARMA **Marca:** L.M FARMA **Embalagem:** 30 com 30	20,0	9,9000	198,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CURATIVO ALGINATO CALCIO E SODIO 10X10CM CURATEC (30) - LM FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** CURATIVO ALGINATO CALCIO E SODIO 10X10CM CURATEC (30) - LM FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 30	20,0	10,4625	209,2500	
Paulo Carneiro de Lucena -Me	**Item:** CURATIVO ALGINATO C/CÁLCIO BIATAIN 10X10CM REF.: 3710 CAIXA C/10 UNIDADES MARCA COLOPLAST **Marca:** COLOPLAST **Embalagem:** CAIXA com 10	20,0	25,0000	500,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** CURATEC ALGINATO DE CALCIO E SODIO 10CMX10CM *M* -- L M FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** CURATEC ALGINATO DE CALCIO E SODIO 10cmX10cm *M* -- L M FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	20,0	31,4000	628,0000	
Comentário: CURATEC ALGINATO DE CALCIO E SODIO 10cmX10cm *M*					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** CURATIVO KALTOSTAT ALGINATO DE CALCIO E SODIO FORTEX 10X10CM - NT / CONVATEC **Marca:** CURATIVO KALTOSTAT ALGINATO DE CALCIO E SODIO FORTEX 10X10CM - NT / CONVATEC **Embalagem:** 1	20,0	41,9000	838,0000	

Comentário: Validade: 01/12/2027

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
976	Eletrodo Adulto/Pediatrico 32mmx40mm Formato Quadradinho Medpex Mp-40 - (MM) DBI -	Unidade	3000.0

Últimas compras

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **ELETRODO P/MONIT ADULTO (I) - - MEDIX**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,2029**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **(MM) DBI**
Qntd: **9000.0**
Preço Unit.: **0,1498**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Monteiro Antunes Insumos Hospitalares LTDA**
Marca: **ELETRODO DE ECG ADULTO PCT COM 50UN - DESCARPACK**
Qntd: **11000.0**
Preço Unit.: **0,1800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ELETRODO P/MONIT ADULTO (I) - - MEDIX **Marca:** ELETRODO P/MONIT ADULTO (I) - - MEDIX **Embalagem:** 50	3.000,0	0,2029	608,7000	Confirmado
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 15153 | ELETRODO ADULTO C/50UND - _ **Marca:** 15153 | eletrodo adulto c/50und - _ **Embalagem:** 50	3.000,0	0,2189	656,7000	
Comentário: POLIMAX					
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO REF.8308 C/50 - MEDIX-MEDIX-UN **Marca:** ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO REF.8308 C/50 - MEDIX-MEDIX-UN **Embalagem:** 50	3.000,0	0,2200	660,0000	
Comentário: 5603 - ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO REF.8308 C/50 - MEDIX					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO/INFANTIL **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** PCT com 50	3.000,0	0,2300	690,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** ELETRODO P/MONIT ADULTO GEL C/50 - - DESCARPACK **Marca:** ELETRODO P/MONIT ADULTO GEL C/50 - - DESCARPACK **Embalagem:** 8000	3.000,0	0,2554	766,2000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
DBI Comércio e Importação Ltda	**Item:** ELETRODO PARA MONITORIZAÇÃO CARDIACA (ECG) ADULTO - REF. MP43 MARCA MEDPEX **Marca:** BSS MEDICAL SUPPLY **Embalagem:** ENVELOPE com 50	3.000,0	0,2600	780,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h27min — Marca não homologada (Padronizada)					
VS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	**Item:** ELETRODO ADULTO MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PACOTE com 50	3.000,0	0,2780	834,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ELETRODO ECG ADULTO/PEDIAT DESC (QUADRADO) MP40 MEDIPEX C/50 **Marca:** DBI MEDICAL **Embalagem:** PCT com 50	3.000,0	0,2825	847,5000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Deal Vital Comercio De Material Cirurgico E Hospitalar Ltda	**Item:** ELETRODO MONITORAMENTO CARDIACO ADULTO 2223BRQ 3M - 3M **Marca:** ELETRODO MONITORAMENTO CARDIACO ADULTO 2223BRQ 3M - 3M **Embalagem:** 1	3.000,0	0,4700	1.410,0000	
Comentário: 3M					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ELETRODO ESPUMA 2223BR QUADRADO 3M (50) - 3M DO BRASIL LTDA **Marca:** ELETRODO ESPUMA 2223BR QUADRADO 3M (50) - 3M DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 50	3.000,0	0,5614	1.684,2000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO 43MMx46MM RADIOLOGICO/RESSSONANCIA CARBON **Marca:** MEDPEX **Embalagem:** 50	3.000,0	0,6565	1.969,5000	
Comentário: ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO 43MMx46MM RADIOLOGICO/RESSSONANCIA CARBONO GOTA MEDPEX MP43C C/50					
Monteiro Antunes Insumos Hospitalares LTDA	**Item:** ELETRODO ADULTO DESCARTAVEL ECG PCT COM 50UN - MEDIX **Marca:** ELETRODO ADULTO DESCARTAVEL ECG PCT COM 50UN - MEDIX **Embalagem:** 1	3.000,0	9,5000	28.500,0000	
Comentário: .					

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
22822	Equipo Macrogotas Com Injetor Lateral Filtro De Ar , Filtro De Partículas E Conexão Luer Slip - 1,5mt -	Unidade	8000.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP - - DESCARPACK**
Qntd: **8000.0**
Preço Unit.: **0,7607**

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP - - DESCARPACK**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,7000**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **7500.0**
Preço Unit.: **0,8000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LUER SLIP - CX/500 **Marca:** GLOMED **Embalagem:** CX com 500	8.000,0	0,7200	5.760,0000	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP - - BE CARE **Marca:** EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP - - BE CARE **Embalagem:** 1	8.000,0	0,7400	5.920,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PCT com 25	8.000,0	0,7910	6.328,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP 1,5M - DESCARPACK (UV:500) **Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** embalagem com 1	8.000,0	0,7950	6.360,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/50 INJ LAT L SLIP 1,50M **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 50	8.000,0	0,8000	6.400,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 50	8.000,0	0,8078	6.462,4000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: 31780 - EQ. MACRO FLEX. INJ. LAT FILT. AR+PARTIC L.SLIP 1,5MT PGC C/50-DESCARP					
Wd Abamed Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** Equipo Macrogotas Completo; Injetor lateral; Luer Slip **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PACOTE com 25	8.000,0	0,8300	6.640,0000	
Monteiro Antunes Insumos Hospitalares LTDA	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LOCK EMB PLASTICA - DESCARPACK **Marca:** EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LOCK EMB PLASTICA - DESCARPACK **Embalagem:** 1	8.000,0	0,8500	6.800,0000	
Comentário: .					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** EQUIPO MACRO C/INJ LAT CAM FLEX S/LATEX C/SUSP C/ FILTRO 1,5M LS C/25 DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL **Embalagem:** PACOTE com 25	8.000,0	0,8726	6.980,8000	
Comentário: EQUIPO MACRO C/INJ LAT CAM FLEX S/LATEX C/SUSP C/ FILTRO 1,5M LS C/25 DESCARPACK					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** 50	8.000,0	0,8800	7.040,0000	
Comentário: Validade: 30/09/2029 - EQUIPO MACRO POLYBAG C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP 1,5M (80495510087) MEDIX					
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** EMB. CONF. COTAÇÃO com 10	8.000,0	0,8800	7.040,0000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS LS COMPLETO POLYBAG REF.8968 C/25 - MEDIX-MEDIX-UN **Marca:** EQUIPO MACROGOTAS LS COMPLETO POLYBAG REF.8968 C/25 - MEDIX-MEDIX-UN **Embalagem:** 25	8.000,0	0,9000	7.200,0000	
Comentário: 4022 - EQUIPO MACROGOTAS LS COMPLETO POLYBAG REF.8968 C/25 - MEDIX					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS LLOCK INJ LATERAL PL - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Marca:** EQUIPO MACROGOTAS LLOCK INJ LATERAL PL - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Embalagem:** 1	8.000,0	0,9217	7.373,6000	
Comentário: Validade do Produto: 30/04/29					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M PGC PCT C/25UN **Marca:** BE CARE **Embalagem:** PACOTE com 25	8.000,0	0,9246	7.396,8000	
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** EQUIPO MACRO GTS C/INJT E FILTRO SLIP POLYBAG CX/500 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 500	8.000,0	0,9500	7.600,0000	
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me	**Item:** EQUIPO MACRO F 15 M INJ LAT - F-EMA05 - TKL **Marca:** TKL **Embalagem:** CAIXA com 400	8.000,0	0,9900	7.920,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Alfalagos Ltda	**Item:** EQUIPO SORO MACRO GOTAS SLIP FILTRO AR E INJ LATERAL (1,50) C/400 PCT/25 CXM C/400 - - ALFALAGOS I. **Marca:** EQUIPO SORO MACRO GOTAS SLIP FILTRO AR E INJ LATERAL (1,50) C/400 PCT/25 CXM C/400 - - ALFALAGOS I. **Embalagem:** 400	8.000,0	1,0488	8.390,4000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS LUER SLIP 1,50M C/INJETOR LATERAL TKL(BO) - TKL IMP E EXP PROD MED HOSPITALARES LTDA **Marca:** EQUIPO MACROGOTAS LUER SLIP 1,50M C/INJETOR LATERAL TKL(BO) - TKL IMP E EXP PROD MED HOSPITALARES LTDA **Embalagem:** 1	8.000,0	1,0824	8.659,2000	
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** EQUIPO MACRO C/INJETOR ENT/AR FILTRO 1,50M LUER SLIP **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** UN com 1	8.000,0	1,4815	11.852,0000	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** MAX INFUSOR INJECTOR AIR FILTRO 15 MICRA - MP **Marca:** MAX INFUSOR INJECTOR AIR FILTRO 15 MICRA - MP **Embalagem:** 300	8.000,0	1,6900	13.520,0000	
Comentário: .					
VS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO **Marca:** MP HOSPITALAR **Embalagem:** CAIXA com 200	8.000,0	2,8000	22.400,0000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
947	Equipo Multivias 2 Vias C/Clamp (Polifix) -	Unidade	600.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,5147**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **SAVEMED**
Qntd: **1100.0**
Preço Unit.: **0,4700**

Data:**08/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,5850**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** EQUIPO MULTIVIAS 02 VIAS COM CLAMP ADULTO (POLIFIX) **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 800	800,0	0,5100	408,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 40	600,0	0,5147	308,8200	
Comentário: 21840 - INFUSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAMP LS C/40-DESCARPACK					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP S/TAMPA EXTRA C/40 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PCT com 40	600,0	0,5741	344,4600	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** EQUIPO MULTI 2 VIAS LLOCK CORTA FLUXO - PRODUTOS PARA SAUDE - MEDIX **Marca:** EQUIPO MULTI 2 VIAS LLOCK CORTA FLUXO - PRODUTOS PARA SAUDE - MEDIX **Embalagem:** 40	600,0	0,5742	344,5200	
Comentário: Validade do Produto: 30/09/29					
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** TKL **Marca:** TKL **Embalagem:** UND com 1	600,0	0,5900	354,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 40	600,0	0,5958	357,4800	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS LL - VIA DE ACESSO L.SLIP - 18CM C/CLAMP/ PGC C/40 BIOMASS					
Wd Abamed Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** Equipo 2 Vias com Clamp Luer slip **Marca:** VITALGOLD **Embalagem:** PACOTE com 1	600,0	0,6300	378,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** EXTENSOR EQUIPO INFUSOR 2 VIAS C/ CLAMP BICO SLIP - MEDIX **Marca:** MEDIX BRASIL PROD HOSP E ODONT LTDA **Embalagem:** UNIDADE com 800	600,0	0,6311	378,6600	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** EXTENSOR MULTIVIAS C/CLAMP ADULTO 15CM C/40 - MEDIX-MEDIX-PCT **Marca:** EXTENSOR MULTIVIAS C/CLAMP ADULTO 15CM C/40 - MEDIX-MEDIX-PCT **Embalagem:** 40	600,0	0,6500	390,0000	
Comentário: 5677 - EXTENSOR MULTIVIAS C/CLAMP ADULTO 15CM C/40 - MEDIX					
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** extensor/infusor multivias 2 vias c/clamp **Marca:** wiltex **Embalagem:** pacote com 50	600,0	0,6600	396,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** EQUIPO MULTIVIAS C/CLAMP ADULTO 2 VIAS CXM C/800 UN PCT/40 - - DESCARPACK **Marca:** EQUIPO MULTIVIAS C/CLAMP ADULTO 2 VIAS CXM C/800 UN PCT/40 - - DESCARPACK **Embalagem:** 800	600,0	0,6784	407,0400	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 40	600,0	0,7000	420,0000	
Comentário: Validade: 31/10/2029 - EQUIPO INFUSAO 2 VIAS C/CLAMP UNIDADE DESCARPACK*					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L SLIP C/40 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 40	600,0	0,7150	429,0000	
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/ CORTA FLUXO 15CM **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** UN com 1	600,0	0,7664	459,8400	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** EXTENSOR MULTIVIAS C/CLAMP - ABL **Marca:** EXTENSOR MULTIVIAS C/CLAMP - ABL **Embalagem:** 1	600,0	0,8900	534,0000	
Comentário: EXTENSOR MULTIVIAS C/CLAMP - ABL ABL					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** INFUSOR 2 VIAS C/CLAMP LUER LOCK INFUSAO HOSPITALAR - INFUSAO HOSPITALAR LTDA **Marca:** INFUSOR 2 VIAS C/CLAMP LUER LOCK INFUSAO HOSPITALAR - INFUSAO HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	600,0	1,4040	842,4000	
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me	**Item:** EXTENSOR DUAS VIAS COM LUER LOCK LA VITA - TKL **Marca:** TKL **Embalagem:** 400 com 400	600,0	1,6000	960,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP SLIP PGC PCT C/20UN 265835 **Marca:** CREMER/EMBRAMED **Embalagem:** PC com 20	600,0	1,6671	1.000,2600	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** MPSET POLIVIAS 2 REVERSIVEL LUER LOCK - MP **Marca:** MPSET POLIVIAS 2 REVERSIVEL LUER LOCK - MP **Embalagem:** 300	600,0	1,6900	1.014,0000	
Comentário: .					
VS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	**Item:** CONEXAO P/ADM.SOL.POLI-HART 2VIA REVERSIVEL LUER LOCK 420.103, HARTMANN **Marca:** HARTMANN **Embalagem:** UN com 250	600,0	2,3000	1.380,0000	
SAMITECH COMERCIO DE INSUMOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** POLIFIX 2 (SPIN LOCK) ST **Marca:** LABORATORIOS BBRAUN **Embalagem:** CAIXA com 120	600,0	4,2000	2.520,0000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58302	Equipo p/ Bomba de Infusão Bureta 150ml - SAMTRONIC -	Unidade	25.0

Últimas compras

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **Samtronic Industria E Comercio Ltda**
Marca: **SAMTRONIC**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **25,0000**

Data:**06/08/2024**
Fornecedor: **Samtronic Indústria e Comércio Ltda**
Marca: **SAMTRONIC**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **25,0000**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Samtronic Indústria e Comércio Ltda**
Marca: **SAMTRONIC**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **25,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** EQUIPO C/BURETA GRAD 150ML MIC GTS (I) - - MEDIX **Marca:** EQUIPO C/BURETA GRAD 150ML MIC GTS (I) - - MEDIX **Embalagem:** 5	25,0	4,2020	105,0500	
Samtronic Industria E Comercio Ltda	**Item:** PARENTERAL BURETA CRISTAL, COM FILTRO - EG 0921 0000 **Marca:** SAMTRONIC **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	25,0000	1.250,0000	Confirmado

Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h27min —

- Respondeu incorretamente o item cotado
- INSUMOS P/ O COMODATO DAS BOMBAS DE INFUSÃO - SAMTRONIC

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55798	Equipo p/ Bomba de Infusão Fotossensível SAMTRONIC GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO -	Unidade	150.0

Últimas compras

Data:**04/06/2025**
Fornecedor: **Samtronic Industria E Comercio Ltda**
Marca: **SAMTRONIC**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **17,1500**

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **Samtronic Industria E Comercio Ltda**
Marca: **SAMTRONIC**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **17,1500**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Samtronic Industria E Comercio Ltda**
Marca: **SAMTRONIC**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **17,1500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Samtronic Industria E Comercio Ltda	**Item:** PARENTERAL FOTOPROTETOR, COM FILTRO - EG0422 0000 **Marca:** SAMTRONIC **Embalagem:** CAIXA com 50	150,0	17,1500	2.572,5000	Confirmado
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** EQUIPO PARENTER FOTO INJ BOMBA INFUSORA VP3 110106 LIGA LIFE - LIGA LIFE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** EQUIPO PARENTER FOTO INJ BOMBA INFUSORA VP3 110106 LIGA LIFE - LIGA LIFE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	150,0	22,0000	3.300,0000	
Politec Saúde	**Item:** TI*PA300WY01 - EQUIPO FOTOSSENSIVEL P/ BOMBA DE INFUSAO TERUFUSION VOLUMETRICA TE-LM - TERUMO CORPORATION **Marca:** TI*PA300WY01 - EQUIPO FOTOSSENSIVEL P/ BOMBA DE INFUSAO TERUFUSION VOLUMETRICA TE-LM - TERUMO CORPORATION **Embalagem:** 1	150,0	50,0000	7.500,0000	

Comentário: .

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
971	**Esparadrapo 10cm x 4,5m -**	**Rolo**	**96.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa**
Marca: **ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL-CREMER - ZZH - CREMER S.A.**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **7,1700**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa**
Marca: **ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL-CREMER - ZZH - CREMER S.A.**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **7,1800**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa**
Marca: **ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL-CREMER - ZZH - CREMER S.A.**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **7,4000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL-CREMER - ZZH - CREMER S.A. **Marca:** ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL-CREMER - ZZH - CREMER S.A. **Embalagem:** 1	96,0	7,4400	714,2400	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA - - CRAL **Marca:** ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA - - CRAL **Embalagem:** 1	96,0	7,5900	728,6400	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ESPARADRAPO 10 X 4,5-COPERTINA **Marca:** COPERTINA **Embalagem:** ROLO com 1	96,0	7,5971	729,3216	
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** ESPARADRAPO C/CAPA ADPELE 10CM X 4,5M **Marca:** MISSNER **Embalagem:** UN com 1	96,0	8,4880	814,8480	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** Adpele **Marca:** Adpele **Embalagem:** 1 com 1	96,0	8,6300	828,4800	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MISSNER E MISSNER **Marca:** MISSNER E MISSNER **Embalagem:** 12	96,0	8,6500	830,4000	
Comentário: Validade: 23/05/2027 - ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA AD PELE ROLO MISSNER					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ESPARADRAPO 10CMX4,5M C/12-PROCITEX **Marca:** PROCITEX CREMER **Embalagem:** CX com 12	96,0	8,8480	849,4080	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: 35191 - ESPARADRAPO 10CMX4,5M C/12-PROCITEX CREMER					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** ESPARADRAPO 10X4.5 BRANCO ADPELE - PRODUTOS PARA SAUDE - MISSNER **Marca:** ESPARADRAPO 10X4.5 BRANCO ADPELE - PRODUTOS PARA SAUDE - MISSNER **Embalagem:** 1	96,0	9,2477	887,7792	
Comentário: Validade do Produto: 30/03/27					
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** ESPARADRAPO C/CAPA ADPELE 10CM X 4,5M UND MISSNER - - MISSNER **Marca:** ESPARADRAPO C/CAPA ADPELE 10CM X 4,5M UND MISSNER - - MISSNER **Embalagem:** 1	96,0	9,3900	901,4400	
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** PROCITEX **Marca:** PROCITEX **Embalagem:** 1	96,0	9,4200	904,3200	
Comentário: ESPARADRAPO IMPERMEAVEL BRANCO 10CMX4,5M Val: MAIOR 12m					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP	**Item:** ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M PROCITEX C/36UN 802856 **Marca:** CREMER **Embalagem:** 1	96,0	9,5343	915,2928	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M BRANCO ADPELE **Marca:** MISSNER **Embalagem:** UND com 1	96,0	9,6216	923,6736	
Comentário: UNID.MEDIDA Rolo MARCA FAVORITA -					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M C/ 12 **Marca:** PROCITEX/CREMER **Embalagem:** CAIXA com 12	96,0	9,8208	942,7968	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5 REF 663006/802856 - PROCITEX **Marca:** ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5 REF 663006/802856 - PROCITEX **Embalagem:** 1	96,0	9,9000	950,4000	
Comentário: ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5 REF 663006/802856 - PROCITEX CREMER S.A.					
Alfalagos Ltda	**Item:** ESPARADRAPO IMPERM 10CMX4,5M C/CAPA CXM C/24 - ADPELE - - MISSNER **Marca:** ESPARADRAPO IMPERM 10CMX4,5M C/CAPA CXM C/24 - ADPELE - - MISSNER **Embalagem:** 24	96,0	9,9225	952,5600	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 10362 | ESPARADRAPO 10CMX4,5M 801958 C/ 72 RL - CREMER **Marca:** 10362 | esparadrapo 10cmx4,5m 801958 c/ 72 rl - CREMER **Embalagem:** 12	96,0	10,4512	1.003,3152	
Comentário: CREMER					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ESPARADRAPO 10CM X 4,5M ADPELE MISSNER - MISSNER MISSNER LTDA **Marca:** ESPARADRAPO 10CM X 4,5M ADPELE MISSNER - MISSNER MISSNER LTDA **Embalagem:** 1	96,0	11,9625	1.148,4000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** ESPARADRAPO CREMER 10CM X4,5M **Marca:** CREMER **Embalagem:** UNIDADE com 1	96,0	13,0106	1.249,0176	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** ESPARADRAPO 10CMX4,5M IMPERMEAVEL *M* -- MISSNER E MISSNER LTDA **Marca:** ESPARADRAPO 10cmx4,5m IMPERMEAVEL *M* -- MISSNER e MISSNER LTDA **Embalagem:** 1	96,0	27,9000	2.678,4000	

Comentário: ESPARADRAPO 10cmx4,5m IMPERMEAVEL *M*

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
47672	**Especulo Vaginal Estéril Descartável Tam P -**	**Unidade**	**100.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **KOLPLAST**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,3572**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa**
Marca: **ESPECULO VAGINAL DESC ESTERIL TAM P UN-CRAL - ZZH - CRAL ARTIGOS PARA LABORATORIO LTDA**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **1,3600**

Data:**04/04/2025**
Fornecedor: **Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me**
Marca: **VAGISPEC**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,3005**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Alfalagos Ltda	**Item:** ESPECULO VAG DESC EST N/LUB P - VAGISPEC - VAGISPEC **Marca:** ESPECULO VAG DESC EST N/LUB P - VAGISPEC - VAGISPEC **Embalagem:** 216	100,0	1,2439	124,3900	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ESPECULO DESC. VAG. ESTERIL M - N/ LUBRIF. - CRALPLAST **Marca:** CRAL PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA **Embalagem:** UNIDADE com 200	200,0	1,3161	263,2200	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 09h46min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** KOLPLAST **Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** 1	100,0	1,3746	137,4600	
Comentário: ESPECULO VAGINAL GINECOLOGICO PEQUENO DESCARTAVEL ESTERIL NAO LUBRIFICADO VAGISPEC KOLPLAST					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** KOLPLAST **Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** 216	100,0	1,3797	137,9700	
Comentário: 27848 - ESPECULO VAGINAL P SEM LUBRIFICANTE ESTERIL C/216-VAGISP					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO P VAGISPEC - KOLPLAST CL LTDA **Marca:** ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO P VAGISPEC - KOLPLAST CL LTDA **Embalagem:** 1	100,0	1,4274	142,7400	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ESPECULO VAGINAL PEQUENO S/LUBRIFICANTE DESC ESTERIL C/200 UN **Marca:** F/CRALPLAST **Embalagem:** 200	100,0	1,6250	162,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ESPECULO VAGINAL TAM P S/ LUBRIFICAÇÃO ESTERIL C/1 UN **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** UND com 1	100,0	3,2475	324,7500	

Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
11321	Filtro Bacteriano HMEF p/ Circuito Respiratório Adulto c/ Umidificador e c/ Traqueia -	Unidade	120.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **SCAV MEDCAL**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,5800**

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **SCAV MEDCAL**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,5800**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **BE CARE**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **3,5100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** FILTRO HMEF BACTERIOLOGICO-VIRAL COM TUBO TRAQUEIA ADULTO **Marca:** SCAV MEDCAL **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	3,5800	358,0000	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF - - BECARE **Marca:** FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF - - BECARE **Embalagem:** 1	120,0	3,6100	433,2000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SCAVMEDICAL **Marca:** SCAVMEDICAL **Embalagem:** 1	120,0	3,7194	446,3280	
Comentário: 28319 - FILTRO BACTERIANO VIRAL C/TRAQUEIA AD. HMEF-SCAVMEDICA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF ADULTO C/TRAQUEIA 48H C/1 UN **Marca:** TIVA **Embalagem:** UNID com 1	120,0	3,7636	451,6320	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FILTRO HMEF ADULTO 24H VITALITY C/TRAQUEIA PCT C/10UN **Marca:** BE CARE **Embalagem:** PACOTE com 10	120,0	3,8882	466,5840	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** TIVA **Marca:** TIVA **Embalagem:** 1	120,0	4,2000	504,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** FILTRO HMEF 48H ADULTO TIVA - PRODUTOS PARA SAUDE - TIVA IMPORTS **Marca:** FILTRO HMEF 48H ADULTO TIVA - PRODUTOS PARA SAUDE - TIVA IMPORTS **Embalagem:** 1	120,0	4,2095	505,1400	
Comentário: Validade do Produto: 31/05/29					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** BECARE **Marca:** BECARE **Embalagem:** 1	120,0	4,2500	510,0000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** FILTRO BACTERIANO/VIRAL HMEF ADULTO 48H TIVA - 1 UN REF.: TV.15.0002 **Marca:** TIVA IMPORT **Embalagem:** 1	120,0	4,3300	519,6000	
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** FILTRO HMEF ADULTO 48 HORAS TIVA COM TRAQUEIA **Marca:** TIVA IMPORT **Embalagem:** PCT com 10	120,0	4,4000	528,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF C/TRAQUEIA ADULTO YOUMIDITY - MLA SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA **Marca:** FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF C/TRAQUEIA ADULTO YOUMIDITY - MLA SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA **Embalagem:** 1	120,0	4,4864	538,3680	
Monteiro Antunes Insumos Hospitalares LTDA	**Item:** FILTRO HMEF VITALITY 24 HORAS - BE CARE **Marca:** FILTRO HMEF VITALITY 24 HORAS - BE CARE **Embalagem:** 1	120,0	4,5000	540,0000	
Comentário: .					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** FILTRO BACTER HMEF C/TRAQ C/1 UNID AD-SCAVMEDICAL-SCAVMEDICAL-UNIDADE **Marca:** FILTRO BACTER HMEF C/TRAQ C/1 UNID AD-SCAVMEDICAL-SCAVMEDICAL-UNIDADE **Embalagem:** 1	120,0	4,5102	541,2240	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** HISERN **Marca:** HISERN **Embalagem:** 1	120,0	5,0285	603,4200	
Comentário: FILTRO HMEF ADULTO C/TUBO TRAQUEIA					
Newmed Produtos para Saúde Ltda	**Item:** FILTRO BACTERIOLOGICO VIRAL HMEF ADULTO COM TRAQUEIA - 1 - Unidade - SIML COVIDIEN HSINER **Marca:** HSINER **Embalagem:** EMBALAGEM com 1	120,0	5,1500	618,0000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** FILTRO BACTERIANO HME ADULTO - MEDIX-MEDIX-UN **Marca:** FILTRO BACTERIANO HME ADULTO - MEDIX-MEDIX-UN **Embalagem:** 1	120,0	5,2500	630,0000	
Comentário: 5678 - FILTRO BACTERIANO HME ADULTO - MEDIX					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** FILTRO HMEF 48H ADULTO **Marca:** BECARE **Embalagem:** PACOTE com 50	120,0	5,3100	637,2000	
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	**Item:** FILTRO BACTERIANO E VIRAL HMEF C/ TRAQUEIRA ADULTO / YOUMIDITH / YFH-AT **Marca:** SCAVMEDICAL **Embalagem:** CX com 1	120,0	5,9000	708,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** FILTRO BACTERIOLOGICO HMEF ADULTO - BRASIL MED **Marca:** FILTRO BACTERIOLOGICO HMEF ADULTO - BRASIL MED **Embalagem:** 1	120,0	7,6900	922,8000	
Comentário: FILTRO BACTERIOLOGICO HMEF ADULTO - BRASIL MED BRASIL MED					
Absoluta Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda. - EPP	**Item:** FILTRO UMIDIFICADOR BACTERIANO VIRAL HMEF (VERDE) COM TRAQUEIA - ADULTO **Marca:** HAITECH MEDICAL - BRASIL MED CARE (HAIBREATH) **Embalagem:** CAIXA com 50	120,0	8,3000	996,0000	
Intersurgical Comercio De Dispositivos Medicos Ltda	**Item:** Inter-Therm HMEF com cateter mount Superset™ - estéril **Marca:** INTERSURGICAL **Embalagem:** Individual com 1	120,0	20,2600	2.431,2000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1250	Fio de Sutura Catgut Simples 0 90cm Ag 4,80 (Fech) 1/2 Cir.Cil - PC106X -	Unidade	96.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **5,7000**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **5,5600**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **5,5600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** CATGUT SIMPLES 0 AG 1/2 CIL 5,0-90CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 24	96,0	5,7000	547,2000	Confirmado
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** FIO CATGUT SIMPLES SHALON **Marca:** SHALON **Embalagem:** CAIXA com 24	96,0	6,2700	601,9200	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** C CROM 0 AG1/2 CIL5,0-90CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 24	96,0	6,9600	668,1600	
Comentário: C CROM 0 AG1/2 CIL5,0-90CM - 24 - Caixa - BIOLINE					
Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda	**Item:** G5021-90T - CATGUT SIMPLES 0 AMARELO 90CM AG 50MM 1-2 CPCG **Marca:** ATRAMAT DO BRASIL **Embalagem:** CAIXA com 24	96,0	9,3500	897,6000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
54396	Fio de Sutura Nylon Preto 2-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM103X -	Unidade	96.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **DONATI**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **1,0825**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DONATI**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **1,0825**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DONATI**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **1,0825**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** NYLON 2-0 C/ AGULHA 3 CM 3/8 CX C/24 - TECHNOFIO **Marca:** NYLON 2-0 C/ AGULHA 3 CM 3/8 CX C/24 - TECHNOFIO **Embalagem:** 1	96,0	0,9900	95,0400	
Comentário: NYLON 2-0 C/ AGULHA 3 CM 3/8 CX C/24 - TECHNOFIO ACE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DONATI **Marca:** DONATI **Embalagem:** 24	96,0	1,0825	103,9200	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h28min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 36035 - NYLON PRETO 2/0 45CM 3/8 30MM C/24-DONATI					
Kientro Brasil Ltda	**Item:** Fio de Sutura MonoNylon/Nylon, Poliamida,Diametro N° 2-0, cor preto, 45cm de comprimento com agulha Circulo triangular cortante, Estéril, com 3/8 e 3,0 cm de comprimento. **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 24	96,0	1,1500	110,4000	
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** MONONYLON® Preto **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** CAIXA com 24	96,0	1,5000	144,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** NYLON PRETO 2-0 45CM AG. 3/8 CIR. TRG. 3,0CM. **Marca:** PROCARE **Embalagem:** CX com 24	96,0	1,9900	191,0400	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** BC SUTURE NYLON 2-0 AG 3/8 CORT 3,0-45CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CAIXA com 24	96,0	2,1000	201,6000	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 24	96,0	2,9600	284,1600	
Comentário: NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM - 24 - Caixa - BIOLINE					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** MONONYLON 2-0 C/AG 3,0 CM CIR. 3/8 C/24 TECHNOFIO **Marca:** ACE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** CAIXA com 1	96,0	23,5228	2.258,1888	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** 24	96,0	30,0000	2.880,0000	

Comentário: Validade: 30/04/2028 - FIO SUTURA NYLON 2-0 AG 3/8 15MM 45CM CAIXA C/ 24 MEDIX

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1323	**Fio de Sutura Nylon Preto 3-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM107X -**	**Unidade**	**168.0**

Últimas compras

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **TECHNOFIO**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **1,0852**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **TECHNOFIO**
Qntd: **168.0**
Preço Unit.: **1,0852**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **TECHNOFIO**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **1,0852**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** TECHNOFIO **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** 24	168,0	1,0852	182,3136	Confirmado
Comentário: 36364 - NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNOFIO					
Kientro Brasil Ltda	**Item:** Fio de Sutura MonoNylon/Nylon, Poliamida,Diametro Nº 3-0, cor preto, 45cm de comprimento com agulha Circulo triangular cortante, Estéril, com 3/8 e 3,0 cm de comprimento. **Marca:** MEDIX **Embalagem:** Unidade com 24	168,0	1,1500	193,2000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** FIO DE SUTURA NYLON MONOFILAMENTO PRETO 3-0 CT 40 SUT CX C/24 UN - TECHNOFIO SUTURE COMPANY **Marca:** FIO DE SUTURA NYLON MONOFILAMENTO PRETO 3-0 CT 40 SUT CX C/24 UN - TECHNOFIO SUTURE COMPANY **Embalagem:** 24	168,0	1,3921	233,8728	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FIO NYLON 0 C/AG 3,0 CTI TRG 3/8 45CM - FIO NYLON 0 C/AG 3,0 CTI TRG 3/8 45CM / MEDIX **Marca:** FIO NYLON 0 C/AG 3,0 CTI TRG 3/8 45CM - FIO NYLON 0 C/AG 3,0 CTI TRG 3/8 45CM / MEDIX **Embalagem:** 1	168,0	1,4906	250,4208	
Comentário: Validade: 01/03/2029					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** MONONYLON® Preto **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** CAIXA com 24	168,0	1,5000	252,0000	
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** BC SUTURE NYLON 3-0 AG 3/8 CORT 3,0-45CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CAIXA com 24	168,0	2,2000	369,6000	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 24	168,0	2,9600	497,2800	
Comentário: NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM - 24 - Caixa - BIOLINE					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** MONONYLON -0- C/AG 3,0 CM CIR. 3/8 C/24 - DONATI **Marca:** DONATI **Embalagem:** CAIXA com 1	168,0	26,2895	4.416,6360	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** 24	168,0	30,0000	5.040,0000	

Comentário: Validade: 30/08/2029 - FIO SUTURA NYLON 3-0 AG 3/8 20MM 45CM CAIXA C/ 24 MEDIX

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1335	Fio de Sutura Nylon Preto 4-0 45cm Ag 2,40 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM110X -	Unidade	24.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **DONATI**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **1,0825**

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DONATI**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **1,0918**

Data:**05/03/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DONATI**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **1,0962**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DONATI **Marca:** DONATI **Embalagem:** 24	24,0	1,0825	25,9800	Confirmado
Comentário: 36039 - NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 24MM C/24-DONATI					
Kientro Brasil Ltda	**Item:** Fio de Sutura MonoNylon/Nylon, Poliamida,Diametro N° 4-0, cor preto, 45cm de comprimento com agulha Circulo triangular cortante, Estéril, com 3/8 e 2,5 cm de comprimento. **Marca:** MEDIX **Embalagem:** Unidade com 24	24,0	1,1500	27,6000	
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** MONONYLON® Preto **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** CAIXA com 24	24,0	1,5000	36,0000	
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** BC SUTURE NYLON 4-0 AG 3/8 CORT 2,5-45CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CAIXA com 24	24,0	2,1500	51,6000	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** NYLON 4-0 AG3/8 COR2,4-45CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 24	24,0	2,9600	71,0400	
Comentário: NYLON 4-0 AG3/8 COR2,4-45CM - 24 - Caixa - BIOLINE					
Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda	**Item:** CE2444-NT - NYLON 4-0 PRETO 45CM AG 24MM 3-8 TRC **Marca:** ATRAMAT DO BRASIL **Embalagem:** CAIXA com 24	24,0	4,5146	108,3504	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** MONONYLON 4-0 C/AG 2,0 CM 3/8 C/24 - DONATI **Marca:** DONATI **Embalagem:** CAIXA com 1	24,0	26,2840	630,8160	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** 24	24,0	30,0000	720,0000	

Comentário: Validade: 30/08/2029 - FIO SUTURA NYLON 4-0 AG 3/8 20MM 45CM CAIXA C/ 24 MEDIX

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1380	Fio de Sutura Vicryl Violeta 1 70cm Ag 3,64 (Fech) 1/2 Cir.Cil - PG115X -	Unidade	72.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda**
Marca: **ATRAMAT DO BRASIL**
Qntd: **108.0**
Preço Unit.: **6,7600**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda**
Marca: **ATRAMAT DO BRASIL**
Qntd: **108.0**
Preço Unit.: **6,7600**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda**
Marca: **ATRAMAT DO BRASIL**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **6,7600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda	**Item:** G4098-75H - PGA 1 VIOLETA 75CM AG 40MM 1-2 CPCG **Marca:** ATRAMAT DO BRASIL **Embalagem:** CAIXA com 36	72,0	6,7600	486,7200	
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** ABS SINT PGA 1 AG 1/2 CIL 3,7-70CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 36	72,0	8,1500	586,8000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 14h34min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** PGLA-910 1 AG1/2 CIL3,7-70CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 36	72,0	9,5900	690,4800	
Comentário: PGLA-910 1 AG1/2 CIL3,7-70CM - 36 - Caixa - BIOLINE					
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** VICRYL **Marca:** PGA/PGLA **Embalagem:** CAIXA com 36	72,0	10,3200	743,0400	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
980	Fita Adesiva Hospitalar (Crepe Branca) 19mm x 50m -	Rolo	120.0

Últimas compras

Data:**04/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **EUROCEL**
Qntd: **192.0**
Preço Unit.: **3,5673**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIEX**
Qntd: **132.0**
Preço Unit.: **3,3515**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **FITA ADESIVA 19MM X 50MT - - CIEX**
Qntd: **132.0**
Preço Unit.: **3,1808**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** FITA CREPE HOSPITALAR 19MMX50M **Marca:** CIEX **Embalagem:** CX com 66	132,0	3,4000	448,8000	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FITA ADESIVA 19MM X 50MT - - CIEX **Marca:** FITA ADESIVA 19MM X 50MT - - CIEX **Embalagem:** 1	120,0	3,6224	434,6880	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** UND com 1	120,0	3,7200	446,4000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** 1	120,0	3,8064	456,7680	
Comentário: FITA ADESIVA CREPE 19MM X 50M CIEX					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL **Marca:** EUROCEL **Embalagem:** CX com 48	120,0	3,9242	470,9040	
Comentário: 23203 - FITA ADESIVA HOSPITALAR 19X50 C/48 RL-EUROCEL					
Valetmed Hospitalar Ltda	**Item:** FABRICANTE CORRELATOS **Marca:** FABRICANTE CORRELATOS **Embalagem:** 1	120,0	4,1382	496,5840	
Comentário: Validade: 29/03/2027 - FITA ADESIVA CREPE HOSPITALAR 19MMX50M CXE/66 - CIEX					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** FITA ADESIVA 19X50 C/1 RL - CIEX-CIEX-ROLO **Marca:** FITA ADESIVA 19X50 C/1 RL - CIEX-CIEX-ROLO **Embalagem:** 1	120,0	4,2610	511,3200	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50M - HOSPFLEX **Marca:** FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50M - HOSPFLEX **Embalagem:** 1	120,0	4,8000	576,0000	
Comentário: FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50M - HOSPFLEX HOSPFLEX EMBALAGENS FLEXIVEIS					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FITA ADESIVA 19 X50 CX C/48 ROL **Marca:** CREMER **Embalagem:** CAIXA com 1	120,0	5,3818	645,8160	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FITA ADESIVA 19MM X 50M "BRANCA" **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** UND com 1	120,0	5,7569	690,8280	
Comentário: UNID.MEDIDA Rolo MARCA FAVORITA -					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** FITA ADESIVA 19MMX50M **Marca:** CREMER S.A. **Embalagem:** UN com 1	120,0	5,8200	698,4000	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 10373 | FITA HOSPITALAR 19MMX50M 162462/668315 C/ 48RL - CREMER **Marca:** 10373 | fita hospitalar 19mmx50m 162462/668315 c/ 48rl - CREMER **Embalagem:** 1	120,0	5,9094	709,1280	
Comentário: CREMER					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** FITA HOSPITALAR 19MM X50M **Marca:** CREMER **Embalagem:** UNIDADE com 1	120,0	6,8935	827,2200	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FITA ADESIVA BRANCA 18MMX50M 3M M332 - 3M DO BRASIL LTDA **Marca:** FITA ADESIVA BRANCA 18MMX50M 3M M332 - 3M DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	120,0	8,2004	984,0480	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MMX50M *M* - - CREMER S A **Marca:** FITA ADESIVA HOSPITALAR 19mmx50m *M* -- CREMER S A **Embalagem:** 1	120,0	11,9900	1.438,8000	
Comentário: FITA ADESIVA HOSPITALAR 19mmx50m *M*					

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112475	Fita Micropore - 100mmx10m - Com capa - Branca -	Rolo	50.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **CIEX**
Qntd: **90.0**
Preço Unit.: **8,2000**

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **CIEX**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **8,2000**

Data:**15/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **7,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 100 X 4,5 C/CAPA (I) - - CRAL **Marca:** FITA MICROPORE 100 X 4,5 C/CAPA (I) - - CRAL **Embalagem:** 1	50,0	6,2857	314,2850	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** FITA CIRURGICA MICROPOROSA 100MMX10M - CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** CX com 1	50,0	8,2000	410,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 08h45min — Respondeu incorretamente o item cotado					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** 1	50,0	8,5545	427,7250	
Comentário: FITA MICROPOROSA 10CM X 10M BRANCA HIPOALERGICO CIEX					
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** UND com 10	50,0	8,5600	428,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 6	50,0	8,5660	428,3000	
Comentário: 35595 - FITA MICROPORE 100MMX10MT C/6-WILTEX					
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** FITA MICROPOROSA BRANCA ADPELE 100MMX10M **Marca:** MISSNER **Embalagem:** UN com 1	50,0	8,8500	442,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** FITA MICROPORE 100X10 C/1 RL - CIEX-CIEX-ROLO **Marca:** FITA MICROPORE 100X10 C/1 RL - CIEX-CIEX-ROLO **Embalagem:** 1	50,0	9,1300	456,5000	
Valetmed Hospitalar Ltda	**Item:** FABRICANTE CORRELATOS **Marca:** FABRICANTE CORRELATOS **Embalagem:** 1	50,0	9,9960	499,8000	
Comentário: Validade: 09/01/2027 - FITA CIRURGICA MICROPOROSA 100MMX10M C/CAPA CXE/96 - CIEX					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** Fita Microporosa Hipoalergica 10cmx10m C/capa **Marca:** Polarfix **Embalagem:** CAIXA com 1	50,0	11,6000	580,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 100MM X 10M - MAXICOR **Marca:** FITA MICROPORE 100MM X 10M - MAXICOR **Embalagem:** 1	50,0	11,9000	595,0000	
Comentário: FITA MICROPORE 100MM X 10M - MAXICOR MAXICOR					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 100 MM X 10M BRANCO MISSNER C/CAPA **Marca:** MISSNER **Embalagem:** UND com 1	50,0	14,1868	709,3400	
Comentário: UNID.MEDIDA Rolo MARCA FAVORITA -					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** MICROPORE 100MMX10M COM CAPA - 1530 - 1UN / 3M / SOLVENTUM **Marca:** MICROPORE 100MMX10M COM CAPA - 1530 - 1UN / 3M / SOLVENTUM **Embalagem:** 1	50,0	19,8000	990,0000	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 10377 | MICROPORE 100MMX10M 662108 C/ 24RL - CREMER **Marca:** 10377 | micropore 100mmx10m 662108 c/ 24rl - CREMER **Embalagem:** 12	50,0	20,8904	1.044,5200	
Comentário: CREMER					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** MICROPORE 100MM X 10M C/CAPA BRANCO C/ 1UN 1530 H0001400771 **Marca:** 3M **Embalagem:** CAIXA com 1	50,0	21,9475	1.097,3750	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FITA MICROPORE BRANCA 100MMX10M 1530 3M - 3M DO BRASIL LTDA **Marca:** FITA MICROPORE BRANCA 100MMX10M 1530 3M - 3M DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	50,0	24,7611	1.238,0550	
Deal Vital Comercio De Material Cirurgico E Hospitalar Ltda	**Item:** FITA MICROPORE BRANCA 100MMX10M 1530 3M - 3M **Marca:** FITA MICROPORE BRANCA 100MMX10M 1530 3M - 3M **Embalagem:** 1	50,0	29,8000	1.490,0000	
Comentário: 3M					

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
550	Fita Micropore Branca Hipoalérgica para Pele Sensível 25mmx10m c/ Capa -	Rolo	96.0

Últimas compras

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - - CIEX**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **2,0793**

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Medical Shopping Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **MISSNER**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **2,0000**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIEX**
Qntd: **336.0**
Preço Unit.: **2,1189**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** FITA CIRURGICA MICROPOROSA 25MMX10M **Marca:** CIEX **Embalagem:** CX com 48	96,0	2,0300	194,8800	Confirmado
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** FITA MICROPORE BRANCA 25MMX10M **Marca:** CIEX **Embalagem:** UN com 1	96,0	2,0391	195,7536	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - - CIEX **Marca:** FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - - CIEX **Embalagem:** 1	96,0	2,0793	199,6128	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 12	96,0	2,1012	201,7152	
Comentário: 35596 - FITA MICROPORE 25MMX10MT C/12-WILTEX					
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** Adpele **Marca:** Adpele **Embalagem:** 1 com 1	96,0	2,3000	220,8000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 25 MM X 10M BRANCO ADPELE **Marca:** MISSNER **Embalagem:** UNID com 1	96,0	2,3362	224,2752	
Comentário: UNID.MEDIDA Rolo MARCA FAVORITA -					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** FITA MICROPORE 25X10 C/1 RL - CIEX-CIEX-ROLO **Marca:** FITA MICROPORE 25X10 C/1 RL - CIEX-CIEX-ROLO **Embalagem:** 1	96,0	2,4100	231,3600	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** FITA MICROPOROSA BRANCA ADPELE 2,5CMX10M UND MISSNER - - MISSNER **Marca:** FITA MICROPOROSA BRANCA ADPELE 2,5CMX10M UND MISSNER - - MISSNER **Embalagem:** 1	96,0	2,4200	232,3200	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** FITA HIPO.MICROPORE 2,5CMX10MT (BRANCO) **Marca:** ADPELE **Embalagem:** ROLO com 1	96,0	3,1700	304,3200	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** FITA MICROPOROSA PROCITEX 25MMX10M - C/ 48UN REF.: 282160/665505 / CREMER **Marca:** FITA MICROPOROSA PROCITEX 25MMX10M - C/ 48UN REF.: 282160/665505 / CREMER **Embalagem:** 48	96,0	4,2888	411,7248	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 10380 | MICROPORE 25MMX10M 364927/662177 C/ 48RL - CREMER **Marca:** 10380 | micropore 25mmx10m 364927/662177 c/ 48rl - CREMER **Embalagem:** 12	96,0	5,0613	485,8848	
Comentário: CREMER					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** MICROPORE 25MM X 10M C/ CAPA BRANCO C/1UN 1530 H0001400805 **Marca:** 3M/SOLVENTUM **Embalagem:** CAIXA com 1	96,0	5,3568	514,2528	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FITA MICROPORE BRANCA 25MMX10M 1530 3M - 3M DO BRASIL LTDA **Marca:** FITA MICROPORE BRANCA 25MMX10M 1530 3M - 3M DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	96,0	5,8536	561,9456	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** FITA MICROPOROSA HIPOALERG S LATEX 1530 5CMX10M RL BRANCA EMB C\ 1 RL - FITA MICROPOROSA HIPOALERG S LATEX 1530 5CMX10M RL BRANCA EMB C\ 1 RL 3M **Marca:** FITA MICROPOROSA HIPOALERG S LATEX 1530 5CMX10M RL BRANCA EMB C\ 1 RL - FITA MICROPOROSA HIPOALERG S LATEX 1530 5CMX10M RL BRANCA EMB C\ 1 RL 3M **Embalagem:** 1	96,0	13,3600	1.282,5600	

Comentário: FITA MICROPOROSA HIPOALERG S LATEX 1530 5CMX10M RL BRANCA EMB C\ 1 RL MICROPORE 3M FITA MICROPOROSA HIPOALERG S LATEX 1530 5CMX10M RL BRANCA EMB C\ 1 RL MICROPORE 3M

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
982	Fita adesiva p/ autoclave 19 cm x 30 m -	Unidade	15.0

Últimas compras

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **CIEX COMERCIO, IMPORTACAO EXPORTACAO LTD**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **3,9354**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIEX**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **3,6033**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **CIEX**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **3,6033**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** UND com 1	15,0	3,7800	56,7000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** FITA P/ AUTOCLAVE 19MMx30MT **Marca:** CIEX **Embalagem:** ROLO com 1	15,0	4,3500	65,2500	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FITA TESTE AUTOCLAVE 19 MM X 30 M - FITA TESTE AUTOCLAVE 19 MM X 30MT / CIEX **Marca:** FITA TESTE AUTOCLAVE 19 MM X 30 M - FITA TESTE AUTOCLAVE 19 MM X 30MT / CIEX **Embalagem:** 1	15,0	4,3733	65,5995	
Comentário: Validade: 01/04/2027					
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19 X 30 - HOSPFLEX **Marca:** FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19 X 30 - HOSPFLEX **Embalagem:** 1	15,0	5,5000	82,5000	
Comentário: FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19 X 30 - HOSPFLEX HOSPFLEX EMBALAGENS FLEXIVEIS					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** FITA AUTOCLAVE 19 MM X 30 M **Marca:** procitex **Embalagem:** cx com 1	15,0	5,5200	82,8000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 09h47min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19MX30M **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** UND com 1	15,0	5,6672	85,0080	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** FITA P/ AUTOCLAVE 19 X30 MISSNER **Marca:** MISSNER PROD. ADESIVOS LTDA. **Embalagem:** ROLO com 1	15,0	5,8323	87,4845	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CREMER **Marca:** CREMER **Embalagem:** 1	15,0	6,2300	93,4500	
Comentário: 31285 - FITA P/ AUTOCLAVE 19X30 RL-PROCITEX-CREMER					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30M C/1ROL - 162486 **Marca:** CREMER **Embalagem:** CX com 1	15,0	6,7933	101,8995	
Sispack Medical Ltda - EPP	**Item:** FITA ZEBRADA AUTOCLAVE VAPOR 19X30 **Marca:** ADERE PRODUTOS AUTO-ADESIVOS LTDA **Embalagem:** UNIDADE com 1	15,0	7,0000	105,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FITA PARA AUTOCLAVE 18MMX55M 1322 3M - 3M DO BRASIL LTDA **Marca:** FITA PARA AUTOCLAVE 18MMX55M 1322 3M - 3M DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	15,0	32,2002	483,0030	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112772	**Fixador de Tubos, Sondas e Cateteres Nasal -**	**Unidade**	**100.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **3M/SOLVENTUM**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,8763**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **AMP**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **2,5526**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Cirúrgica São José Ltda**
Marca: **FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS - 3M 3M**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **4,1900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AMP **Marca:** AMP **Embalagem:** 10	100,0	2,5526	255,2600	Confirmado
Comentário: 27082 - FIXADOR DE SONDA NASAL ALDUTO C/10 HELP FIX-AMP					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FIXADOR P/SONDA NASAL - - AMP **Marca:** FIXADOR P/SONDA NASAL - - AMP **Embalagem:** 10	100,0	3,0500	305,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FIXADOR DE TUBOS E SONDAS CX C/100UN HB004559264 **Marca:** 3M/SOLVENTUM **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	3,7700	377,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS IMPERMEAVEL 3M (100) - 3M DO BRASIL LTDA **Marca:** FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS IMPERMEAVEL 3M (100) - 3M DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 100	100,0	4,1224	412,2400	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** FIXADOR DE TUBOS SONDAS NASAL - 1CX 100UN / 3M / SOLVENTUM **Marca:** FIXADOR DE TUBOS SONDAS NASAL - 1CX 100UN / 3M / SOLVENTUM **Embalagem:** 100	100,0	4,3652	436,5200	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** FIXADOR NASAL C/100 UNID - 3M-3M-CAIXA **Marca:** FIXADOR NASAL C/100 UNID - 3M-3M-CAIXA **Embalagem:** 100	100,0	4,8655	486,5500	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS TIRAS ADESIVAS CX C/ 100 PC CX C\ 100 PC - FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS TIRAS ADESIVAS CX C/ 100 PC CX C\ 100 PC 3M **Marca:** FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS TIRAS ADESIVAS CX C/ 100 PC CX C\ 100 PC - FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS TIRAS ADESIVAS CX C/ 100 PC CX C\ 100 PC 3M **Embalagem:** 100	100,0	6,1600	616,0000	

Comentário: FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS TIRAS ADESIVAS CX C/ 100 PC CX C\ 100 PC 3M FIXADOR TUBOS SONDAS FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS TIRAS ADESIVAS CX C/ 100 PC CX C\ 100 PC 3M FIXADOR TUBOS SONDAS

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51288	Fixador e Estabilizador de Cateter, Adesivo Transparente Esteril Tamanho 6 x 7cm -	Unidade	500.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **ZELARA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,6220**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **PROCARE**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,6200**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **PROCARE**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,8500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ZELARA **Marca:** ZELARA **Embalagem:** 100	500,0	0,6100	305,0000	Confirmado
Comentário: 36861 - CURATIVO FILME TRANSPARENTE 6X7 C/100-ZELARA					
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** VITAL DERME **Marca:** VITAL DERME **Embalagem:** UND com 1	500,0	0,7830	391,5000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ADESIVO PARA FIXAÇÃO DE DISPOSITIVOS INTRAVENOSOS 6X7CM - PROCARE **Marca:** PROCARE **Embalagem:** CAIXA com 100	500,0	0,8230	411,5000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** IV FIX FIXADOR EST P/CATETER PERIF. 3522B C/100 HB004244164 **Marca:** 3M/SOLVENTUM **Embalagem:** CX com 100	500,0	1,3300	665,0000	
G2 Healthcare Comércio E Serviços Ltda - Me	**Item:** CURATIVO FILME TRANSPARENTE ESTÉRIL 6X7 CM **Marca:** COPERTINA **Embalagem:** CAIXA com 50	500,0	1,4700	735,0000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** PELICULA TRANSP IV EST LEUKOMED 6X8CM **Marca:** BSN MEDICAL **Embalagem:** CAIXA com 50	500,0	2,1139	1.056,9500	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FILME TRANSP TEGADERM BASIC 6X7 3M 1620BR (100) - 3M DO BRASIL LTDA **Marca:** FILME TRANSP TEGADERM BASIC 6X7 3M 1620BR (100) - 3M DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 100	500,0	2,2861	1.143,0500	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** FIXADOR CATETER PERIFERICO UNIVERSAL 1620BR 6X7CM C/ 100 PC CX C\ 100 PC - FIXADOR CATETER PERIFERICO UNIVERSAL 1620BR 6X7CM C/ 100 PC CX C\ 100 PC 3M **Marca:** FIXADOR CATETER PERIFERICO UNIVERSAL 1620BR 6X7CM C/ 100 PC CX C\ 100 PC - FIXADOR CATETER PERIFERICO UNIVERSAL 1620BR 6X7CM C/ 100 PC CX C\ 100 PC 3M **Embalagem:** 100	500,0	2,3300	1.165,0000	

Comentário: FIXADOR CATETER PERIFERICO UNIVERSAL 1620BR 6X7CM C/ 100 PC CX C\ 100 PC TEGADERM BASIC 3M FIXADOR CATETER PERIFERICO UNIVERSAL 1620BR 6X7CM C/ 100 PC CX C\ 100 PC TEGADERM BASIC 3M A VALIDADE DOS LOTES DESTE PRODUTO É INFERIOR A 01 ANO.

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111601	Formol 10% frasco c/ 1000 ml - FISPQ -	Galao	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FORMOL TAMPONADO 10% 1000ML INDALABOR (12) - INDALABOR INDAIA LAB. FARMACEUTICO LTDA **Marca:** FORMOL TAMPONADO 10% 1000ML INDALABOR (12) - INDALABOR INDAIA LAB. FARMACEUTICO LTDA **Embalagem:** 12	12,0	6,3744	76,4928	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ICARAI **Marca:** ICARAI **Embalagem:** 12	5,0	6,5432	32,7160	
Comentário: 27299 - FORMOL 10% 1LT CX C/12-ICARAI					
Elfa Medicamentos Ltda - DF	**Item:** OPTIVE FRASCO COMPRIMIDO 10 MILILITRO - OPTIVE FRASCO COM 10 MILILITRO - ALLERGAN **Marca:** OPTIVE FRASCO COMPRIMIDO 10 MILILITRO - OPTIVE FRASCO COM 10 MILILITRO - ALLERGAN **Embalagem:** 1	5,0	37,8400	189,2000	
Comentário: BOT					

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51233	**Fralda Descartavel Recém-Nascido ate 5 kg -**	**Unidade**	**100.0**

Últimas compras

Data:**04/04/2025**
Fornecedor: **Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me**
Marca: **TURMA DA MONICA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,6648**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **MEDI HOUSE**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,6650**

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **MEDI HOUSE**
Qntd: **640.0**
Preço Unit.: **0,7800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP	**Item:** FRALDA TURMA DA MONICA JUMBINHO RN PCT C/18UN - 20408-0 **Marca:** FALCON/ACTIVE **Embalagem:** pa com 18	100,0	0,9881	98,8100	
Medcom Comercio De Medicamentos Hospitalares Ltda. GX	**Item:** FRALDA GERIAT P C 10 MASTERSOFT 50301 - MARDAM **Marca:** FRALDA GERIAT P C 10 MASTERSOFT 50301 - MARDAM **Embalagem:** 10	100,0	1,4776	147,7600	
Comentário: BOT					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** FRALDA (RN) C/34 *S* (T.DISNEY) -- KIMBERLY-CLARK KENKO IND E COMERCIO LTDA **Marca:** FRALDA (RN) C/34 *S* (T.DISNEY) -- KIMBERLY-CLARK KENKO IND E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 34	100,0	2,2200	222,0000	
Comentário: FRALDA (RN) C/34 *S* (T.DISNEY)					
MEDCOM COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** FRALDA GERIAT M C 18 DERMA PLUS 20381-0 - BIGFRAL **Marca:** FRALDA GERIAT M C 18 DERMA PLUS 20381-0 - BIGFRAL **Embalagem:** 18	100,0	2,8079	280,7900	
Comentário: BOT					

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
18060	**Fralda Descartável Pediátrica Tam P de 5 a 10 kg -**	**Unidade**	**120.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MAXI CONFORT**
Qntd: **160.0**
Preço Unit.: **0,4624**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MAXI CONFORT**
Qntd: **180.0**
Preço Unit.: **0,4616**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MAXI CONFORT**
Qntd: **360.0**
Preço Unit.: **0,4616**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MEDCOM COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** FRALDA GERIAT P C 10 MASTERSOFT 50301 - MARDAM **Marca:** FRALDA GERIAT P C 10 MASTERSOFT 50301 - MARDAM **Embalagem:** 10	120,0	1,4776	177,3120	
Comentário: BOT					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** FRALDA (P) C/36 *S* (T.DISNEY) -- PROCTER GAMBLE DO BRASIL S A **Marca:** FRALDA (P) C/36 *S* (T.DISNEY) -- PROCTER GAMBLE DO BRASIL S A **Embalagem:** 36	120,0	2,2200	266,4000	
Comentário: FRALDA (P) C/36 *S* (T.DISNEY)					
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** FD GER BIGFRAL PLUS REG P 8X9UN P FALCON DISTRIBUICAO, ARMAZENAMENTO **Marca:** FD GER BIGFRAL PLUS REG P 8X9UN P FALCON DISTRIBUICAO, ARMAZENAMENTO **Embalagem:** 72	120,0	2,3325	279,9000	
Medcom Comercio De Medicamentos Hospitalares Ltda. GX	**Item:** FRALDA GERIAT M C 18 DERMA PLUS 20381-0 - BIGFRAL **Marca:** FRALDA GERIAT M C 18 DERMA PLUS 20381-0 - BIGFRAL **Embalagem:** 18	120,0	2,8079	336,9480	
Comentário: BOT					

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
57098	Frasco Coletor Fluidos/Secreções Aspiração Vias Aéreas 1000ml ou 1200ml N/Estéril -	Unidade	12.0

Últimas compras

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **FLEXOR**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **13,8000**

Data:**09/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **BIOTEC**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **12,5000**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOTEC**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **12,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** COLETOR SECR BRONQUINHO 120ML 30CM VACUO PVC EST REF 402414 - CREMER **Marca:** COLETOR SECR BRONQUINHO 120ML 30CM VACUO PVC EST REF 402414 - CREMER **Embalagem:** 1	12,0	8,9000	106,8000	
Comentário: COLETOR SECR BRONQUINHO 120ML 30CM VACUO PVC EST REF 402414 - CREMER CREMER S.A.					
3P MEDICAL LTDA	**Item:** 11605 - COLETOR DE SECREÇÃO 1000ml N.E. - 3P MEDICAL **Marca:** 3P MEDICAL **Embalagem:** Caixa com 15	12,0	11,9800	143,7600	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FRASCO P/ASPIRACAO 1000ML NAO ESTERIL SEROVACUUM SEROPLAST - SEROPLAST IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **Marca:** FRASCO P/ASPIRACAO 1000ML NAO ESTERIL SEROVACUUM SEROPLAST - SEROPLAST IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **Embalagem:** 1	12,0	14,2500	171,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** COLETOR DE SECREÇÕES MS VC 1000ML 0,7X1,4M FILTRO NE **Marca:** CREMER S.A. **Embalagem:** UN com 1	12,0	28,9500	347,4000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1024	Lençol de Papel Hospitalar 50cm x 50m c/ Emb. Individual -	Rolo	100.0

Últimas compras

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDGAUZE**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **5,4025**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp**
Marca: **DESCARTEC**
Qntd: **90.0**
Preço Unit.: **4,6000**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **ALFA MAIS**
Qntd: **90.0**
Preço Unit.: **5,2900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** PAPEL LENÇOL DESCARTAVEL NATURAL 50CMX50M **Marca:** ALFA MAIS **Embalagem:** PACOTE com 10	100,0	5,3300	533,0000	Confirmado
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** PLENO **Marca:** PLENO **Embalagem:** ROLO com 10	100,0	5,3400	534,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN **Marca:** MEDGAUZE **Embalagem:** caixa com 10	100,0	5,4025	540,2500	
Comentário: 20307 - PAPEL LENCOL 50CMX50M C/10 BRANCO-FORTCLEAN					
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** LENÇOL DE PAPEL 50X50 BRANCO NATURAL **Marca:** FOX **Embalagem:** CAIXA com 10	100,0	5,5000	550,0000	
Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda.	**Item:** PAPEL LENÇOL ALFAMAIS - 50CMX50M **Marca:** ALFAMAIS **Embalagem:** FARDO / CAIXA com 10	100,0	5,5000	550,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PAPEL LENCOL 50CMX50M BRANCO TIPO I C/10 **Marca:** FORTCLEAN **Embalagem:** caixa com 10	100,0	5,5301	553,0100	
Comentário: UNID.MEDIDA Rolo MARCA FAVORITA -					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** PAPEL LENÇOL 50X50 UND **Marca:** ALFAPEL **Embalagem:** 1 com 1	100,0	5,7500	575,0000	
Comentário: MARCA: STOKPEL					
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** PAPEL LENCOL 50X50 FARDO C/6 ROLOS - AMIL-AMIL-FD **Marca:** PAPEL LENCOL 50X50 FARDO C/6 ROLOS - AMIL-AMIL-FD **Embalagem:** 6	100,0	6,0000	600,0000	
Comentário: 5775 - PAPEL LENCOL 50X50 FARDO C/6 ROLOS - AMIL					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** PAPEL LENCOL 50X50 C/10 BRANCO - FORTCLEAN-FORTCLEAN-CAIXA **Marca:** PAPEL LENCOL 50X50 C/10 BRANCO - FORTCLEAN-FORTCLEAN-CAIXA **Embalagem:** 10	100,0	6,0450	604,5000	
Alfalagos Ltda	**Item:** PAPEL LENCOL 50X50 ECO BCO 100% ECOLOGIC - - FORTCLEAN **Marca:** PAPEL LENCOL 50X50 ECO BCO 100% ECOLOGIC - - FORTCLEAN **Embalagem:** 10	100,0	6,2510	625,1000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** PAPEL LENCOL 50CM X 50M (BRANCO) - - CLEAN **Marca:** PAPEL LENCOL 50CM X 50M (BRANCO) - - CLEAN **Embalagem:** 1	100,0	6,2668	626,6800	
Ludan Industria E Comercio Ltda	**Item:** PAPEL LENÇOL HOSP. LUDAN ECO 50X50 PCT **Marca:** LUDAN **Embalagem:** Pacote com 10	100,0	7,0200	702,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PAPEL LENCOL 50CMX50MTS NATURAL CX C/10UN - 503 **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** CAIXA com 10	100,0	7,0658	706,5800	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** PAPEL LENCOL 50X50 PLUMAX ECO C/10 UN 100% FIBRAS NATURAIS VERDE **Marca:** ANA CLAUDIA GIROTO LEITE **Embalagem:** UN com 10	100,0	7,1950	719,5000	
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** PAPEL LENCOL 50X50 NATURAL C/10 **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** CX com 1	100,0	7,3463	734,6300	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** LENCOL DE PAPEL ECOLOG 50X50 10UN FM DESCARBOX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** LENCOL DE PAPEL ECOLOG 50X50 10UN FM DESCARBOX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 10	100,0	7,5060	750,6000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** FLEXPELL **Marca:** FLEXPELL **Embalagem:** 10	100,0	7,8131	781,3100	
Comentário: PAPEL LENCOL MIST0 50CMX50M BRANCO GELO 100% FIBRAS ECO- FLEXPELL C/10					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** =+PAPEL LENCOL BRANCO 50CMX50MT C/10 **Marca:** FLEXPELL **Embalagem:** CX com 10	100,0	9,0800	908,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** PAPEL LENCOL 50X50 100% CELULOSE BEM MED FLEXPELL (10) - FLEX INDUSTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA **Marca:** PAPEL LENCOL 50X50 100% CELULOSE BEM MED FLEXPELL (10) - FLEX INDUSTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA **Embalagem:** 10	100,0	10,3613	1.036,1300	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** LENCOL DESC. HOSPITALAR 50X50 100% CELULOSE - MEYORS **Marca:** LENCOL DESC. HOSPITALAR 50X50 100% CELULOSE - MEYORS **Embalagem:** 6	100,0	10,9000	1.090,0000	
Comentário: LENCOL DESC. HOSPITALAR 50X50 100% CELULOSE - MEYORS MEYORS					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** PAPEL LENCOL 70CMX50M BRANCO ECO - DESCARBOX **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** ROLO com 10	100,0	11,3288	1.132,8800	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
123	**Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 7,0 - Pares**		**200.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,1804**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,0777**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,0777**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA EST. 7,0 SENSICARE - BE CARE **Marca:** BE CARE **Embalagem:** PARES com 1	400,0	1,1214	448,5600	Confirmado
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** LUVA CIR. ESTERIL 7,0 **Marca:** LIVE **Embalagem:** CAIXA com 50	200,0	1,2000	240,0000	
Wd Abamed Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRÚRGICA ESTERIL DE LÁTEX COM PÓ - 7,0 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PAR com 500	200,0	1,2600	252,0000	
Comentário: CAIXA COM 500 PARES					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA EST 7,0 LATEX C/TALCO C/50 PARES **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 50	200,0	1,3382	267,6400	
Comentário: UNID.MEDIDA Pares MARCA FAVORITA -					
Alfalagos Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA EST 7 C/200PARES - - LEMGRUBER **Marca:** LUVA CIRURGICA EST 7 C/200PARES - - LEMGRUBER **Embalagem:** 200	200,0	1,3836	276,7200	
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 7,0 C/PÓ SENSICARE **Marca:** BECARE **Embalagem:** CX com 200	200,0	1,4000	280,0000	
Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL PAR 7,0 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PACOTE com 1	200,0	1,4700	294,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL SENSITEX 7.0 - 01PAR-LATEX COM PO-MUCAMBO (UV:200) **Marca:** MUCAMBO S/A **Embalagem:** embalagem com 1	200,0	1,5450	309,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LUVA CIRURGICA SENSITEX 7,0 MUCAMBO 106 - NEWELL BRANDS BRASIL LTDA **Marca:** LUVA CIRURGICA SENSITEX 7,0 MUCAMBO 106 - NEWELL BRANDS BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	200,0	1,5600	312,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRURG.7,0EST.C/200 PARES-SENSITEX **Marca:** MUCAMBO **Embalagem:** CAIXA com 200	200,0	1,5844	316,8800	
Comentário: 16998 - LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL C/200 PARES-SENSITEX					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 7,0 C/ 200 PARES C/ TALCO **Marca:** MUCAMBO S/A **Embalagem:** UN com 200	200,0	1,6200	324,0000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA SEM PO TAM 7,0 CX/50PR - - MEDIX **Marca:** LUVA CIRURGICA SEM PO TAM 7,0 CX/50PR - - MEDIX **Embalagem:** 1	200,0	1,6300	326,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** NEWELL BRANDS BRASIL LTDA **Marca:** NEWELL BRANDS BRASIL LTDA **Embalagem:** 50	200,0	1,6500	330,0000	
Comentário: Validade: 28/02/2028 - LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,0 PAR 82850579001 MUCAMBO					
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** MUCAMBO **Marca:** MUCAMBO **Embalagem:** 200	200,0	1,6884	337,6800	
Comentário: LUVA CIRURGICA EST SENSITEX 7,0 CX/200PR Val: MAIOR 12m					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 SENSITEX CX C/200PAR **Marca:** MUCAMBO **Embalagem:** CAIXA com 200	200,0	1,8230	364,6000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +LUVA CIR. EST. N.7,0 C/PO (SUPREME) **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PAR com 1	200,0	1,8800	376,0000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
124	**Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 7,5 - Pares**		**200.0**

Últimas compras

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,0630**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,1804**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,0841**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA EST. 7,5 SENSICARE - BE CARE **Marca:** LUVA CIRURGICA EST. 7,5 SENSICARE - BE CARE **Embalagem:** 1	400,0	1,1185	447,4000	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** LUVA 7,5 CIRURGICA ESTERIL (I) - - BECARE **Marca:** LUVA 7,5 CIRURGICA ESTERIL (I) - - BECARE **Embalagem:** 1	200,0	1,1350	227,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** BECARE **Marca:** BECARE **Embalagem:** 200	200,0	1,1422	228,4400	
Comentário: 37578 - LUVA CIRURGICA 7,5 ESTERIL C/200 PARES-BECARE					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA 7,5 BECARE - - BECARE **Marca:** LUVA CIRURGICA 7,5 BECARE - - BECARE **Embalagem:** 200	200,0	1,1900	238,0000	
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** LUVA CIR. ESTERIL 7,5 **Marca:** LIVE **Embalagem:** CAIXA com 50	200,0	1,2000	240,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 C/PO SENSICARE C/200 PARES **Marca:** BE CARE **Embalagem:** 200	200,0	1,2100	242,0000	
Wd Abamed Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRÚRGICA ESTERIL DE LÁTEX COM PÓ - 7,5 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PAR com 500	200,0	1,2600	252,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: CAIXA COM 500 PARES					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL TAM 7,5 CX C/200 PARES COM PO - BECARE COMERCIO DE PROD MED HOSP LTDA **Marca:** LUVA CIRURGICA ESTERIL TAM 7,5 CX C/200 PARES COM PO - BECARE COMERCIO DE PROD MED HOSP LTDA **Embalagem:** 200	200,0	1,2700	254,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** LUVA CIRURGICA 7.5 C/PO SENSICARE - PRODUTOS PARA SAUDE - BE CARE **Marca:** LUVA CIRURGICA 7.5 C/PO SENSICARE - PRODUTOS PARA SAUDE - BE CARE **Embalagem:** 200	200,0	1,3091	261,8200	
Comentário: Validade do Produto: 12/11/29					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** 50	200,0	1,3500	270,0000	
Comentário: Validade: 30/12/2029 - LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 PAR C/ PO 80495510064 MEDIX					
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 7,5 C/PÓ SENSICARE **Marca:** BECARE **Embalagem:** CX com 200	200,0	1,4000	280,0000	
Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL PAR 7,5 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PACOTE com 1	200,0	1,4700	294,0000	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIR. N. 7,5 ESTERIL C/ PÃ - LUVA CIR. N. 7,5 ESTERIL C/ PÃ / MEDIX **Marca:** LUVA CIR. N. 7,5 ESTERIL C/ PÃ - LUVA CIR. N. 7,5 ESTERIL C/ PÃ / MEDIX **Embalagem:** 1	200,0	1,5122	302,4400	
Comentário: Validade: 01/05/2029					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL SENSITEX 7.5 - 01PAR-LATEX COM PO-MUCAMBO (UV:200) **Marca:** MUCAMBO S/A **Embalagem:** embalagem com 1	200,0	1,5450	309,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LUVA CIRURGICA SENSITEX 7,5 MUCAMBO 106 - NEWELL BRANDS BRASIL LTDA **Marca:** LUVA CIRURGICA SENSITEX 7,5 MUCAMBO 106 - NEWELL BRANDS BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	200,0	1,5600	312,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 7,5 C/ 200 PARES C/ TALCO **Marca:** MUCAMBO S/A **Embalagem:** UN com 200	200,0	1,6200	324,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA EST 7,5 LATEX C/TALCO SUPREME C/50 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 50	200,0	1,6386	327,7200	
Comentário: UNID.MEDIDA Pares MARCA FAVORITA -					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 PAR -- DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 PAR -- DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	200,0	3,8100	762,0000	

Comentário: LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 PAR

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56054	Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó G - Cartucho C/ 100 unidades -	Caixa	300.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **11,4800**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **11,7000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **280.0**
Preço Unit.: **11,8393**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL TRANSPARENTE SEM AMIDO - G-1CX 100UN **Marca:** VOLK DO BRASIL **Embalagem:** CAIXA com 100	300,0	0,1826	54,7800	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BOMPACK **Marca:** BOMPACK **Embalagem:** 20	300,0	12,5066	3.751,9800	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 14h35min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 35261 - LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO G C/20-SOFT AID					
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** EMB. CONF. COTAÇÃO com 1	300,0	12,8500	3.855,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** LUVA VINIL SEM PO TAM G - CAIXA 100UN-MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** embalagem com 100	300,0	12,9900	3.897,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LUVA VINIL POWDER FREE G MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA **Marca:** LUVA VINIL POWDER FREE G MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** 10	300,0	13,2697	3.980,9100	
Comentário: .					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Wd Abamed Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO VINIL SEM PÓ - G **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 1	300,0	14,4800	4.344,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** 1	300,0	15,0000	4.500,0000	
Comentário: Validade: 30/04/2029 - LUVA VINIL TRANSP GRANDE S/PO C/100 80495510103 MEDIX					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO NÃO CIRURGICO VINIL NÃO ESTERIL SEM PO GD. **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 10	300,0	15,8000	4.740,0000	
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** LUVA VINIL POWDER FREE G - C/100 **Marca:** VOLK **Embalagem:** CAIXA com 10	300,0	15,8600	4.758,0000	
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me	**Item:** LUVA VINIL TAM. G - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 100 com 100	300,0	16,0000	4.800,0000	
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** TALGE **Marca:** TALGE **Embalagem:** 1	300,0	18,1900	5.457,0000	
Comentário: LUVA VINIL TRANSPARENTE S/PO G CX/100UND Val: MAIOR 12m					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** LUVA VINIL DE PROCED. 100UN G -- VOLK DO BRASIL **Marca:** LUVA VINIL DE PROCED. 100un G -- VOLK DO BRASIL **Embalagem:** 1	300,0	31,4000	9.420,0000	
Comentário: LUVA VINIL DE PROCED. 100un G					

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113663	Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó GG - Cartucho C/ 100 unidades -	Cartucho	20.0

Últimas compras

Data:**04/06/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **12,9600**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Pulire Comercial Ltda**
Marca: **TALGE**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **14,5000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **LUVA VINIL S/PO MEDIX TAM GG CX C/10 CXS C/100 - MEDIX L-MEDIX-CX C/ 10**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **14,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** LUVA VINIL SEM PO TAM GG - CAIXA 100UN-MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** embalagem com 100	20,0	12,9900	259,8000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LUVA VINIL POWDER FREE GG MEDIX C/100 (10) (BO) - MEDIX BRASIL LTDA **Marca:** LUVA VINIL POWDER FREE GG MEDIX C/100 (10) (BO) - MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** 10	20,0	13,2697	265,3940	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 10h59min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: .					
Wd Abamed Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO VINIL SEM PÓ - GG **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	14,4800	289,6000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** LUVA VINIL S/PO MEDIX TAM GG CX C/10 CXS C/100 - MEDIX L-MEDIX-CX **Marca:** LUVA VINIL S/PO MEDIX TAM GG CX C/10 CXS C/100 - MEDIX L-MEDIX-CX **Embalagem:** 10	20,0	14,5000	290,0000	
Comentário: 5721 - LUVA VINIL S/PO MEDIX TAM GG CX C/10 CXS C/100 - MEDIX L					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** VOLK **Marca:** VOLK **Embalagem:** 1 com 1	20,0	18,2000	364,0000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56055	Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó M - Cartucho C/ 100 unidades -	Caixa	300.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **11,4800**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA**
Qntd: **310.0**
Preço Unit.: **11,7900**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **280.0**
Preço Unit.: **11,7600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** LUVA DE VINIL SEM PO TRANSP TAM M - DESCARPACK **Marca:** LUVA DE VINIL SEM PO TRANSP TAM M - DESCARPACK **Embalagem:** 1	300,0	0,1800	54,0000	
Comentário: LUVA DE VINIL SEM PO TRANSP TAM M - DESCARPACK DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRA					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL TRANSPARENTE SEM AMIDO - M-1CX 100UN **Marca:** VOLK DO BRASIL **Embalagem:** CAIXA com 100	300,0	0,1826	54,7800	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BOMPACK **Marca:** BOMPACK **Embalagem:** 20	300,0	11,4306	3.429,1800	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 14h35min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 23771 - LUVA PARA PROCED NAO ESTERIL VINIL S/PO M C/20-BOM					
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** LUVA VINIL POWDER FREE M. **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	300,0	11,4800	3.444,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO S/TALCO M VINIL C/100UN 2031 **Marca:** TALGE/DVT **Embalagem:** CAIXA com 100	300,0	13,2600	3.978,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LUVA VINIL POWDER FREE M MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA **Marca:** LUVA VINIL POWDER FREE M MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** 10	300,0	13,2697	3.980,9100	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA VINIL S/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	300,0	14,0862	4.225,8600	
Comentário: UNID.MEDIDA Caixa MARCA FAVORITA -					
Wd Abamed Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO VINIL SEM PÓ - M **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 1	300,0	14,4800	4.344,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA **Marca:** EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA **Embalagem:** 1	300,0	15,0000	4.500,0000	
Comentário: Validade: 01/11/2028 - LUVA VINIL TRANSP MEDIA S/PO C/100 BOMPACK MED EMBRAST					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** LUVA PROCEDIMENTOS VINIL SEM TALCO M - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 10	300,0	15,8000	4.740,0000	
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me	**Item:** LUVA VINIL TAM. M - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	300,0	16,0000	4.800,0000	
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** TALGE **Marca:** TALGE **Embalagem:** 1	300,0	16,8700	5.061,0000	
Comentário: LUVA VINIL TRANSPARENTE S/PO M CX/100UND Val: MAIOR 12m					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** LUVA VINIL DE PROCED. 100UN M -- VOLK DO BRASIL **Marca:** LUVA VINIL DE PROCED. 100un M -- VOLK DO BRASIL **Embalagem:** 1	300,0	30,3500	9.105,0000	
Comentário: LUVA VINIL DE PROCED. 100un M					

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
557	Lâmina de Bisturi Aço Carbono Descartável (N°22) -	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,2294**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **UNIQMED**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,2325**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,2367**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** LAMINA BISTURI N22 CARBONO-DESCARPACK DESCARTAVEIS-CX C/ 100 **Marca:** LAMINA BISTURI N22 CARBONO-DESCARPACK DESCARTAVEIS-CX C/ 100 **Embalagem:** 100	200,0	0,2250	45,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	200,0	0,2289	45,7800	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 08h46min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 29099 - LAMINA DE BISTURI N.22 ACO CARBONO C/100-DESCARPACK					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** LAMINA BISTURI CARBONO 22 C/100 - MEDIX **Marca:** MEDIX BRASIL PROD HOSP E ODONT LTDA **Embalagem:** CAIXA com 50	200,0	0,2344	46,8800	
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 100	200,0	0,2352	47,0400	
Comentário: LAMINA P/BISTURI N.22 CARBONO CX/100UND Val: MAIOR 12m					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** LAMINA 22 CARBONO (BISTURI) (I) - - WILTEX **Marca:** LAMINA 22 CARBONO (BISTURI) (I) - - WILTEX **Embalagem:** 100	200,0	0,2554	51,0800	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LAMINA DE BISTURI N°22 C/100 UND **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	200,0	0,2570	51,4000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	200,0	0,2800	56,0000	
Comentário: Validade: 30/04/2028 - LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR22 DESCARTAVEL UNIDADE DESCARPACK					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** LAMINA BISTURI 22 ACO CARBONO CX C/ 100 - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** LAMINA BISTURI 22 ACO CARBONO CX C/ 100 - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 100	200,0	0,2931	58,6200	
F6 Solucoes Hospitalares Ltda	**Item:** LÂMINA PARA BISTURI N22 **Marca:** UNIQMED **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	0,3116	62,3200	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** LAMINA DE BISTURI N 22 ACO CARBONO CX C 100 PC CX C\ 100 PC - LAMINA DE BISTURI N 22 ACO CARBONO CX C 100 PC CX C\ 100 PC SOZHOU KYUAN MEDICAL APPARATUS **Marca:** LAMINA DE BISTURI N 22 ACO CARBONO CX C 100 PC CX C\ 100 PC - LAMINA DE BISTURI N 22 ACO CARBONO CX C 100 PC CX C\ 100 PC SOZHOU KYUAN MEDICAL APPARATUS **Embalagem:** 100	200,0	0,4610	92,2000	
Comentário: LAMINA DE BISTURI N 22 ACO CARBONO CX C 100 PC CX C\ 100 PC LAMINA BIST SOZHOU LAMINA DE BISTURI N 22 ACO CARBONO CX C 100 PC CX C\ 100 PC LAMINA BIST SOZHOU					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** FEATHER **Marca:** FEATHER **Embalagem:** 100	200,0	1,7667	353,3400	
Comentário: LAMINA DE BISTURI N 22 ACO CARBONO ESTERIL FEATHER C/100					
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 10290 | LAMINA BISTURI 22 C/ 100UND - FEATHER **Marca:** 10290 | lamina bisturi 22 c/ 100und - FEATHER **Embalagem:** 1	200,0	1,8997	379,9400	
Comentário: FEATHER					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº 22 C/ 100 UN **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** UN com 100	200,0	1,9440	388,8000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LAMINA DE BISTURI ACO CARBONO N 22 FEATHER (100) - CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA **Marca:** LAMINA DE BISTURI ACO CARBONO N 22 FEATHER (100) - CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA **Embalagem:** 100	200,0	2,4507	490,1400	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116841	MANTA TÉRMICA ALUMINIZADA - MEDIDAS - 2,10 X 1,40 MTS -	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
H. O. COMERCIAL E HOSPITALAR LTDA	**Item:** MANTA TERMICA ALUMINIZADA ADULTO CORPO INTEIRO 2.10X1.40 **Marca:** ISEMED **Embalagem:** UND com 1	20,0	4,7000	94,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** 3M **Marca:** 3M **Embalagem:** 1	10,0	78,2899	782,8990	

Comentário: 36919 - MANTA AQUECIMENTO CORPO INTEIRO AD (30000) BAIR HUGGER-3M

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
259	**Malha Tubular Algodão 08cmX15m -**	**Unidade**	**40.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **7,2032**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **7,2032**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **7,2032**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	40,0	7,2032	288,1280	Confirmado
Comentário: 14511 - MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV **Marca:** SANTRIC **Embalagem:** UND com 1	40,0	7,3904	295,6160	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda	**Item:** Malha Tubular 08cm x 15m Algodão Ortholev **Marca:** SANTRIC **Embalagem:** UNIDADE com 1	40,0	8,6000	344,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MALHA TUBULAR ALGODAO 08CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** MALHA TUBULAR ALGODAO 08CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	40,0	8,6250	345,0000	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 13189 | MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 08CMX15M - MSO **Marca:** 13189 | malha tubular ortopedica 08cmx15m - MSO **Embalagem:** 1	40,0	8,8160	352,6400	
Comentário: MSO					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** M. SO **Marca:** M. SO **Embalagem:** 1	40,0	9,1801	367,2040	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08CM X 15M MSO					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** MALHA TUBULAR 08CM X 15MT **Marca:** MSO **Embalagem:** ROLO com 1	40,0	10,3300	413,2000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08CM X 15M - MSO **Marca:** MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08CM X 15M - MSO **Embalagem:** 1	40,0	11,6000	464,0000	
Comentário: MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08CM X 15M - MSO MSO MATERIAL HOSPITALAR LTDA					

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
260	**Malha Tubular Algodão 10cmX15m -**	**Unidade**	**30.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **7,3385**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **7,3385**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **SANTRIC**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **9,0374**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	30,0	7,3385	220,1550	Confirmado
Comentário: 14512 - MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL- ORTOFEN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV **Marca:** SANTRIC **Embalagem:** UND com 1	30,0	8,2409	247,2270	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MALHA TUBULAR ALGODAO 10CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** MALHA TUBULAR ALGODAO 10CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	30,0	9,4000	282,0000	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 13190 | MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 10CMX15M - MSO **Marca:** 13190 | malha tubular ortopedica 10cmx15m - MSO **Embalagem:** 1	30,0	9,7466	292,3980	
Comentário: MSO					
Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda	**Item:** Malha Tubular 10cm x 15m Algodão Ortholev **Marca:** SANTRIC **Embalagem:** UNIDADE com 1	30,0	9,8000	294,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 10CMX15M RL MSO **Marca:** MSO **Embalagem:** ROLO com 1	30,0	9,8717	296,1510	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** M. SO **Marca:** M. SO **Embalagem:** 1	30,0	9,9020	297,0600	
Comentário: MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10CM X 15M MSO					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 10CM X 15M **Marca:** POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO **Embalagem:** UN com 1	30,0	10,2000	306,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10CM X 15M - MSO **Marca:** MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10CM X 15M - MSO **Embalagem:** 1	30,0	12,3000	369,0000	

Comentário: MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10CM X 15M - MSO MSO MATERIAL HOSPITALAR LTDA

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
261	**Malha tubular 20 cm x 15m -**	**Unidade**	**30.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **15,6312**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **MALHA 20CM X 15MT TUBULAR - - POLAR FIX**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **15,6200**

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **16,1812**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	30,0	15,6312	468,9360	Confirmado
Comentário: 14515 - MALHA TUBULAR 20CM X 15MT RL- ORTOFEN					
Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda	**Item:** Malha Tubular 20cm x 15m Algodão Ortholev **Marca:** SANTRIC LINHA ORTHOLEV **Embalagem:** UNIDADE com 1	30,0	15,8300	474,9000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 20CM X 15M ORTHOLEV **Marca:** SANTRIC **Embalagem:** UND com 1	30,0	16,8958	506,8740	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 20CM X 15M **Marca:** POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO **Embalagem:** UN com 1	30,0	17,4000	522,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MALHA TUBULAR ALGODAO 20CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** MALHA TUBULAR ALGODAO 20CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	30,0	19,4750	584,2500	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** M. SO **Marca:** M. SO **Embalagem:** 1	30,0	20,0592	601,7760	
Comentário: MALHA TUBULAR DE ALGODAO 20CM X 15M MSO					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 20CMX15M RL MSO **Marca:** MSO **Embalagem:** ROLO com 1	30,0	20,1544	604,6320	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** MALHA TUBULAR 20CM X 15MT PCT C/ 1UN **Marca:** MSO **Embalagem:** PCT com 1	30,0	21,0008	630,0240	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR DE ALGODAO 20CM X 15M - MSO **Marca:** MALHA TUBULAR DE ALGODAO 20CM X 15M - MSO **Embalagem:** 1	30,0	25,9000	777,0000	

Comentário: MALHA TUBULAR DE ALGODAO 20CM X 15M - MSO MSO MATERIAL HOSPITALAR LTDA

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1027	Mascara Descartável Tripla Com Elásticos e Clip Nasal - Branco -	Unidade	6500.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **0,0870**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Unimax Comercial Ltda**
Marca: **LAVIE**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0730**

Data:**27/03/2025**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **LAVIE**
Qntd: **12000.0**
Preço Unit.: **0,0750**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA COM ELASTICO E CLIPE NASAL COM FILTRO (PACOTE) **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PCT com 50	6.500,0	0,0830	539,5000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELASTICO PACOTE C/50-MEGA **Marca:** MEGA PLASTICOS **Embalagem:** PACOTE com 50	6.500,0	0,0836	543,4000	
Comentário: 35990 - MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELASTICO PACOTE C/50-MEGA					
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** MASCARA TRIPLA DESCARTAVEL EM TNT COM ELASTICO **Marca:** FOX **Embalagem:** FARDO com 50	6.500,0	0,0900	585,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** MASCARA DESC TRIP C/ELAST PCT/50 - WILTEX **Marca:** WILTEX **Embalagem:** PACOTE com 1	6.500,0	0,0931	605,1500	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LIVE **Marca:** LIVE **Embalagem:** 50	6.500,0	0,0942	612,3000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MASCARA TRIPLA ELASTICO C/CLIPS C/50 BC I - - LIVE **Marca:** MASCARA TRIPLA ELASTICO C/CLIPS C/50 BC I - - LIVE **Embalagem:** 1	6.500,0	0,0960	624,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** MASCARA TRIPLA C/ELASTICO BRANCA C/CLIP PCT C/50UN 6019 **Marca:** INOVEN **Embalagem:** PACOTE com 50	6.500,0	0,1032	670,8000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** MASCARA CIRURGICA TRIPLA COM ELASTICO PCT C/50 - LIVE-LIVE-PCT C/ 50 **Marca:** MASCARA CIRURGICA TRIPLA COM ELASTICO PCT C/50 - LIVE-LIVE-PCT C/ 50 **Embalagem:** 50	6.500,0	0,1060	689,0000	
Comentário: 4174 - MASCARA CIRURGICA TRIPLA COM ELASTICO PCT C/50 - LIVE					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MASCARA BRANCA C/ELASTICO TRIPLA NAYR (50) (CA) - NAYR INDUSTRIA, COM E DIST PRODUTOS LTDA **Marca:** MASCARA BRANCA C/ELASTICO TRIPLA NAYR (50) (CA) - NAYR INDUSTRIA, COM E DIST PRODUTOS LTDA **Embalagem:** 50	6.500,0	0,1098	713,7000	
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me	**Item:** MEDIX BRASIL MASCARA DESCARTAVEL **Marca:** MEDIX **Embalagem:** UNIDADE com 50	6.500,0	0,1200	780,0000	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** MASCARA DESC. TRIPLA C/ELAST C/10 UN-WOSS - ZZY - WOSS INDUSTRIA E COMERCIO DE CONFECCOES EIRELI **Marca:** MASCARA DESC. TRIPLA C/ELAST C/10 UN-WOSS - ZZY - WOSS INDUSTRIA E COMERCIO DE CONFECCOES EIRELI **Embalagem:** 10	6.500,0	1,4490	9.418,5000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 50	6.500,0	6,2000	40.300,0000	

Comentário: Validade: 30/04/2029 - MASCARA TRIPLA C/ELASTICO BRANCA PACOTE C/50 (10330660215) DESCARPACK.

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
67175	Máscara de Oxigênio de Alta Concentração Não Reinalante Adulto com Balão Reservatório 1000ml -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **6,8199**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **6,8199**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **6,8199**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
H. O. COMERCIAL E HOSPITALAR LTDA	**Item:** MÁSCARA DE OXIGÊNIO DE ALTA CONCENTRAÇÃO C/ RESERVATÓRIO ADULTO - CAPACIDADE DO RESERVATÓRIO 1000ML (TAMANHO ALONGADO) **Marca:** ELEMENTS **Embalagem:** PACOTE com 1	60,0	5,9900	359,4000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	50,0	6,8199	340,9950	
Comentário: 29236 - MASCARA DE OXIGENIO AD. ALTA CONCENTRACAO NAO REINALANTE-FOYOMED					
Bio Infinity Comercio Hospitalar E Locacao Eireli	**Item:** MÁSCARA DE NÃO REINALAÇÃO ADULTO - BY-BESMED - ANVISA: 82205419014 **Marca:** BY - BESMED **Embalagem:** UNITARIO com 1	50,0	7,8000	390,0000	
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	**Item:** MASCARA ALTA CONCENTRACAO ADULTO C/RESERV 1000ML **Marca:** GOODCOME / NOVA HOSPITALAR **Embalagem:** CX com 1	50,0	8,1500	407,5000	
Cirurgica Santa Helena	**Item:** MÁSCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO **Marca:** FOYOMEED/WELLEAD/GOOD COME **Embalagem:** 1 com 1	50,0	9,2200	461,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Rioxi Industria Comercio Importacao E Exportacao De Equipamentos Hospitalares Eireli	**Item:** MÁSCARA COM RESERVATÓRIO NÃO REINALAÇÃO E ALTA CONCENTRADÇÃO, USO ADULTO **Marca:** RIOXI **Embalagem:** SACO PLASTICO com 1	50,0	12,0000	600,0000	
Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME	**Item:** 1060 MÁSCARA DE NÃO REINALAÇÃO ADULTO HUDSON | HUDSON **Marca:** 1060 Máscara de Não Reinalação Adulto Hudson | Hudson **Embalagem:** 1	50,0	18,0886	904,4300	
Comentário: 1060 Máscara de Não Reinalação Adulto Hudson					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MASCARA ALTA CONCENTRACAO ADULTO PROTEC - PROTEC IND COM IMP E EXP DE EQP MED HOSP **Marca:** MASCARA ALTA CONCENTRACAO ADULTO PROTEC - PROTEC IND COM IMP E EXP DE EQP MED HOSP **Embalagem:** 1	50,0	19,6269	981,3450	
Newmed Produtos para Saúde Ltda	**Item:** 28MACA - MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO C/ RESERVATÓRIO ADULTO **Marca:** HSINER **Embalagem:** PCT com 1	50,0	25,0000	1.250,0000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112925	**Pacote Teste Desafio Rápido 01 Hora P/ Autoclave -**	**Unidade**	**40.0**

Últimas compras

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Sispack Medical Ltda - EPP**
Marca: **TERRAGENE SRL**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **55,7200**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Sispack Medical Ltda - EPP**
Marca: **TERRAGENE SRL**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **55,7200**

Data:**09/05/2025**
Fornecedor: **Sispack Medical Ltda - EPP**
Marca: **TERRAGENE SRL**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **55,7200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME	**Item:** MTD1H-10 MAXXIPACK TESTE DESAFIO 1HR C/10 MAXXIMED | MAXXIMED **Marca:** MTD1H-10 Maxxipack Teste Desafio 1Hr c/10 Maxximed | Maxximed **Embalagem:** 1	40,0	45,5000	1.820,0000	
Comentário: MTD1H-10 Maxxipack Teste Desafio 1Hr c/10 Maxximed					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** 3M DO BRASIL **Marca:** 3M DO BRASIL **Embalagem:** 50	40,0	51,0000	2.040,0000	
Comentário: Validade: 28/10/2026 - INDI.BIOLOGICO ATTEST P/VAPOR 1H 1291 CX C/50 - 3M					
Sispack Medical Ltda - EPP	**Item:** PACOTE DESAFIO KPCD222/C IB BT222 25P **Marca:** TERRAGENE SRL **Embalagem:** CAIXA com 25	50,0	55,7000	2.785,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h31min — ITEM DO COMODATO DA INCUBADORA DO CME					
Comentário: .					
Deal Vital Comercio De Material Cirurgico E Hospitalar Ltda	**Item:** ATTEST SUPER RAPID 5 STEAM PLUS DESAFIO 1492 + IQ TESTE A VAPOR 24 MINUTOS 41482V 3M - 3M **Marca:** ATTEST SUPER RAPID 5 STEAM PLUS DESAFIO 1492 + IQ TESTE A VAPOR 24 MINUTOS 41482V 3M - 3M **Embalagem:** 24	40,0	85,0000	3.400,0000	
Comentário: 3M					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATTEST TESTE DESAFIO C/IB 1H 41482V CX C/24UN HB004662647 **Marca:** 3M **Embalagem:** CAIXA com 24	40,0	91,9300	3.677,2000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
18550	**Papagaio de plastico com alca -**	**Unidade**	**20.0**

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CELLPUS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **3,3431**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CELLPUS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **3,3431**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESKARPLAS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **3,1795**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CELLPUS **Marca:** CELLPUS **Embalagem:** 1	20,0	3,3431	66,8620	Confirmado
Comentário: 17242 - PAPAGAIO PLASTICO COM TAMPA - 1000ML-CELLPUS					
Cirúrgica Brasil Comercial e Importadora Ltda	**Item:** Papagaio Plástico 1000ml com Tampa Graduado **Marca:** Cirúrgica Brasil / Taylor **Embalagem:** Unidade com 1	20,0	3,4000	68,0000	
Cellpus Indústria e Comércio de Artefatos Plásticos e Descartáveis Ltda - ME	**Item:** PAPAGAIO PLASTICO **Marca:** CELLPUS **Embalagem:** CAIXA com 70	20,0	3,8000	76,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** PAPAGAIO PLASTICO C/TAMPA TAYLOR - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Marca:** PAPAGAIO PLASTICO C/TAMPA TAYLOR - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Embalagem:** 1	20,0	5,0816	101,6320	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56506	Papel p/ Aparelho Desfibrilador Milimetrado Rolo 50mm x 30m -	Rolo	5.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Machado & Machado Suprimentos**
Marca: **MACHADO & MACHADO**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **9,9900**

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Machado & Machado Suprimentos**
Marca: **MACHADO & MACHADO**
Qntd: **8.0**
Preço Unit.: **9,9900**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **Cirúrgica Star Ltda - EPP**
Marca: **TECNOPRINTT**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **6,6700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Machado & Machado Suprimentos	**Item:** PAPEL COMPATÍVEL P/ CARDIOVERSOR 50X30MT **Marca:** MACHADO & MACHADO **Embalagem:** 1 com 1	10,0	14,9500	149,5000	Confirmado

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113077	**Placa P/ Bisturi Eletrocirúrgica Adulto Bi-Partido A20 -**	**Unidade**	**50.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDPEX**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **7,9800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	50,0	5,2986	264,9300	
Comentário: 35510 - PLACA DE BISTURI DESC UNIVERSAL REM SEM CABO-BLAYCO					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** PLACA ELETROCIRURGIA DUAL REM UNIVERSAL BI PARTIDA **Marca:** F/BLAYCO **Embalagem:** UNIDADE com 1	50,0	5,6700	283,5000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** LEONHARD LANG **Marca:** LEONHARD LANG **Embalagem:** 50	50,0	5,8000	290,0000	
Comentário: Validade: 27/05/2027 - PLACA TERRA DESCARTAVEL WR SKINTACT UNIDADE LEONHARD LANG					
DBI Comércio e Importação Ltda	**Item:** PLACA ELETROCIRÚRGICA BIPARTIDA ADULTO (PACIENTES +13.6KG) - REF. A20 MARCA BLUEPAD **Marca:** BAISHENG MEDICAL **Embalagem:** ENVELOPE com 1	50,0	6,4700	323,5000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** DBI MEDICAL **Marca:** DBI MEDICAL **Embalagem:** 1	50,0	7,4910	374,5500	
Comentário: PLACA ELETROCIRURGICA USO ADULTO PEDIATRICO BI-PARTIDA BLUEPAD UNIVERSAL UV20					
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** PLACA ELETROCIRURGICA C 5 9160F - 3M **Marca:** PLACA ELETROCIRURGICA C 5 9160F - 3M **Embalagem:** 5	50,0	14,8366	741,8300	
Comentário: BOT					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** PLACA ELETROCIRURGICA C CABO UNIV 9165 - 3M **Marca:** PLACA ELETROCIRURGICA C CABO UNIV 9165 - 3M **Embalagem:** 1	50,0	39,1814	1.959,0700	

Comentário: BOT

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1029	Pulseira p/ identificacao adulto em PVC, cor Branca -	Unidade	22000.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda**
Marca: **ALTS**
Qntd: **12000.0**
Preço Unit.: **0,0658**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda**
Marca: **ALTS**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,0658**

Data:**18/11/2024**
Fornecedor: **Norte Sul Comercio Prod. Hospitalares Ltda**
Marca: **SINGULARIS**
Qntd: **20000.0**
Preço Unit.: **0,0664**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICÃO ADULTO COM LACRE SINTETICA - PACOTE COM 1000 UNIDADES - PROTOCOLO MANCHESTER **Marca:** ALTS **Embalagem:** 1 com 1	22.000,0	0,0650	1.430,0000	Confirmado
Etiplus Adesivos E Tecnologia Eireli	**Item:** Pulseira Identificação Branca para Triagem Hospitalar 20 x 250 mm com 1000 unidades **Marca:** Etiplus **Embalagem:** Rolo com 22000	22.000,0	0,0750	1.650,0000	
Quality Life Comércio Hospitalar Ltda - Me	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICACAO PERSONALIZADA CORES **Marca:** LINUX INDUSTRIA **Embalagem:** UNIDADE com 22000	22.000,0	0,3120	6.864,0000	
Comentário: C/200 C/LOGO, SIMBOLO DA PREFEITURA, ESTADO , ETC... CONFORME MODELO APROVADO VIA WHATSAPP 066999627501 PEDRO NUNES BARROSO NETO					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** PULSEIRA ADULTO (PVC 010) BRANCA HEALTHMED (1000) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA **Marca:** PULSEIRA ADULTO (PVC 010) BRANCA HEALTHMED (1000) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA **Embalagem:** 1000	22.000,0	0,3375	7.425,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 100	22.000,0	0,3871	8.516,2000	
Comentário: 33703 - PULSEIRA AD. BRANCA C/100-WILTEX					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Anima Color Marketing Promocional Ltda	**Item:** Vinil Adulto, Anima Color **Marca:** Anima Color **Embalagem:** pcte c 50 com 1000	22.000,0	0,4000	8.800,0000	
Maralucia Do Carmo Ventura Marostica 07733342899	**Item:** Pulseira **Marca:** Color Vip **Embalagem:** 1 com 1	22.000,0	0,4500	9.900,0000	
Adrian Jorge Granovsky	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO ADULTA BRANCA C/ LACRE DE BOTÕES **Marca:** HEALTH MED **Embalagem:** CAIXA com 500	22.000,0	0,6500	14.300,0000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
57844	**Pulseira p/ identificacao paciente PVC roxa -**	**Unidade**	**1000.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda**
Marca: **ALTS**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0658**

Data:**18/11/2024**
Fornecedor: **Norte Sul Comercio Prod. Hospitalares Ltda**
Marca: **SINGULARIS**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0664**

Data:**30/08/2024**
Fornecedor: **Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda**
Marca: **ALTS**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0785**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICÃO ADULTO COM LACRE SINTETICA - PACOTE COM 1000 UNIDADES - PROTOCOLO MANCHESTER **Marca:** ALTS **Embalagem:** 1 com 1	1.000,0	0,0650	65,0000	Confirmado
Etiplus Adesivos E Tecnologia Eireli	**Item:** Pulseira Identificação Roxo para Triagem Hospitalar 20 x 250 mm com 1000 unidades **Marca:** Etiplus **Embalagem:** Rolo com 1000	1.000,0	0,0750	75,0000	
Quality Life Comércio Hospitalar Ltda - Me	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICACAO PERSONALIZADA CORES **Marca:** LINUX INDUSTRIA **Embalagem:** UNIDADE com 1000	1.000,0	0,3120	312,0000	
Comentário: C/200 C/LOGO, SIMBOLO DA PREFEITURA, ESTADO , ETC... CONFORME MODELO APROVADO VIA WHATSAPP 066999627501 PEDRO NUNES BARROSO NETO					
Adrian Jorge Granovsky	**Item:** PULSEIRA LASER PRO C/ LACRE ADESIVO LILAS **Marca:** HEALTH MED **Embalagem:** CAIXA com 1000	1.000,0	0,3500	350,0000	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	**Item:** Vinil Adulto, Anima Color **Marca:** Anima Color **Embalagem:** pcte c 50 com 10000	1.000,0	0,4000	400,0000	
Maralucia Do Carmo Ventura Marostica 07733342899	**Item:** Pulseira **Marca:** Color Vip **Embalagem:** 1 com 1000	1.000,0	0,4500	450,0000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113317	Restrito de Pacientes Membros Pulsos/Tornozelo Com Tiras de AlgodãoTrançado Reforçado, Ajustável, Com Argolas de Aço Inox e Fecho Aderente -	Pares	20.0

Últimas compras

Data:**05/01/2024**
Fornecedor: **Impacto Produtos Médicos e Hospitalares Ltda ME**
Marca: **BEDFIX - RESTRITOR PARA PACIENTE ADULTO (PRETO) - _**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **16,0000**

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58413	SERINGA DESCARPACK 3ML LUER LOCK SEM AGULHA -	Unidade	3000.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,0900**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,0900**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,0890**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA DESC. 03ML LOCK C/500-SR **Marca:** SR **Embalagem:** 500	3.000,0	0,0993	297,9000	Confirmado
Comentário: 30094 - SERINGA DESC. 03ML LOCK C/500-SR					
Medlevensohn Comércio e Representação de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA S/ AGULHA LUER LOCK 3ML **Marca:** SALDANHA RODRIGUES **Embalagem:** UNIDADE com 1	3.000,0	0,1300	390,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SERINGA 3ML LOCK S/AG (I) - - MEDIX **Marca:** SERINGA 3ML LOCK S/AG (I) - - MEDIX **Embalagem:** 100	3.000,0	0,1336	400,8000	
Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 3ML LUER LOCK **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 100 com 100	3.000,0	0,1400	420,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** SERINGA 3ML LUER LOCK DESC CX C/ 100 - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** SERINGA 3ML LUER LOCK DESC CX C/ 100 - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 100	3.000,0	0,1449	434,7000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** SERINGA 3ML S/AG LL C/100 REF. 8712 - MEDIX-MEDIX-CX **Marca:** SERINGA 3ML S/AG LL C/100 REF. 8712 - MEDIX-MEDIX-CX **Embalagem:** 100	3.000,0	0,1550	465,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: 5727 - SERINGA 3ML S/AG LL C/100 REF. 8712 - MEDIX					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SERINGA 03ML S/AGULHA LUER LOK BD (1000) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** SERINGA 03ML S/AGULHA LUER LOK BD (1000) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1000	3.000,0	0,2686	805,8000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BD-CWB **Marca:** BD-CWB **Embalagem:** 1000	3.000,0	0,2800	840,0000	
Comentário: Validade: 31/01/2030 - SERINGA PLASTIPAK 3ML S/AG LUER-LOCK (990174) UNIDADE BD					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 3ML L LOCK S/AG C/1000 **Marca:** BD/MDS **Embalagem:** CAIXA com 1000	3.000,0	0,3080	924,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SERINGA 3ML S/AG LOCK C/500UN EMERALD C/DISP SEG **Marca:** BD **Embalagem:** PC com 500	3.000,0	0,7835	2.350,5000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** SOL-MILLENNIUM **Marca:** SOL-MILLENNIUM **Embalagem:** 100	3.000,0	0,9315	2.794,5000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
62883	SERINGA DESCARPACK 5ML LUER LOCK SEM AGULHA -	Unidade	6000.0

Últimas compras

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **3500.0**
Preço Unit.: **0,1247**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,1247**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **9000.0**
Preço Unit.: **0,1247**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 500	6.000,0	0,1247	748,2000	Confirmado
Comentário: 30096 - SERINGA DESC. 05ML LOCK C/500-SR					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SERINGA DESC S/AG 05ML BICO ROSCA - SR **Marca:** SALDANHA RODRIGUES LTDA. **Embalagem:** UNIDADE com 500	6.000,0	0,1253	751,8000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** SERINGA DESC 5ML S/AG LLOCK - PRODUTOS PARA SAUDE - SR **Marca:** SERINGA DESC 5ML S/AG LLOCK - PRODUTOS PARA SAUDE - SR **Embalagem:** 500	6.000,0	0,1344	806,4000	
Comentário: Validade do Produto: 30/04/30					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SERINGA 05ML S/AGULHA LUER LOCK 001 (100) - MEDIX BRASIL LTDA **Marca:** SERINGA 05ML S/AGULHA LUER LOCK 001 (100) - MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** 100	6.000,0	0,1500	900,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA 5ML BICO LUER LOCK CX C/100 UND **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	6.000,0	0,1556	933,6000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA LUER LOCK 5ML - CAIXA 100UN-DESCARTAVEL-DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** embalagem com 100	6.000,0	0,1790	1.074,0000	
Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL LUER LOCK 5ML **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	6.000,0	0,1800	1.080,0000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** SERINGA 5ML S/AG LL C/100 REF. 8724 - MEDIX-MEDIX-CX **Marca:** SERINGA 5ML S/AG LL C/100 REF. 8724 - MEDIX-MEDIX-CX **Embalagem:** 100	6.000,0	0,1850	1.110,0000	
Comentário: 5729 - SERINGA 5ML S/AG LL C/100 REF. 8724 - MEDIX					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** SERINGA DESC 5 ML C BICO LUER LOCK S/ AGUILHA CX/ 100 PC CX C\ 100 PC - SERINGA DESC 5 ML C BICO LUER LOCK S/ AGUILHA CX/ 100 PC CX C\ 100 PC DESCARPACK **Marca:** SERINGA DESC 5 ML C BICO LUER LOCK S/ AGUILHA CX/ 100 PC CX C\ 100 PC - SERINGA DESC 5 ML C BICO LUER LOCK S/ AGUILHA CX/ 100 PC CX C\ 100 PC DESCARPACK **Embalagem:** 100	6.000,0	0,1880	1.128,0000	
Comentário: SERINGA DESC 5 ML C BICO LUER LOCK S/ AGUILHA CX/ 100 PC CX C\ 100 PC SERINGA DESCARPACK SERINGA DESC 5 ML C BICO LUER LOCK S/ AGUILHA CX/ 100 PC CX C\ 100 PC SERINGA DESCARPACK					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SERINGA DOSADORA ORALPACK 5ML PCT C/100UN 710301 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	6.000,0	0,2730	1.638,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BD-CWB **Marca:** BD-CWB **Embalagem:** 700	6.000,0	0,3500	2.100,0000	
Comentário: Validade: 31/12/2029 - SERINGA PLASTIPAK 5ML S/AG LUER LOCK (990175) UNIDADE BD					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 5ML L LOCK S/AG C/700 **Marca:** BD/MDS **Embalagem:** CAIXA com 700	6.000,0	0,3960	2.376,0000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** SOL-MILLENNIUM **Marca:** SOL-MILLENNIUM **Embalagem:** 100	6.000,0	0,5582	3.349,2000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51297	**Scalp 21g para Infusão Intravenosa c/ Dispositivo de Segurança -**	**Unidade**	**2300.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **2200.0**
Preço Unit.: **0,3460**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **2400.0**
Preço Unit.: **0,3292**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda**
Marca: **GLOMED**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,2600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** SCALP C/DISP SEGURANCA 21G **Marca:** GLOMED **Embalagem:** CAIXA com 100	2.300,0	0,2700	621,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	2.300,0	0,3567	820,4100	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 15h50min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 28202 - SCALP DE SEGURANCA N.21 PGC COM 100-DESCAR					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** SCALP 21G LUER LOCK DISPOSITIVO SEG - PRODUTOS PARA SAUDE - INJEX **Marca:** SCALP 21G LUER LOCK DISPOSITIVO SEG - PRODUTOS PARA SAUDE - INJEX **Embalagem:** 100	2.300,0	0,3592	826,1600	
Comentário: Validade do Produto: 28/02/29					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DISPOSITIVO INTRAVENOSO SEGURANCA 21G "SCALP" C/100 VERDE **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PCT com 100	2.300,0	0,3876	891,4800	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SCALP Nº 21 C/ DISPOSITIVO - MEDIX **Marca:** MEDIX BRASIL PROD HOSP E ODONT LTDA **Embalagem:** UNIDADE com 1	2.300,0	0,4506	1.036,3800	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** SCALP SEGURANCA 21G C/100 - MEDIX-MEDIX-PCT **Marca:** SCALP SEGURANCA 21G C/100 - MEDIX-MEDIX-PCT **Embalagem:** 100	2.300,0	0,4518	1.039,1400	
Comentário: 5687 - SCALP SEGURANCA 21G C/100 - MEDIX					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BD-CWB **Marca:** BD-CWB **Embalagem:** 200	2.300,0	1,7900	4.117,0000	
Comentário: Validade: 31/01/2030 - SCALP DISP. ASEPTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SCALP 21G SEGURANCA EZ SET BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** SCALP 21G SEGURANCA EZ SET BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1	2.300,0	2,3442	5.391,6600	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** SCALP 21G ASEPTO LOCK (EZ SET) C/DISP SEG C/200 **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 200	2.300,0	2,7300	6.279,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SCALP VACUTAINER 21G C/DISP SEG SAF-LOK CX C/50UN 7PO 367257 **Marca:** BD/BECTON **Embalagem:** CAIXA com 50	2.300,0	2,9221	6.720,8300	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
69	Seringa Descartável 10ml Luer Slip (Bico Liso) -	Unidade	9000.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **9000.0**
Preço Unit.: **0,1958**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda**
Marca: **INJEX**
Qntd: **13050.0**
Preço Unit.: **0,1950**

Data:**28/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,1958**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 250	9.000,0	0,1958	1.762,2000	Confirmado
Comentário: 30099 - SERINGA DESC. 10ML SLIP C/250-SR					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** SERINGA DESC. 10ML S/AG LISA C/450 UN INJEX **Marca:** INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** CAIXA com 450	9.000,0	0,1979	1.781,1000	
Comentário: SERINGA DESC. 10ML S/AG LISA C/450 UN INJEX					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** SERINGA SEM AGULHA 10ML LUER SLIP - CAIXA 100UN-MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** embalagem com 100	9.000,0	0,2020	1.818,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** SERINGA DESC 10ML S/AG LSLIP - PRODUTOS PARA SAUDE - SR **Marca:** SERINGA DESC 10ML S/AG LSLIP - PRODUTOS PARA SAUDE - SR **Embalagem:** 250	9.000,0	0,2111	1.899,9000	
Comentário: Validade do Produto: 30/03/29					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SERINGA DESC. S/AG. SLIP 10ML **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	9.000,0	0,2200	1.980,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA 10ML BICO LUER SLIP CX C/100 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	9.000,0	0,2239	2.015,1000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Alfalagos Ltda	**Item:** SER DESC 10ML S/AG SLIP LATERAL CXM C/250 - - SR I. **Marca:** SER DESC 10ML S/AG SLIP LATERAL CXM C/250 - - SR I. **Embalagem:** 50	9.000,0	0,2427	2.184,3000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** SERINGA DESC 10ML S/AG LUER SLIP UND - SR **Marca:** SERINGA DESC 10ML S/AG LUER SLIP UND - SR **Embalagem:** 1	9.000,0	0,2450	2.205,0000	
Comentário: SERINGA DESC 10ML S/AG LUER SLIP UND - SR SR					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** SERINGA DESC 10ML S/AG LUER SLIP-DESCARPACK - ZZH - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** SERINGA DESC 10ML S/AG LUER SLIP-DESCARPACK - ZZH - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	9.000,0	0,2700	2.430,0000	
Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 10ML LUER SLIP SEM AGULHA **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 25	9.000,0	0,2700	2.430,0000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** SERINGA 10ML S/AG LS C/100 REF. 8699 - MEDIX-MEDIX-CX **Marca:** SERINGA 10ML S/AG LS C/100 REF. 8699 - MEDIX-MEDIX-CX **Embalagem:** 100	9.000,0	0,2870	2.583,0000	
Comentário: 5732 - SERINGA 10ML S/AG LS C/100 REF. 8699 - MEDIX					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** SERINGA 10ML BICO LUER SLIP DESC CX C/100 - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** SERINGA 10ML BICO LUER SLIP DESC CX C/100 - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 100	9.000,0	0,3460	3.114,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SERINGA 10ML S/AGULHA SLIP BD (400) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** SERINGA 10ML S/AGULHA SLIP BD (400) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1	9.000,0	0,5209	4.688,1000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558 **Marca:** BD **Embalagem:** CX com 400	9.000,0	0,5305	4.774,5000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BD-CWB **Marca:** BD-CWB **Embalagem:** 400	9.000,0	0,5500	4.950,0000	
Comentário: Validade: 31/12/2029 - SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990558) UNIDADE BD					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** SER 10ML SLIP BICO CEN 400 UN HM BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGI **Marca:** SER 10ML SLIP BICO CEN 400 UN HM BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGI **Embalagem:** 400	9.000,0	0,5960	5.364,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 10ML L SLIP S/AG C/400 **Marca:** BD/MDS **Embalagem:** CAIXA com 400	9.000,0	0,5960	5.364,0000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
90	**Seringa Descartável 20ml Luer Slip (Bico Liso) -**	**Unidade**	**4200.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **5500.0**
Preço Unit.: **0,2936**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA**
Qntd: **7800.0**
Preço Unit.: **0,2801**

Data:**28/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **750.0**
Preço Unit.: **0,2936**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/300 UN INJEX **Marca:** INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** CAIXA com 300	4.200,0	0,2797	1.174,7400	Confirmado
Comentário: SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/300 UN INJEX					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 250	4.200,0	0,2936	1.233,1200	
Comentário: 30101 - SERINGA DESC. 20ML SLIP BL C/250-SR					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** SERINGA SEM AGULHA 20ML LUER SLIP - CAIXA 50UN-MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** embalagem com 50	4.200,0	0,3190	1.339,8000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SERINGA DESC. S/AG. SLIP 20ML **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 50	4.200,0	0,3300	1.386,0000	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** SALDANHA RODRIGUES LTDA **Marca:** SALDANHA RODRIGUES LTDA **Embalagem:** 250	4.200,0	0,3371	1.415,8200	
Comentário: SERINGA SR 20ML SEM AGULHA SEM DISPOSITIVO DE SEG. BICO LUER SLIP CX C/250 UND					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** SERINGA PY 20ML LUER SLIP CX 250 - - SR **Marca:** SERINGA PY 20ML LUER SLIP CX 250 - - SR **Embalagem:** 250	4.200,0	0,3500	1.470,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA 20ML BICO LUER SLIP CX C/50 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 50	4.200,0	0,3687	1.548,5400	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 20ML LUER SLIP SEM AGULHA **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 1	4.200,0	0,3800	1.596,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** SERINGA DESC 20ML S/AG LUER SLIP UND - SR **Marca:** SERINGA DESC 20ML S/AG LUER SLIP UND - SR **Embalagem:** 1	4.200,0	0,3890	1.633,8000	
Comentário: SERINGA DESC 20ML S/AG LUER SLIP UND - SR SR					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** SERINGA DESC 20ML S/AG LUER SLIP-DESCARPACK - ZZH - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** SERINGA DESC 20ML S/AG LUER SLIP-DESCARPACK - ZZH - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	4.200,0	0,4000	1.680,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** SERINGA 20ML LUER SLIP DESC. CX C/ 50 - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** SERINGA 20ML LUER SLIP DESC. CX C/ 50 - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 50	4.200,0	0,4208	1.767,3600	
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** SERINGA 20ML S AG L.SLIP C 50 0324701 - DESCARPACK **Marca:** SERINGA 20ML S AG L.SLIP C 50 0324701 - DESCARPACK **Embalagem:** 50	4.200,0	0,4515	1.896,3000	
Comentário: BOT					
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** SERINGA 20ML S/AG LS C/50 REF. 9534 - MEDIX-MEDIX-CX **Marca:** SERINGA 20ML S/AG LS C/50 REF. 9534 - MEDIX-MEDIX-CX **Embalagem:** 50	4.200,0	0,4540	1.906,8000	
Comentário: 5734 - SERINGA 20ML S/AG LS C/50 REF. 9534 - MEDIX					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SERINGA 20ML S/AGULHA SLIP BD (250) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** SERINGA 20ML S/AGULHA SLIP BD (250) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 250	4.200,0	0,8184	3.437,2800	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 250	4.200,0	0,8337	3.501,5400	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BD-CWB **Marca:** BD-CWB **Embalagem:** 250	4.200,0	0,8500	3.570,0000	
Comentário: Validade: 31/12/2029 - SERINGA PLASTIPAK 20ML S/AG LUER SLIP UNIDADE (990173) BD					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 20ML L SLIP S/AG C/250 **Marca:** BD/MDS **Embalagem:** CAIXA com 250	4.200,0	0,9360	3.931,2000	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** SER 20ML SLIP BICO LAT 250 UN HM BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGI **Marca:** SER 20ML SLIP BICO LAT 250 UN HM BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGI **Embalagem:** 250	4.200,0	0,9360	3.931,2000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58426	**Sonda Aspiração Traqueal c/ Válvula Nº 12 -**	**Unidade**	**150.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **130.0**
Preço Unit.: **0,8100**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **130.0**
Preço Unit.: **0,6864**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **0,6799**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA Nº 12 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** UND com 1	150,0	0,6864	102,9600	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	150,0	0,7700	115,5000	
Comentário: Validade: 30/06/2029 - SONDA ASPIRO C/ VALVULA NR 12 PGC UNIDADE MARK MED					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ASP TRAQUEAL 12 C/VALVULA (I)/ - - FOYOMED **Marca:** ASP TRAQUEAL 12 C/VALVULA (I)/ - - FOYOMED **Embalagem:** 1	150,0	0,7752	116,2800	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	150,0	0,8766	131,4900	
Comentário: 13536 - SONDA ASPIRACAO COM VALVULA N.12 C/10-MEDSONDA					
Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda	**Item:** Sonda Aspiração c/Válvula 12FR **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** PACOTE com 1	150,0	0,9000	135,0000	
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/VALVULA Nº12 **Marca:** CPL **Embalagem:** UNIDADE com 1	150,0	0,9000	135,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 12 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 12 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	150,0	0,9235	138,5250	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** Sonda Aspiracao Traqueal c/ Valvula nº 12 Suga c/ 10un **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** CAIXA com 10	150,0	1,6850	252,7500	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP	**Item:** SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA No12 CX C/15UN **Marca:** SOLUMED **Embalagem:** PC com 15	150,0	8,3400	1.251,0000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1101	**Sonda Foley de Látex sil. 2 Vias nº 14 c/ balão 05CC -**	**Unidade**	**30.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **1,9800**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda**
Marca: **STERIMED SURGICALS I**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **1,9500**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS B.30CC N.14 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 10	30,0	1,9700	59,1000	Confirmado
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 14FR C/ BALAO 30ML C/ 10 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 10	30,0	1,9800	59,4000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 10	30,0	2,0533	61,5990	
Comentário: 32440 - SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.14 05-15CC C/10-BIOMASS					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS 14 30CC - MEDIX **Marca:** MEDIX BRASIL PROD HOSP E ODONT LTDA **Embalagem:** UNIDADE com 10	30,0	2,3625	70,8750	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 14 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Marca:** SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 14 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	30,0	3,0628	91,8840	
G2 Healthcare Comércio E Serviços Ltda - Me	**Item:** SONDA FOLEY 02 VIAS COM BALÃO 14FR **Marca:** Total Medical (Blenta) **Embalagem:** INDIVIDUAL com 1	30,0	47,3000	1.419,0000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1102	**Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 16 c/ balão 05CC -**	**Unidade**	**30.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **2,3547**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda**
Marca: **STERIMED SURGICALS I**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **1,9500**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **1,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** 10	30,0	2,2000	66,0000	Confirmado
Comentário: Validade: 28/02/2030 - SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR BALAO 30ML UNIDADE 80495510041 MEDIX					
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C BL 5-10ML LARANJA C 10 0750301- DESCARPACK **Marca:** SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C BL 5-10ML LARANJA C 10 0750301- DESCARPACK **Embalagem:** 10	30,0	2,2164	66,4920	
Comentário: BOT					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 16 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Marca:** SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 16 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	30,0	3,0342	91,0260	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** SONDA DE FOLEY 2 VIAS 16FR BAL 30 ML - WELL LEAD **Marca:** SONDA DE FOLEY 2 VIAS 16FR BAL 30 ML - WELL LEAD **Embalagem:** 1	30,0	3,3000	99,0000	
Comentário: SONDA DE FOLEY 2 VIAS 16FR BAL 30 ML - WELL LEAD WELL LEAD					
G2 Healthcare Comércio E Serviços Ltda - Me	**Item:** SONDA FOLEY COM BALÃO 16FR **Marca:** BLENTA **Embalagem:** UN com 1	30,0	47,3000	1.419,0000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1103	Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 18 c/ balão 05CC -	Unidade	60.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOMASS**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **2,0745**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda**
Marca: **STERIMED SURGICALS I**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **1,9500**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 10	60,0	2,0050	120,3000	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 18 2 VIAS - (CATETER) / - - MEDIX **Marca:** SONDA FOLEY 18 2 VIAS - (CATETER) / - - MEDIX **Embalagem:** 1	60,0	2,0938	125,6280	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** 10	60,0	2,2000	132,0000	
Comentário: Validade: 28/02/2030 - SONDA FOLEY 2 VIAS 18 FR BALAO 30ML UNIDADE MEDIX.					
Elfa Medicamentos S.a Gx	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 C BL 30ML VERMELHO C 10 0751401 -DESCARPACK **Marca:** SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 C BL 30ML VERMELHO C 10 0751401 -DESCARPACK **Embalagem:** 10	60,0	2,5883	155,2980	
Comentário: BOT					
Elfa Medicamentos S.a	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 C BL 5-10ML VERMELHO C 10 0750401 - DESCARPACK **Marca:** SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 C BL 5-10ML VERMELHO C 10 0750401 - DESCARPACK **Embalagem:** 10	60,0	2,7390	164,3400	
Comentário: BOT					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 18 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Marca:** SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 18 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	60,0	3,5854	215,1240	
G2 Healthcare Comércio E Serviços Ltda - Me	**Item:** SONDA FOLEY 18 **Marca:** BLENTA **Embalagem:** UN com 1	60,0	47,3000	2.838,0000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1098	**Sonda Para Nutrição Enteral C/Guia Nº 12 -**	**Unidade**	**25.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MARK MED**
Qntd: **75.0**
Preço Unit.: **7,2700**

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MARK MED**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **7,2700**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ - - SOLUMED**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **6,8900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SONDA NUTRIÇÃO ENTERAL N.12 110CM COM FIO GUIA **Marca:** MARK MED **Embalagem:** CX com 25	25,0	7,2700	181,7500	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA PARA NUTRICAO/ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA Nº 12 **Marca:** SOLUMED **Embalagem:** UND com 1	25,0	7,7857	194,6425	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 1	25,0	7,8223	195,5575	
Comentário: 28697 - SONDA ENTERAL N.12 AD. 110CM PC-MARK MED					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA No12 CX C/15UN **Marca:** SOLUMED **Embalagem:** PC com 15	25,0	8,3400	208,5000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA ENTERAL ADULTO. CH12FR - GVFLEX **Marca:** GVFLEX **Embalagem:** UNIDADE com 1	25,0	8,7283	218,2075	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** SONDA ALIMENTACAO ENTERAL POLIURETANO 12FR AD C/ GUIA 120 CM 5004 5000 **Marca:** MEDICONE PROJETOS E SOLUCOES PARA A INDU **Embalagem:** UN com 1	25,0	10,4500	261,2500	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** SONDA DE NUTRICAO ENTERAL 12FR C/15 - MEDIX-MEDIX-PCT **Marca:** SONDA DE NUTRICAO ENTERAL 12FR C/15 - MEDIX-MEDIX-PCT **Embalagem:** 15	25,0	10,9000	272,5000	
Comentário: 5691 - SONDA DE NUTRICAO ENTERAL 12FR C/15 - MEDIX					
Cirúrgica Brasil Comercial e Importadora Ltda	**Item:** Sonda p/ Alimentação Enteral nº 12 Estéril (109cm) **Marca:** Cirúrgica Brasil / Taylor **Embalagem:** Unidade com 1	25,0	12,8000	320,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA ALIMENTACAO ENTERAL CH 12 ADULTO TAYLOR - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Marca:** SONDA ALIMENTACAO ENTERAL CH 12 ADULTO TAYLOR - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Embalagem:** 1	25,0	14,3360	358,4000	
G2 Healthcare Comércio E Serviços Ltda - Me	**Item:** Sonda para alimentação enteral de Poliuretano - 12Fr x 1200mm **Marca:** GF Flex **Embalagem:** INDIVIDUAL com 1	25,0	14,5000	362,5000	
HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda	**Item:** Sonda para nutrição enteral 12 Fr x 110 cm BEXEN. **Marca:** BEXEN **Embalagem:** 1 com 1	25,0	28,0000	700,0000	
L V MED EIRELI	**Item:** SONDA ALIMENTACAO ENTERAL 12FR COM FIO GUIA DE POLIURETANO **Marca:** MEDICONE **Embalagem:** UN com 1	25,0	32,0000	800,0000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1135	**Sonda Plástica Uretral nº 08 Estéril -**	**Unidade**	**40.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **BIOSANI - URETRAL 08 - (CATETER) - CX COM 10UN**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **0,4782**

Data:**09/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MARK MED**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **0,5526**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MEDSONDA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **0,5118**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** SONDA URETRAL Nº 08 **Marca:** CPL **Embalagem:** UNIDADE com 1	40,0	0,4500	18,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SONDA URETRAL N.08 **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** PCT com 10	40,0	0,4500	18,0000	Confirmado
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** SONDA URETRAL EM PVC N.8 40CM **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** UN com 10	40,0	0,4800	19,2000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 5	40,0	0,5118	20,4720	
Comentário: 16941 - SONDA URETRAL N.08 C/05-MEDSONDA					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** URETRAL 08 - (CATETER) - - BIOFARMACEUTIC **Marca:** URETRAL 08 - (CATETER) - - BIOFARMACEUTIC **Embalagem:** 1	40,0	0,5128	20,5120	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL Nº 08 C/5 **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** PCT com 5	40,0	0,5142	20,5680	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** SONDA URETRAL DESCARTAVEL 08FR C/50 - MEDIX-MEDIX-PCT **Marca:** SONDA URETRAL DESCARTAVEL 08FR C/50 - MEDIX-MEDIX-PCT **Embalagem:** 50	40,0	0,5400	21,6000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: 5698 - SONDA URETRAL DESCARTAVEL 08FR C/50 - MEDIX					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** SONDA URETRAL Nº 8- MEDSONDA - ZZH - MEDSONDA IND. E COM. DE PROD. HOSP. DESC. LTDA **Marca:** SONDA URETRAL Nº 8- MEDSONDA - ZZH - MEDSONDA IND. E COM. DE PROD. HOSP. DESC. LTDA **Embalagem:** 1	40,0	0,5400	21,6000	
Comentário: .					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	40,0	0,5500	22,0000	
Comentário: Validade: 31/03/2029 - SONDA URETRAL NR.08 PGC UNIDADE MARK MED					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA URETRAL N 08 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SONDA URETRAL N 08 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	40,0	0,5588	22,3520	
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** SONDA URETRAL N.8 C 20 2003P 664041 EMBRAMED - CREMER **Marca:** SONDA URETRAL N.8 C 20 2003P 664041 EMBRAMED - CREMER **Embalagem:** 20	40,0	0,7805	31,2200	
Comentário: BOT					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** SONDA URETRAL N08 SILICONIZADA C/20 UN 492101 **Marca:** CREMER S.A. **Embalagem:** UN com 20	40,0	0,8825	35,3000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SONDA URETRAL N.08 PCT C/20UN **Marca:** CREMER/EMBRAMED **Embalagem:** CAIXA com 20	40,0	1,0163	40,6520	
Politec Saúde	**Item:** 420-08 - SONDA NELATON GMI FR:08 - GABISA MEDICAL INTERNATIONAL S.A. **Marca:** 420-08 - SONDA NELATON GMI FR:08 - GABISA MEDICAL INTERNATIONAL S.A. **Embalagem:** 1	40,0	43,3500	1.734,0000	
Comentário: .					

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1136	**Sonda Plástica Uretral nº 10 Estéril -**	**Unidade**	**30.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **TYCARE**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **0,5070**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **TYCARE**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **0,5070**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **TYCARE**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **0,5070**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SONDA URETRAL N.10 **Marca:** TYCARE **Embalagem:** CX com 1	30,0	0,4700	14,1000	Confirmado
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** SONDA URETRAL N.6 C 10 10106060 - MEDSONDA **Marca:** SONDA URETRAL N.6 C 10 10106060 - MEDSONDA **Embalagem:** 10	30,0	0,4756	14,2680	
Comentário: BOT					
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** SONDA URETRAL EM PVC N.10 40CM **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** UN com 1	30,0	0,4900	14,7000	
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** SONDA URETRAL N.8 C 10 10106080 - MEDSONDA **Marca:** SONDA URETRAL N.8 C 10 10106080 - MEDSONDA **Embalagem:** 10	30,0	0,5098	15,2940	
Comentário: BOT					
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** SONDA URETRAL Nº 10 **Marca:** CPL **Embalagem:** UNIDADE com 1	30,0	0,5100	15,3000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOSANI **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** 10	30,0	0,5123	15,3690	
Comentário: 13802 - SONDA URETRAL N.10 C/10-BIOSANI					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** URETRAL 10 - (CATETER) - - BIOFARMACEUTIC **Marca:** URETRAL 10 - (CATETER) - - BIOFARMACEUTIC **Embalagem:** 1	30,0	0,5128	15,3840	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SONDA URETRAL N.10 PCT C/5UN **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** PC com 5	30,0	0,5224	15,6720	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** SONDA URETRAL Nº 10-MEDSONDA - ZZH - MEDSONDA IND. E COM. DE PROD. HOSP. DESC. LTDA **Marca:** SONDA URETRAL Nº 10-MEDSONDA - ZZH - MEDSONDA IND. E COM. DE PROD. HOSP. DESC. LTDA **Embalagem:** 1	30,0	0,5500	16,5000	
Comentário: .					
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** SONDA URETRAL DESCARTAVEL 10FR C/50 - MEDIX-MEDIX-PCT **Marca:** SONDA URETRAL DESCARTAVEL 10FR C/50 - MEDIX-MEDIX-PCT **Embalagem:** 50	30,0	0,5520	16,5600	
Comentário: 5695 - SONDA URETRAL DESCARTAVEL 10FR C/50 - MEDIX					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA URETRAL N 10 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SONDA URETRAL N 10 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	30,0	0,5978	17,9340	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL Nº 10 C/20 UND **Marca:** CREMER/EMBRAMED **Embalagem:** PCT com 20	30,0	0,8612	25,8360	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** SONDA URETRAL N10 SILICONIZADA C/20 UN 490091 **Marca:** CREMER S.A. **Embalagem:** UN com 20	30,0	0,9225	27,6750	
Politec Saúde	**Item:** 420-10 - SONDA NELATON GMI FR:10 - GABISA MEDICAL INTERNATIONAL S.A. **Marca:** 420-10 - SONDA NELATON GMI FR:10 - GABISA MEDICAL INTERNATIONAL S.A. **Embalagem:** 1	30,0	43,3500	1.300,5000	
Comentário: .					

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1137	**Sonda Plástica Uretral nº 12 Estéril -**	**Unidade**	**60.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **BIOFARMACEUTIC - URETRAL 12 - (CATETER) - CX COM 1UN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **0,5128**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **TYCARE**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **0,5200**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **TYCARE**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **0,5200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SONDA URETRAL N.12 **Marca:** TYCARE **Embalagem:** CX com 1	60,0	0,5000	30,0000	Confirmado
Comentário: VALIDADE OUT/2025.					
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** SONDA URETRAL EM PVC N.12 40CM **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** UN com 1	60,0	0,5100	30,6000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL Nº 12 C/5 **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** PCT com 5	60,0	0,5342	32,0520	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 5	60,0	0,5429	32,5740	
Comentário: 16422 - SONDA URETRAL N.12 C/05-MEDSONDA					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA URETRAL 12 MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA **Embalagem:** UNIDADE com 10	60,0	0,5453	32,7180	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** SONDA URETRAL N 12 MEDSONDA - MEDSONDA **Marca:** SONDA URETRAL N 12 MEDSONDA - MEDSONDA **Embalagem:** 1	60,0	0,5581	33,4860	
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** SONDA URETRAL Nº 12 **Marca:** CPL **Embalagem:** UNIDADE com 1	60,0	0,5600	33,6000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** SONDA URETRAL DESCARTAVEL 12FR C/50 - MEDIX-MEDIX-PCT **Marca:** SONDA URETRAL DESCARTAVEL 12FR C/50 - MEDIX-MEDIX-PCT **Embalagem:** 50	60,0	0,5960	35,7600	
Comentário: 5696 - SONDA URETRAL DESCARTAVEL 12FR C/50 - MEDIX					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	60,0	0,6000	36,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA URETRAL N 12 CPL (50) - CPL MEDICALS PRODUTOS MEDICOS LTDA **Marca:** SONDA URETRAL N 12 CPL (50) - CPL MEDICALS PRODUTOS MEDICOS LTDA **Embalagem:** 1	60,0	0,7680	46,0800	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SONDA URETRAL N12 PCT C/20UN **Marca:** CREMER/EMBRAMED **Embalagem:** PACOTE com 20	60,0	0,8942	53,6520	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** SONDA URETRAL N12 SILICONIZADA C/20 UN 492141 **Marca:** CREMER S.A. **Embalagem:** UN com 20	60,0	0,9000	54,0000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112564	**Sonda de Aspiração Traqueal Sistema Fechado (Trach Care) Nº 14Fr 60cm -**	**Unidade**	**10.0**

Últimas compras

Data:**04/06/2025**
Fornecedor: **Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me**
Marca: **BECARE**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **35,1000**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda**
Marca: **Trifanz**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **24,0000**

Data:**30/08/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SEVENCARE**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **20,3510**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** SONDA ASP. SIST. FECHAD 14FR 54CM 72H BECARE **Marca:** SONDA ASP. SIST. FECHAD 14FR 54CM 72H BECARE **Embalagem:** 10	10,0	23,0000	230,0000	Confirmado
Comentário: Validade: 14/02/2030 - SONDA ASP. SIST. FECHAD 14FR 54CM 72H UNIDADE BECARE					
Cirurgica Santa Helena	**Item:** SISTEMA FECHADO ASPIRAÇAO 72HRS TRIFANZ **Marca:** TRIFANZ **Embalagem:** INDIVIDUAL com 1	10,0	30,0020	300,0200	
Newmed Produtos para Saúde Ltda	**Item:** 81MDI14 - SISTEMA FECHADO DE ASPIRACAO TRAQUEAL ADULTO FREE TRACHEA (14FR) (C/ MDI) **Marca:** PAHSCO - NEWMED **Embalagem:** unidade com 1	10,0	41,1300	411,3000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SISTEMA FECHADO 14FR 54CM BIOTEQ - CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA **Marca:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SISTEMA FECHADO 14FR 54CM BIOTEQ - CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA **Embalagem:** 1	10,0	74,2400	742,4000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
7860	**Sonda plastica gastrica nº 18 -**	**Unidade**	**20.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **MARK MED**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **1,1500**

Data:**09/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDSONDA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **1,0836**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDSONDA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,7788**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** SONDA NASOG CURTA N.18 EST INF C 10 16837 - MARK MED **Marca:** SONDA NASOG CURTA N.18 EST INF C 10 16837 - MARK MED **Embalagem:** 10	20,0	0,6877	13,7540	
Comentário: BOT					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA GASTRICA LEVINE Nº 18 C/10 **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** PCT com 10	20,0	1,0214	20,4280	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 14h51min — • Respondeu incorretamente o item cotado • Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	20,0	1,1300	22,6000	
Comentário: Validade: 30/06/2029 - SONDA LEVINE NR.18 PGC UNIDADE MARK MED					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA NASOGASTRICA LONGA N.18 C/10 **Marca:** MARK MED **Embalagem:** PACOTE com 10	20,0	1,3429	26,8580	
Comentário: 8460 - SONDA NASOGASTRICA LONGA N.18 C/10-MARK MED					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA GASTRICA LEVINE N 18 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SONDA GASTRICA LEVINE N 18 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	20,0	1,3713	27,4260	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** NASOGASTRICA 18 (LONGA) (I)/ - - FOYOMED **Marca:** NASOGASTRICA 18 (LONGA) (I)/ - - FOYOMED **Embalagem:** 1	20,0	1,5939	31,8780	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** SONDA NASOGASTRICA LONGA C/ 20 UN Nº 18 **Marca:** CREMER S.A. **Embalagem:** UN com 20	20,0	2,2489	44,9780	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55806	**Sonda plastica gastrica nº 20 -**	**Unidade**	**20.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Cirúrgica São José Ltda**
Marca: **MARKMED**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **1,2174**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Cirúrgica São José Ltda**
Marca: **MARKMED**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **1,2174**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Cirúrgica São José Ltda**
Marca: **MARKMED**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **1,2174**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Elfa Medicamentos S.a	**Item:** SONDA NASOG LONGA N.16 C 20 2516P 664171 EMBRAMED - CREMER **Marca:** SONDA NASOG LONGA N.16 C 20 2516P 664171 EMBRAMED - CREMER **Embalagem:** 20	20,0	0,5308	10,6160	
Comentário: BOT					
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** SONDA NASOGASTRICA LEVINE EM PVC N.20 120CM **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** UN com 1	20,0	1,1700	23,4000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h33min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	20,0	1,2476	24,9520	
Comentário: 24093 - SONDA NASOGASTRICA LONGA N.20 C/10-MEDSONDA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA GASTRICA LEVINE Nº 20 C/10 **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** PCT com 10	20,0	1,2697	25,3940	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	20,0	1,2700	25,4000	
Comentário: Validade: 30/06/2029 - SONDA LEVINE NR 20 PGC UNIDADE MARK MED					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA GASTRICA LEVINE N 20 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SONDA GASTRICA LEVINE N 20 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	20,0	16,2260	324,5200	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1134	**Sonda plastica uretral nº 06 -**	**Unidade**	**40.0**

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOSANI**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,4831**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **BIOSANI**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,4860**

Data:**04/09/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOSANI**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,4860**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** SONDA URETRAL Nº 06 **Marca:** cpl **Embalagem:** UNIDADE com 1	40,0	0,4200	16,8000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SONDA URETRAL N.06 **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** PCT com 10	40,0	0,4200	16,8000	Confirmado
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** SONDA URETRAL 6FR - PACOTE COM 50UN-MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** embalagem com 50	40,0	0,4650	18,6000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA URETRAL N 06 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SONDA URETRAL N 06 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	40,0	0,5197	20,7880	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** SONDA URETRAL N 06 MEDSONDA - MEDSONDA **Marca:** SONDA URETRAL N 06 MEDSONDA - MEDSONDA **Embalagem:** 1	40,0	0,5209	20,8360	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** SONDA URETRAL DESCARTAVEL 06FR C/20 - BIOFARMACEUTICA-BIOFARMACEUTICA-PCT **Marca:** SONDA URETRAL DESCARTAVEL 06FR C/20 - BIOFARMACEUTICA-BIOFARMACEUTICA-PCT **Embalagem:** 20	40,0	0,5270	21,0800	

Comentário: 5772 - SONDA URETRAL DESCARTAVEL 06FR C/20 - BIOFARMACEUTICA

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	40,0	0,5300	21,2000	
Comentário: Validade: 30/06/2029 - SONDA URETRAL NR.06 PGC UNIDADE MARK MED					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL 06 **Marca:** MARK MED **Embalagem:** PCT com 10	40,0	0,5303	21,2120	
Comentário: 4348 - SONDA URETRAL N.06 C/10-MARK MED					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL Nº 06 C/20 UND **Marca:** CREMER/EMBRAMED **Embalagem:** PCT com 20	40,0	0,8865	35,4600	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
MEDCOM COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** SONDA URETRAL N.6 C 20 2002P 266122 EMBRAMED - CREMER **Marca:** SONDA URETRAL N.6 C 20 2002P 266122 EMBRAMED - CREMER **Embalagem:** 20	40,0	1,0532	42,1280	
Comentário: BOT					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** SONDA URETRAL N06 SILICONIZADA C/20 UN 492080 **Marca:** CREMER S.A. **Embalagem:** UN com 20	40,0	1,1245	44,9800	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SONDA URETRAL N.06 PCT C/20UN **Marca:** CREMER/EMBRAMED **Embalagem:** PACOTE com 20	40,0	1,2023	48,0920	
Politec Saúde	**Item:** 420-06 - SONDA NELATON GMI FR:06 - GABISA MEDICAL INTERNATIONAL S.A. **Marca:** 420-06 - SONDA NELATON GMI FR:06 - GABISA MEDICAL INTERNATIONAL S.A. **Embalagem:** 1	40,0	43,3500	1.734,0000	
Comentário: .					

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1038	Tala Metálica Para Imobilização 16mmx180mm -	Unidade	168.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **MSO MATERIAL**
Qntd: **168.0**
Preço Unit.: **0,6230**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **M-SO**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **0,6419**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **M-SO**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **0,6419**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** M. SO **Marca:** M. SO **Embalagem:** 12	168,0	0,5968	100,2624	
Comentário: TALA METALICA 16X180MM (1,6CM X 18CM) BORDAS ARREDONDADAS MSO C/ 12					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MSO MATERIAL **Marca:** MSO MATERIAL **Embalagem:** 12	168,0	0,6249	104,9832	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 08h48min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: Validade: 10/01/2030 - TALA METALICA 16 X 180MM PACOTE C/12 UNIDADES MSO					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** M-SO **Marca:** M-SO **Embalagem:** 12	168,0	0,6559	110,1912	
Comentário: 9733 - TALA METALICA P/ IMOBILIZACAO 16X180MM C/12-MSO					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** TALA METALICA MSO 16X180 (12) - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** TALA METALICA MSO 16X180 (12) - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 12	168,0	0,6573	110,4264	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51382	**Teste Diário p/ Autoclave a Vapor Bowie Dick P/ Autoclave -**	**Unidade**	**30.0**

Últimas compras

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Sispack Medical Ltda - EPP**
Marca: **TERRAGENE SRL**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **14,8400**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Sispack Medical Ltda - EPP**
Marca: **TERRAGENE SRL**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **14,8400**

Data:**09/05/2025**
Fornecedor: **Sispack Medical Ltda - EPP**
Marca: **TERRAGENE SRL**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **14,8400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME	**Item:** TBD4KG-40 TESTE BOWIW E DICK 4KG C/25 MAXXIMED | MAXXIMED **Marca:** TBD4KG-40 TESTE BOWIW e DICK 4KG C/25 MAXXIMED | Maxximed **Embalagem:** 1	30,0	13,0000	390,0000	
Comentário: TBD4KG-40 TESTE BOWIW e DICK 4KG C/25 MAXXIMED					
Sispack Medical Ltda - EPP	**Item:** BOWIE & DICK PACOTE BD125X/2 20 UNI **Marca:** TERRAGENE SRL **Embalagem:** CAIXA com 20	40,0	14,8400	593,6000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h33min — ITEM DO COMODATO DA INCUBADORA DO CME					
Comentário: .					
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** INDICADOR BIOLOGICO A VAPOR 24H **Marca:** CLEAN UP **Embalagem:** CX com 10	30,0	26,0000	780,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** BOWIE DICK PACOTE TESTE 1233 AMERICANO 4KG 3M (6) - 3M DO BRASIL LTDA **Marca:** BOWIE DICK PACOTE TESTE 1233 AMERICANO 4KG 3M (6) - 3M DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 6	30,0	30,4376	913,1280	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** 3M DO BRASIL **Marca:** 3M DO BRASIL **Embalagem:** 6	30,0	30,9500	928,5000	
Comentário: Validade: 13/01/2027 - COMPLY BOWIE E DICK PACOTE AZUL (1233LFBR) 3M					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** COMPLY BOWIE & DICK C/FOLHA ALERTA C/30 00135LF HB004157333 **Marca:** 3M/SOLVENTUM **Embalagem:** PC com 30	30,0	35,3310	1.059,9300	
Deal Vital Comercio De Material Cirurgico E Hospitalar Ltda	**Item:** COMPLY PCT. BOWIE-DICK PLUS TEST 00135 3M - 3M **Marca:** COMPLY PCT. BOWIE-DICK PLUS TEST 00135 3M - 3M **Embalagem:** 30	30,0	39,5000	1.185,0000	

Comentário: 3M

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
53367	Tiras (Dextro) Para Medição De Glicose - On Call Plus II -	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Medlevensohn Comércio e Representação de Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **ACON LABORATORIES**
Qntd: **6500.0**
Preço Unit.: **0,3800**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Medlevensohn Comércio e Representação de Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **ACON LABORATORIES**
Qntd: **7000.0**
Preço Unit.: **0,3800**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **ON CALL PLUS**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,3800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medlevensohn Comércio e Representação de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** TIRA REAGENTE ON CALL PLUS FRASCO 50 UNID AMARELA **Marca:** ACON LABORATORIES **Embalagem:** CAIXA com 50	2.000,0	0,3800	760,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** TIRAS REAGENTES PARA MEDIÇÃO DE GLICEMIA (INDIVIDUALIZADAS) **Marca:** ON CALL PLUS **Embalagem:** CX com 50	2.000,0	0,3800	760,0000	Confirmado
Comentário: VALIDADE OUT/2025					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** TIRAS ON CALL PLUS II CX C/2FRS X 25TIRAS N/IND AMARELA-4526 **Marca:** ACON/OCEANS **Embalagem:** CAIXA com 50	2.000,0	0,4244	848,8000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARELA VP - - MEDLEVENSOHN **Marca:** TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARELA VP - - MEDLEVENSOHN **Embalagem:** 50	2.000,0	0,4347	869,4000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDLEVENSHON **Marca:** MEDLEVENSHON **Embalagem:** 50	2.000,0	0,4634	926,8000	
Comentário: 30259 - TIRAS DE GLICEMIA ON CALL PLUS II HOSP C/50-MEDLEVENSHON					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** TIRAS REAGENTE GLICOSE ON CALL PLUS C/50 UN-MEDLEVENSOHN - ZZH - MEDLEVENSOHN COM REPRES PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **Marca:** TIRAS REAGENTE GLICOSE ON CALL PLUS C/50 UN-MEDLEVENSOHN - ZZH - MEDLEVENSOHN COM REPRES PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **Embalagem:** 50	2.000,0	0,4970	994,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** TIRAS PARA TESTE DE GLICEMIA INDIVIDUALIZADA C/25 MEDISIGN **Marca:** Vr medical cepalab **Embalagem:** 25	2.000,0	0,8000	1.600,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME	**Item:** 71312-75 FREESTYLE OPTIUM TIRAS NEO H CX C/ 100 UN | ABBOTT **Marca:** 71312-75 FREESTYLE OPTIUM TIRAS NEO H CX C/ 100 UN | Abbott **Embalagem:** 1	2.000,0	1,0000	2.000,0000	
Comentário: 71312-75 FREESTYLE OPTIUM TIRAS NEO H CX C/ 100 UN					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** TIRA GLICOSE IND 25 HD OCPII CX25 - - ONCALL PLUS **Marca:** TIRA GLICOSE IND 25 HD OCPII CX25 - - ONCALL PLUS **Embalagem:** 25	2.000,0	1,2804	2.560,8000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** TIRAS P/ GLICEMIA ACCU-CHEK GUIDE ROCHE (50) P.V.V - ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA **Marca:** TIRAS P/ GLICEMIA ACCU-CHEK GUIDE ROCHE (50) P.V.V - ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA **Embalagem:** 50	2.000,0	2,8634	5.726,8000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
71615	**Toalhas Umedecidas Geriátrica 19,5x24,5cm C/40 -**	**Pacote**	**150.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X25CM C/40 CO - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA**
Qntd: **125.0**
Preço Unit.: **10,3921**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X25CM C/40 CO - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **10,3921**

Data:**04/04/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X25CM C/40 CO - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **10,3921**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X25CM C/40 CO - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA **Marca:** TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X25CM C/40 CO - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA **Embalagem:** 1	150,0	10,3921	1.558,8150	Confirmado

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51383	**Torneira 3 Vias Luer Lock Descartável -**	**Unidade**	**3500.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Crismed Comercial Hospitalar Ltda**
Marca: **TORNEIRINHA DESC 3 VIAS ESTERIL LUER LOK - CX C/ 50 UN - FARMA VISION**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,6600**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **SAVEMED**
Qntd: **3400.0**
Preço Unit.: **0,5500**

Data:**08/04/2025**
Fornecedor: **Crismed Comercial Hospitalar Ltda**
Marca: **TORNEIRINHA DESC 3 VIAS ESTERIL LUER LOK - CX C/ 50 UN - FARMA VISION**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,6600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** TORNEIRINHA 3 VIAS LIPIDIO RESIST LOCK(I) - - VITALGOLD **Marca:** TORNEIRINHA 3 VIAS LIPIDIO RESIST LOCK(I) - - VITALGOLD **Embalagem:** 1	3.500,0	0,5400	1.890,0000	Confirmado
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** TORNEIRINHA DESCARTAVEL 3 VIAS LUER LOCK CX C/50UN 0381201 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 50	3.500,0	0,6781	2.373,3500	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** TORNEIRINHA 3 VIAS LUERLOCK/LUER SLIP **Marca:** HARSORIA **Embalagem:** CX com 50	3.500,0	0,6800	2.380,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 50	3.500,0	0,7400	2.590,0000	
Comentário: Validade: 30/04/2029 - TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK C/CONEXAO UNIDADE MARK MED					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 50	3.500,0	0,7595	2.658,2500	
Comentário: 15836 - TORNEIRA DESC. 3V LOCK C/ 50-DESCARPACK					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** TORNEIRINHA 3 VIAS L.LOCK C/50 UN **Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** UN com 50	3.500,0	0,8000	2.800,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL "LUER LOCK" CX C/50UN **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 50	3.500,0	0,8327	2.914,4500	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK **Marca:** GLOMED **Embalagem:** CAIXA com 50	3.500,0	0,8500	2.975,0000	
Comentário: 3000 und disponíveis					
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK CX/100 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	3.500,0	0,8700	3.045,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK - DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK - SC **Embalagem:** UNIDADE com 1	3.500,0	0,9028	3.159,8000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** TORNEIRA 3 VIAS LIPIDIO RESISTENTE LUER LOCK C/50 - MEDIX-MEDIX-CX **Marca:** TORNEIRA 3 VIAS LIPIDIO RESISTENTE LUER LOCK C/50 - MEDIX-MEDIX-CX **Embalagem:** 50	3.500,0	0,9450	3.307,5000	
Comentário: 5700 - TORNEIRA 3 VIAS LIPIDIO RESISTENTE LUER LOCK C/50 - MEDIX					
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me	**Item:** TORNEIRA - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 50	3.500,0	0,9500	3.325,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** TORNEIRA DESCARTAVEL 3 VIAS LUER LOCK SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Marca:** TORNEIRA DESCARTAVEL 3 VIAS LUER LOCK SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	3.500,0	1,0542	3.689,7000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK - DESCARPACK **Marca:** TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK - DESCARPACK **Embalagem:** 1	3.500,0	1,1900	4.165,0000	
Comentário: TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK - DESCARPACK DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRA					
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** TRO VENOFLOW BR 3 VIAS - MP **Marca:** TRO VENOFLOW BR 3 VIAS - MP **Embalagem:** 500	3.500,0	1,3900	4.865,0000	
Comentário: .					
VS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	**Item:** TORNEIRA 3VIA THREE-HART C/PROTETOR 920.110, HARTMANN **Marca:** HARTMANN **Embalagem:** UN com 100	3.500,0	2,3000	8.050,0000	
SAMITECH COMERCIO DE INSUMOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** TORNEIRINHA 3VIAS DESC.LL P/SOL.DISCOFIX-C 16496C, B.BRAUN **Marca:** B.BRAUN **Embalagem:** Unidade com 100	3.500,0	3,5000	12.250,0000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
16650	Touca Turbante Descartável 100% Polipropileno (Tecido não tecido) com elástico -	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **ANADONA COMERCIO E CONFECCOES LTDA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0525**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA - - ANADONA**
Qntd: **2700.0**
Preço Unit.: **0,0500**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ANADONA**
Qntd: **1300.0**
Preço Unit.: **0,0514**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** 5060 TURBANTE DESC. C/ELASTICO COM 100-ANADONA **Marca:** ANADONA **Embalagem:** 100	1.000,0	0,0529	52,9000	Confirmado
Comentário: 5060 - TURBANTE DESC. C/ELASTICO COM 100-ANADONA					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA - - ANADONA **Marca:** TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA - - ANADONA **Embalagem:** 100	1.000,0	0,0542	54,2000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** TOUCA SANFONADA ADELIA PCT C/100UN S36 **Marca:** AMED **Embalagem:** PC com 100	1.000,0	0,0560	56,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** ANADONA COMERCIO **Marca:** ANADONA COMERCIO **Embalagem:** 100	1.000,0	0,0560	56,0000	
Comentário: Validade: 06/05/2027 - TOUCA SANFONADA SOFT BRANCA UNIDADE 20G ANADONA					
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** TOUCA DESC. C/ELASTICO PCT C/100 ADELIA S36 - AMERICAN MEDICAL **Marca:** TOUCA DESC. C/ELASTICO PCT C/100 ADELIA S36 - AMERICAN MEDICAL **Embalagem:** 1	1.000,0	0,0575	57,5000	
Comentário: TOUCA DESC. C/ELASTICO PCT C/100 ADELIA S36 - AMERICAN MEDICAL AMERICAN MEDICAL INDUSTRIA TEX					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** TOUCA SANFONADA DESCARTAVEL SOFT 20G BRANCA **Marca:** ANADONA **Embalagem:** PACOTE com 100	1.000,0	0,0590	59,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA C/ 100 UN BRANCA C/ ELASTICO **Marca:** ANADONA COMERCIO E CONFECCOES LTDA **Embalagem:** UN com 100	1.000,0	0,0600	60,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA BRANCO C/100 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PCT com 100	1.000,0	0,0659	65,9000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** TOUCA CIRURGICA DESCARTAVEL TNT PCT C/100 - PREVEMAX-PREVEMAX-PCT C/ 100 **Marca:** TOUCA CIRURGICA DESCARTAVEL TNT PCT C/100 - PREVEMAX-PREVEMAX-PCT C/ 100 **Embalagem:** 100	1.000,0	0,0800	80,0000	
Comentário: 5781 - TOUCA CIRURGICA DESCARTAVEL TNT PCT C/100 - PREVEMAX					
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** TOUCA DESCARTÁVEL EM TNT BRANCO COM ELÁSTICO 30G/M² **Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED. E HOSP. EIRELI - EPP **Embalagem:** PACOTE com 100	1.000,0	0,0800	80,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** TOUCA TNT SANFONADA 30G AFRO TAM M DEJAMARO (50) - DEJAMARO INDUSTRIA E COM DE PRODUTOS MEDICOS -HOSP LTDA **Marca:** TOUCA TNT SANFONADA 30G AFRO TAM M DEJAMARO (50) - DEJAMARO INDUSTRIA E COM DE PRODUTOS MEDICOS -HOSP LTDA **Embalagem:** 50	1.000,0	0,8934	893,4000	
Alfalagos Ltda	**Item:** TOUCA DESC SANF BCA ELASTICO C/100 CXM C/50 PC - - ANADONA **Marca:** TOUCA DESC SANF BCA ELASTICO C/100 CXM C/50 PC - - ANADONA **Embalagem:** 50	1.000,0	5,5433	5.543,3000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1155	**Tubo Endotraqueal Pvc C/ Cuff 7,5mm Descartável -**	**Unidade**	**10.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **MEDIX BRASIL**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **3,2400**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda**
Marca: **GLOMED**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,8000**

Data:**05/03/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **3,1075**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
G2 Healthcare Comércio E Serviços Ltda - Me	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 C/BALAO MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** UN com 1	10,0	3,0000	30,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 25	25,0	3,1075	77,6875	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h34min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 31466 - SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,5 C/ CUFF C/25-MEDIX					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** 25	10,0	3,2400	32,4000	
Comentário: Validade: 28/02/2030 - SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 7.5MM UNIDADE (TUBO) MEDIX					
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5 SOLIDOR **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** PC com 1	10,0	3,7500	37,5000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 MM PVC C/ BALAO **Marca:** BADEIA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA **Embalagem:** UN com 1	10,0	3,8000	38,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Marca:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	10,0	3,8597	38,5970	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1156	**Tubo Endotraqueal Pvc C/ Cuff 8,0mm Descartável -**	**Unidade**	**20.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda**
Marca: **Medix**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **3,0600**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda**
Marca: **Medix**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **3,0600**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOMASS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,8530**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
G2 Healthcare Comércio E Serviços Ltda - Me	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTAVEL TIPO COMUM COM BALAO 8.0MM **Marca:** PHBR **Embalagem:** UN com 1	20,0	2,5000	50,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 25	25,0	3,1028	77,5700	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h34min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 31467 - SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.8,0 C/ CUFF C/25-MEDIX					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** 25	20,0	3,2000	64,0000	
Comentário: Validade: 28/02/2030 - SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 8.0MM UNIDADE (TUBO) MEDIX					
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO N. 8,0 **Marca:** TOP MED **Embalagem:** CAIXA com 10	20,0	3,5200	70,4000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Marca:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	20,0	3,7297	74,5940	
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 SOLIDOR **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** PC com 1	20,0	3,7600	75,2000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL 8,0 MM PVC C/ BALAO **Marca:** BADEIA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA **Embalagem:** UN com 10	20,0	3,7800	75,6000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL ESTERIL COM BALAO 8,0MM - GLOMED **Marca:** SONDA ENDOTRAQUEAL ESTERIL COM BALAO 8,0MM - GLOMED **Embalagem:** 1	20,0	3,9000	78,0000	

Comentário: SONDA ENDOTRAQUEAL ESTERIL COM BALAO 8,0MM - GLOMED OLIMED

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1154	**Tubo Traqueal c/ Cuff 7,0 mm -**	**Unidade**	**20.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda**
Marca: **GLOMED**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **2,8000**

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **3,1075**

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **LABOR IMPORT**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **4,2000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
G2 Healthcare Comércio E Serviços Ltda - Me	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTAVEL TIPO COMUM COM BALAO 7.0MM **Marca:** EVEREST MEDICAL / PHBR **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	2,5000	50,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** TERA MEDICAL **Marca:** TERA MEDICAL **Embalagem:** 10	20,0	2,8370	56,7400	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h34min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 37526 - SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,0 C/ CUFF C/10-TERA MEDICAL					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** @SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.7,0 C/BL UND **Marca:** MEDIX **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	3,4932	69,8640	
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO N. 7,0 **Marca:** TOP MED **Embalagem:** CAIXA com 10	20,0	3,5200	70,4000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,0 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Marca:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,0 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	20,0	3,6556	73,1120	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL 7,0 MM PVC C/ BALAO **Marca:** BADEIA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA **Embalagem:** UN com 1	20,0	3,7800	75,6000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** 20	20,0	13,4000	268,0000	

Comentário: Validade: 28/02/2029 - TUBO TRAQUEOSTOMIA DESC. C/ CUFF 7.0MM UNIDADE MEDIX

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1157	**Tubo Traqueal s/ Cuff 3,5 mm -**	**Unidade**	**10.0**

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/BALAO 3,5 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,3738**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/BALAO 3,5 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **2,1554**

Data:**30/04/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/BALAO 3,5 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,1000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/BALAO 3,5 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Marca:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/BALAO 3,5 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	10,0	2,4336	24,3360	Confirmado
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.3,5 S/BL UND **Marca:** MEDIX **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	2,6326	26,3260	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** BCI MEDICAL **Marca:** BCI MEDICAL **Embalagem:** 1	10,0	2,9000	29,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** 10	10,0	13,5000	135,0000	

Comentário: Validade: 30/10/2027 - TUBO TRAQUEOSTOMIA DESC. S/ CUFF 3.5MM UNIDADE MEDIX

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66948	**acido peracetico 0,2% c/diluente e fita c/ 5 litros - FISPQ -**	**Galao**	**4.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **BELL TYPE**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **59,1844**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **BELL TYPE**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **60,1116**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BELLTYPE**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **58,0650**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BELLTYPE **Marca:** BELLTYPE **Embalagem:** 2	4,0	57,2850	229,1400	Confirmado
Comentário: 27292 - PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO **Marca:** RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO **Embalagem:** 4	4,0	110,0000	440,0000	
Comentário: Validade: 27/03/2028 - ACIDO PERACETICO 0,2% 5000ML PERAX RIO (510202083) RIOQUIMICA					
Ecoper Química Ltda	**Item:** Ácido Peracético 0,2% **Marca:** Ecoper Química Ltda **Embalagem:** Caixa com 2 galões de 5 litros cada com 2	4,0	119,0000	476,0000	
Comentário: Caixa fechada com 2 bombonas (5 litros) + Inidc Tape 50- 2000 (30 fitas) + 2 frs Inibiplus 100ml (anticorrosivo)					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ACIDO PERACETICO 0,2% 5L (2 INAT. 01 FR 30 TIRAS) 02 GALÃO **Marca:** VICPHARMA **Embalagem:** CX com 2	4,0	129,8673	519,4692	
Comentário: UNID.MEDIDA Galao MARCA FAVORITA -					
L F Wolf Arias Hospitalares - ME	**Item:** VOXILON 02 - ACIDO PERACETICO 0,2% GALÃO DE 5 LITROS C/15 TIRAS DE TESTE **Marca:** THECH **Embalagem:** GALÃO com 1	4,0	130,0000	520,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ACIDO PERACETICO PRONTO USO 5L C/INIBIDOR CX C/2UN - 88354 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** 2	4,0	144,5507	578,2028	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** ACIDO PERACETICO 0,2% 5LTS C/2 GL **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** 2 com 2	4,0	149,8265	599,3060	
Hospdrogas Comercial Ltda	**Item:** ACIDO PERACETICO 0,2% GL 5L - VIC PHARMA **Marca:** ACIDO PERACETICO 0,2% GL 5L - VIC PHARMA **Embalagem:** 2	4,0	153,5068	614,0272	
Sispack Medical Ltda - EPP	**Item:** ACIDO PERACETICO PERAC 2000 - GALAO 5L **Marca:** COSMODERMA **Embalagem:** GALÃO com 1	4,0	230,4000	921,6000	
Comentário: .					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ACIDO PERACETICO 0,2% 5000ML VIC PHARMA (2) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** ACIDO PERACETICO 0,2% 5000ML VIC PHARMA (2) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 2	4,0	269,9520	1.079,8080	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113479	Álcool Swab 70% Saches 30mmx60mm -	Unidade	33000.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **UNIQMED**
Qntd: **35000.0**
Preço Unit.: **0,0356**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Crismed Comercial Hospitalar Ltda**
Marca: **ALCOOL SWAB SACHE - CX C/ 100 UND - UNIQMED**
Qntd: **35000.0**
Preço Unit.: **0,0244**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **UNIQMED**
Qntd: **31000.0**
Preço Unit.: **0,0338**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** UNIQMED **Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	33.000,0	0,0351	1.158,3000	Confirmado
Comentário: 37600 - ALCOOL 70% ANTI-SEP SWAB SACHE C/100-UNIQMED					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** LENÇO UMEDECIDO COM ALCOOL ISOPROPILICO 70% M (SWAB). **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** CAIXA com 200	33.000,0	0,0372	1.227,6000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALCOOL SWABS C/100 UND **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PCT com 100	33.000,0	0,0377	1.244,1000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** 100	33.000,0	0,0399	1.316,7000	
Comentário: Validade: 30/12/2027 - ALCOOL PRE PADS SPUN LACE CAIXA C/100 LENCOS SWAB MEDIX					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LENCINHO UMEDECIDO C/ALCOOL SWAB UNIQMED (100) (BO) - SG TECNOLOGIA CLINICA LTDA **Marca:** LENCINHO UMEDECIDO C/ALCOOL SWAB UNIQMED (100) (BO) - SG TECNOLOGIA CLINICA LTDA **Embalagem:** 100	33.000,0	0,0416	1.372,8000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ALCOOL SWAB GAZE IMPREGNADA 30X60MM - - MEDIX **Marca:** ALCOOL SWAB GAZE IMPREGNADA 30X60MM - - MEDIX **Embalagem:** 100	33.000,0	0,0432	1.425,6000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +ALCOOL SWAB ANTISSEPTICO C/100 SACHES **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	33.000,0	0,0434	1.432,2000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ALCOOL SWAB REF. 9620 C/100 UNID - MEDIX-MEDIX-CX **Marca:** ALCOOL SWAB REF. 9620 C/100 UNID - MEDIX-MEDIX-CX **Embalagem:** 100	33.000,0	0,0440	1.452,0000	
Comentário: 5648 - ALCOOL SWAB REF. 9620 C/100 UNID - MEDIX					
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** ALCOOL 70% SWAB SACHE C/200 **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** CX com 1	33.000,0	0,0458	1.511,4000	
F6 Solucoes Hospitalares Ltda	**Item:** ÁLCOOL SWAB ESTERIL **Marca:** UNIQMED **Embalagem:** CAIXA com 100	33.000,0	0,0500	1.650,0000	
G2 Healthcare Comércio E Serviços Ltda - Me	**Item:** ALCOOL SWAB C/100 UND MEDIX **Marca:** PHOENIX INNOVATIVE **Embalagem:** caixa com 100 unidades com 100	33.000,0	0,0500	1.650,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** ALCOOL SWAB SACHE C/200 (PH) - LABOR IMPORT **Marca:** ALCOOL SWAB SACHE C/200 (PH) - LABOR IMPORT **Embalagem:** 1	33.000,0	0,0500	1.650,0000	
Comentário: ALCOOL SWAB SACHE C/200 (PH) - LABOR IMPORT LABOR IMPORT					
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** ALCOOL SWAB - GAZE IMPREGNADA 30X60MM CX/100 **Marca:** STERILANCE **Embalagem:** CX com 100	33.000,0	0,0555	1.831,5000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ALCOHOL SWAB 70% CX C/100 SACHES 326915 **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 100	33.000,0	0,1780	5.874,0000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil 45.349.461/0017-70

Data do Relatório 02/07/2025 15:55

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Elfa Medicamentos S.a Gx 09.053.134/0016-21	ws_elfa21_gx (83) 2106-2433 suportebionexo@grupoelfa.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	04/07/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: .					
Bioline Fios Cirurgicos Ltda 37.844.479/0002-33	Anderson Del Vecchio (16)99798-1514 anderson@biolinefios.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30 ddl	700,0000
Politec Saúde 43.894.609/0007-50	Usuario Ws Politec Importacao E Comercio orcamento@politecsaude.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	31/07/2025	30 ddl	500,0000
Obs.: PROPOSTA SUJEITA A VALIDAÇÃO DE PREÇO E ESTOQUE. [Vendedor: NATALIA GOMEZ - E-mail: orcamento@politecsaude.com.br - Telefone: 11982662157]					
Jbd Produtos Médicos Ltda Epp 22.773.307/0001-68	Guilherme Ziganti (16)3916-4613 vendas@jbdhospitalar.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30 ddl	400,0000
Art Médica Comércio e Representações de Produtos Hospitalares Ltda 02.626.340/0001-58	ws_artmedica_ce2 suportebionexo@grupoelfa.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	04/07/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: .					
Nacional Comercial Hospitalar 52.202.744/0007-88	Usuario Ws Nacional - St. Do Parnaiba.gx (16) 3963-9090 suportebionexo@grupoelfa.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	04/07/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: .					
Paulo Carneiro de Lucena -Me 59.250.290/0001-74	Paulo Carneiro de Lucena (11)5084-8179 financeiro@novaopcaohospitalar.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30 ddl	500,0000
Elfa Medicamentos Ltda - DF 09.053.134/0001-45	Usuario Ws Elfa Df (61) 3208-2555 suportebionexo@grupoelfa.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	04/07/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: .					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa 27.764.200/0001-77	Usuario Ws Saas C. B. Distribuidora De Produto (28) 3553-1303 comercial@cbdistribuidora.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	04/07/2025	28 ddl	500,0000
Obs.: SUJEITO A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE E ANALISE DE CREDITO. SUGESTÕES DE CONDIÇÃO DE PAGAMENTO A PRAZO: 28 DIAS - ATÉ R 2.000,00. 28/35 - A PARTIR DE R 2.000,01 ATÉ R 5.000,00. 28/35/42 DIAS - A PARTIR DE R 5.000,01 EM DIANTE. CASO NÃO ESTEJA DE ACORDO COM ESSAS CONDIÇÕES, PODEMOS NEGOCIAR UM OUTRO PRAZO. PEDIDOS ANTECIPADOS, OS PAGAMENTOS DEVEM SER EFETUADOS EM ATÉ 48H APÓS O ENVIO DO ESPELHO DO PEDIDO. ACEITAMOS PAGAMENTOS NO CARTÃO DE CRÉDITO					
Medcom Comercio De Medicamentos Hospitalares Ltda. GX 25.211.499/0003-79	Denis de Holanda Lemos (83) 2106-2433 suportebionexo@grupoelfa.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	04/07/2025	30 ddl	1.000,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Obs.: .					
Elfa Medicamentos S.a 09.053.134/0016-21	Usuário WS Elfa PE (83) 2106-2433 suportebionexo@grupoelfa.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	04/07/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: .					
Medlevensohn Comércio e Representação de Produtos Hospitalares Ltda 05.343.029/0001-90	Barbara Lima (11)98910-7915 barbara.lima@medlevensohn.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30 ddl	600,0000
Pontamed Farmaceutica Ltda 02.816.696/0001-54	Usuario Ws Pontamed (42) 2101-5151 anderson@pontamed.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	06/07/2025	28 ddl	1.800,0000
Obs.: Whats 42 9 9116-8500 Vendedor Paulo 42 2101-5904 e Jéssica Vantroba 42 2101-5198. Microsoft Teams vendas13@pontamed.com.br e vendas14@pontamed.com.br. Primeira compra favor enviar CRF e Vig. sanitária.					
Quality Life Comércio Hospitalar Ltda - Me 10.362.909/0001-43	Pedro Nunes (66)99962-7501 pedronunesqhospitalar@gmail.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30 ddl	1.000,0000
Adrian Jorge Granovsky 46.082.837/0001-28	Pedro Cruz (11)98766-8776 comercial@ajgmedical.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30/42/54 ddl	350,0000
3P MEDICAL LTDA 26.397.154/0001-52	Graciele Soares (11)98807-9134 cotacao@3pmedical.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30 ddl	800,0000
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda 10.972.948/0001-62	Usuario Ws Brazmix (41) 3656-7271 comercial@brazmix.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	04/07/2025	30 ddl	800,0000
Obs.: Para dúvidas e negociações whatsapp: 41 8897-7572					
Nacional Comercial Hospitalar 52.202.744/0007-88	Usuario Ws Nacional - Santana Do Parnaiba (16) 3963-9090 suportebionexo@grupoelfa.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	04/07/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: .					
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA 18.269.125/0001-87	ws_bihosp_mg (31) 3071-0667 suportebionexo@grupoelfa.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	04/07/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: .					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA 04.342.595/0002-03	Web Service Farmater (31) 3224-2465 vendas@farmater.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	29/09/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: banco do brasil s/a ag 1229-7 c/c 69547-5					
Med Center Comercial Ltda 00.874.929/0001-40	Webiservice Medcom (35) 3449-1950 luiz.godoi@medcentercomercial.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	04/07/2025	30 ddl	600,0000
Obs.: Verifique atentamente as marcas, embalagens e demais observacoes especificadas na cotacao. O estoque esta sujeito a alteracoes sem aviso previo. Nao realizamos fracionamento de mercadorias. Somos qualificados GAFO. O cadastro esta sujeito a analise de credito, podendo haver revisao das condicoes de pagamento. Medicamentos termolabeis devem ter a temperatura aferida por pirometro no momento do recebimento. Contato: (35) 3449-1950. Horario de atendimento:07has18h. -					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda 35.997.345/0001-46	ws_hospidrogas_pharm (27) 3229-1000 gustavopiol@hospidrogas-es.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	06/07/2025	30 ddl	1.500,0000
Obs.: CONTATOS: VENDAS01@HOSPIDROGAS-ES.COM.BR - (27) 3229-1000. PRAZO DE PAGAMENTO FLEXÍVEL (SUJEITO A ANÁLISE). VALIDADE DA PROPOSTA 72HORAS.					

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA 17.700.763/0001-48	Webservices Futura (21) 3311-5186 comercial@medicamentosfutura.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	06/07/2025	30 ddl	500,0000
Obs.: SUJEITO À ANÁLISE DE CRÉDITO.					
MEDCOM COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA 25.211.499/0003-79	ws_medcom_df2 (62) 3226-6933 alisson.ferreira@grupoelfa.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	04/07/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: .					
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda. 04.027.894/0007-50	Usuario Ws Dupatri Sp (13) 3228-8700 suportebionexo@grupoelfa.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	04/07/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: .					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp 25.031.668/0001-27	ws_sameh_mg (31) 3582-0101 karina.lourenco@sameh.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	06/07/2025	28 ddl	1.500,0000
Obs.: -Contato Érika Júnia Pinto 31 992656615 Skype live:.cid.28b0f1d9e070ac32 Horário de Corte 15:30 horas E-mail: erika.pinto@sameh.com.br					
Etiplus Adesivos E Tecnologia Eireli 30.466.928/0001-27	Daniel Albano (11)94088-5333 etiplus.net@gmail.com	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30 ddl - Boleto	1.500,0000
Alfalagos Ltda 05.194.502/0001-14	Web Services Alfalagos jonathan.alfalagos@hotmail.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	04/07/2025	a vista	600,0000
Servimed Comercial Ltda - SP 44.463.156/0001-84	ws_servimed_spbr centralhospitalar@servimed.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	04/07/2025	28 ddl	200,0000
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda 41.472.335/0001-90	Pamela Alves (11)91153-6453 vendas@duraxx.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30 ddl	1.000,0000
Samtronic Industria E Comercio Ltda 58.426.628/0008-00	Jandira Oliveira (11)2244-7764 carolina.silva@samtronic.com.br	**Entrega:** 8 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30 ddl	1,0000
Kientro Brasil Ltda 19.717.870/0001-04	WML Kientro (19)3022-6045 karoline.kientro@outlook.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30 ddl - Boleto	358,8000
VS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. 22.244.722/0001-24	Marco Antonio de Freitas (11)99884-2777 contato@vshospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30 ddl	400,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	ws_futuramedicamentos vendas@futuramedicamentos.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	04/07/2025	28 ddl	500,0000
Obs.: FORMA PAGTO. : 30 ddl OBS. : ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 TERMO : You must agree with the hospital policies.					
EPTCA Medical Devices Ltda 01.280.030/0001-61	Web Service Eptca Ws cotacao@eptca.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	11/07/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: SUJEITO A ANALISE DE CREDITO (21) 3177 9500 CONTATO: JOSI DESDE A TARDE DE 07 01 25, ESTAMOS IMPOSSIBILITADOS DE EMITIR NOTAS FICAIS DE VENDA DEVIDO PENDÊNCIA DE ATUALIZAÇÃO POR PARTE DA SEFAZ RJ.||OS PEDIDOS ACEITOS SERÃO FATURADOS POR NOSSO DISTRIBUIDOR AUTORIZADO CALCARIAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA CNPJ: 31.389.187 0001 90, MANTENDO AS MESMAS CONDIÇÕES COMERCIAIS. CONTATO DO VENDEDOR: (21)3177 9500 COTACAO@EPTCA.COM					
Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda 04.008.658/0001-09	MARCIA BUENO (19)3758-7900 cotacao@grupoemporio.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30 ddl	500,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Obs.: Faturamento mínimo de R 500,00. Frete de R$ 45,00 (Caso não atinja o faturamento mínimo) Pagamento 30 dias (Sob consulta na 1a. Compra) Não comercializamos mercadorias em caixas abertas. Confirmar disponibilidade do produto em estoque e previsão de entrega no e-mail. E-mail para envio de confirmação pedido@grupoemporio.com.br ou cotacao@grupoemporio.com.br					
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me 15.652.029/0001-25	Luiz Renato Pedraci (11)99849-4490 vendas@viversaudehospitalar.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	60 ddl	2.000,0000
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda 04.372.020/0001-44	Werbran Ws Webservice (46) 32211-5025 flavia@werbran.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	04/07/2025	30 ddl	850,0000
Obs.: Liberação de crédito sujeito a analise ! || Para fechamento com frete FOB valor de faturamento mínimo de R$ 200,00 !					
Absoluta Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda. - EPP 15.131.757/0001-91	Daniela Ritzel (51)8020-1254 vendas4@absolutamed.com.br	**Entrega:** 6 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30/42/54 ddl	1.800,0000
Machado & Machado Suprimentos 42.286.389/0001-23	Sergio Olivo (11)96787-6845 suprimentosmachado@gmail.com	**Entrega:** 9 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30 ddl	100,0000
G2 Healthcare Comércio E Serviços Ltda - Me 19.362.945/0001-81	Pedro Vinicius (11)4731-5860 pedro@g2healthcare.com.br	**Entrega:** 6 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	28 ddl	500,0000
Cellpus Indústria e Comércio de Artefatos Plásticos e Descartáveis Ltda - ME 08.179.551/0001-76	Lucia Braz (11)4552-5996 cellpus@yahoo.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30 ddl	750,0000
Obs.: CADA CAIXA FECHADA DE PAPAGAIO VAI COM 70 PEÇAS, POR FAVOR AJUSTAR O PEDIDO. ESTAMOS A DISPOSIÇÃO. ATT. PRISCILA.					
Mileski Comércio de Produtos Hospitalares - Eireli EPP 37.131.679/0001-68	Mileski Hospitalar (61)9203-7437 mileskidesc@hotmail.com	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	28 boleto	3.000,0000
Obs.: FATURAMENTO A PRAZO SUJEITO A CONSULTA DE CRÉDITO. E-mail: mileskidesc@gmail.com WhatsApp: (61) 99203-7437					
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA 34.354.953/0001-70	REGINA GOMES (31)99552-0117 bhfios@bhfios.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	A COMBINAR	600,0000
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA 30.461.442/0001-04	Web Service Precision (16) 3482-2500 coordenacao@precisionhospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	04/07/2025	30 ddl	500,0000
DBI Comércio e Importação Ltda 07.295.190/0001-60	Jhonathan Galvão (11)93342-5189 vendas.ext@dbimedical.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30 ddl	1.000,0000
Anima Color Marketing Promocional Ltda 10.584.800/0001-50	Sintian Ferreira (11)97225-4824 sintian@animacolor.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	a vista	400,0000
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME 09.615.457/0001-85	Usuario Ws Sodrogas (62) 3282-6525 alan@sodrogas.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	04/07/2025	a vista	800,0000
Obs.: Horário de corte Estado de SP GO 16hrs Estados MG DF RJ ES BA PR SC RJ 15hrs Demais estados 13hrs Pedidos confirmados após o horário de corte serão enviados no próximo dia útil SUJEITA A ANALISE DE CREDITO Contato 11 3428 5708 3428 6763 3428 6659 SUJEITA A ANALISE DE CREDITO Contato - 11-3428-5708 / 3428-6763 / 3428-6659 -					
L F Wolf Arias Hospitalares - ME 05.852.138/0001-32	CARLA / PATRÍCIA RAMOS / LEITE (11)4135-4708 faturamento@lfhospitalares.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30 ddl	520,0000
Ativa Médico Cirurgica Ltda 09.182.725/0001-12	Webservice Ativa Médico Cirurgica vendas@ativahospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	04/07/2025	28 ddl	1.000,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Obs.: Caro Cliente. Nosso atendimento é feito apenas pelo wpp ou e-mail. Favor sempre informar o ID da cotação no início do atendimento. Nos reservamos o direito de exigir pagamentos A Vista/Antecipado para clientes com restrições financeiras. Wzap: 32-21011595 E-mail: eva@ativahospitalar.com.br Att, Equipe Portais.					
CBS Medico Cientifica S/A 48.791.685/0001-68	ws_cbsmedico_sp (11) 3347-2700 vendas@cbsmed.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	04/07/2025	28 ddl	600,0000
Obs.: ESTOQUE ROTATIVO. [Vendedor: Sthefany Lima - E-mail: sthefany.lima@cbsmed.com.br - Telefone: 1133472700]					
AZ FEONCO LOG DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E FARMACEUTICA LTDA 40.060.286/0001-15	Liliane Rosa Santos De Souza (11)97292-0610 comercial@azfeoncolog.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30 ddl	500,0000
Al Distribuidora De Medicamentos E Alimentos Ltda 19.953.527/0001-69	COMERCIAL GRUPO M2S (21)99430-6074 comercial2@m2smedical.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	28 ddl	1.500,0000
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli 28.791.011/0001-56	Joao Daniel Monteiro Ortega (19)3846-6147 daniel.ortega@foxhospitalar.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	31/08/2025	30 ddl	1.000,0000
H. O. COMERCIAL E HOSPITALAR LTDA 15.736.240/0001-26	Fernando Alves da Costa (13)99695-1221 vendas2@hohospitalar.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30 ddl	400,0000
Maralucia Do Carmo Ventura Marostica 07733342899 28.248.082/0001-07	Maralucia Marostica (11)3586-2203 vendas.novobrazil@gmail.com	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	28 ddl	500,0000
Bio Infinity Comercio Hospitalar E Locacao Eireli 03.679.808/0001-35	COMERCIAL BIO INFINITY (11)3647-9575 logistica1@bioinfinity.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: Caso seu pedido não tenha atingido o mínimo de faturamento mínimo, entre em contato com nossa área comercial para que possamos negociar as condições – Comercial (11) 3647-9575. Todas as cotações aprovadas passam pela análise de crédito.					
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp 21.487.927/0001-78	Marcos Assunção (11)99689-9353 coordenador@neupharma.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30 ddl	1.000,0000
Cirurgica kd Ltda - EPP 09.260.071/0001-06	Maria Luiza Muraro (11)2541-1095 vendas04@cirurgicakd.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30 ddl	1.000,0000
Ecoper Química Ltda 02.535.505/0001-86	Arlene Fernandes (11)91445-4869 vendas@ecoper.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30 ddl	1.200,0000
Obs.: Não faturamos abaixo do minímo (pagamento sujeito a analise). Envio imediato					
Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda. 55.902.597/0001-51	Carlos Eduardo Diniz Costa (19)99388-0866 magalimaximed@uol.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	a vista	5.000,0000
Newmed Produtos para Saúde Ltda 61.817.664/0001-32	Gabriel Garcia (11)99198-2508 vendas4@newmed.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	28 ddl	1.500,0000
Genial Produtos Para Limpeza Ltda 04.415.316/0002-86	Cassiane Gomes Garcez (54)99202-9902 vendas4.filial@genialrs.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30 ddl	2.000,0000
Medicamental Hospitalar Ltda 31.378.288/0004-09	ws_medicamental_rj (16) 3505-4900 sandra.feliciano@medicamental.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	04/07/2025	30 ddl	500,0000
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA 18.036.031/0001-68	Usuario Ws Apta Hospitalar (19) 3363-7039 thais.juca@aptahospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	04/07/2025	30 ddl	500,0000
Obs.: Joyce Santos - Setor de vendas (13) 3500-7256 - (13) 97807-7064 E-mail: joyce.santos@aptahospitalar.com.br					

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
HDL Logística Hospitalar Ltda 11.872.656/0001-10	Webservice Hdl Logística Hospitalar Ltda (34) 3221-5300 -	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	08/07/2025	28 ddl	600,0000
Obs.: ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023					
Politex Indústria E Comércio Ltda 00.355.308/0001-50	Angelica Oliveira (11)2268-3265 vendas4@grupopolitex.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	28 ddl	500,0000
Sensorial Saude Distribuidora Ltda 40.948.968/0001-69	ws_sensorial (71) 9680-0509 mario@sensorialsaude.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	11/07/2025	30 ddl	800,0000
Vitor Pissinato 27.000.193/0001-37	GOLD STAR (19)99914-2262 goldstar.operacional@gmail.com	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	28 ddl	300,0000
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda 09.944.371/0003-68	ws_sulmedic_sp2 (47) 3473-8845 coord.vendas2@sulmedic.com	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	05/07/2025	30 ddl	800,0000
Obs.: ** CONDIÇÃO MEDIANTE ANÁLISE DE CRÉDITO ** CONSULTAR QUANTIDADE DISPONÍVEL EM ESTOQUE COM O VENDEDOR. QUALIFICAÇÃO GAFO; CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E ARMAZENAMENTO. ENTREGA EM LOCAL DIFERENTE DO FATURAMENTO, INFORMAR DADOS CADASTRAIS DO LOCAL CONTATO / FONE (47) 3473-8845					
Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda 36.360.046/0001-69	Thaine Ribeiro (15)3324-9000 tribeiro@gpplaneta.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	28 ddl	400,0000
Cirurgica Santa Helena 43.496.995/0001-36	FERNANDA LOURENÇO (51)99559-7993 comercial4@cirurgicasantahelena.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30 ddl	600,0000
TECNOCIRURGICA COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA. 18.920.484/0001-52	Giselda Bis Arnosti (19)3531-5100 vendas2@tecnocirurgica.med.br	**Entrega:** 15 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	a vista	600,0000
Obs.: ITEM 30-S0099 - Capa Vídeo Cirurgia Modelo Universal 12,5 x 250cm – caixa c/ 200 unidades – AMERICAN INSTRUMENTS. “Sujeito a Análise de Crédito” – Frete por nossa conta.					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	ws_rioclarense91 (19) 3522-5800 bionexo@rioclarense.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	04/07/2025	30 ddl	500,0000
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me 21.684.545/0001-34	EDNEIA FREITAS (11)94713-3549 edneia.compras@manduplast.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	21 ddl	350,0000
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda 10.571.984/0001-14	Usuario_ws Astra Farma Comercio De Materi (35) 3425-0392 financeiro@astrafarma.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	04/07/2025	30 ddl	600,0000
Obs.: * NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS * SUJEITO À ALTERAÇÃO DE ESTOQUE * CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: À COMBINAR [Vendedor: FELIPE VENTURA - E-mail: vendas9@astrafarma.com.br - Telefone: 35992716514]					
F6 Solucoes Hospitalares Ltda 52.196.791/0001-70	Silvana Mano (11)99413-1955 comercial@f6hospitalar.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30 ddl	100,0000
Wd Abamed Produtos Hospitalares Ltda 55.674.613/0001-04	Clebson Queiroz (11)98429-7246 vendas.wdabamed@gmail.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	28/35 ddl	1.000,0000
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me 12.047.164/0001-53	ws_global_mg (31) 3515-2020 gestaodedados@globalhospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	04/07/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: PRAZO DE PAGAMENTO SUJEITO A ANALISE DE CREDITO - FRETE RODOVIÁRIO R$ 800,00 CAPITAL. FRETE RODOVIÁRIO R$ 1.000,00 INTERIOR. TELEFONE - (31) 3515-2020.					

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda 51.943.645/0001-07	Carlos Sousa (11)3944-5555 vendas@bio.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	28 ddl	350,0000
Kgp Farma Distribuidora De Medicamentos Ltda 47.294.652/0001-40	Rafael KPG FARMA (21)99165-5045 kgpcomercial.vendas@gmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30/42/54 ddl	850,0000
SAMITECH COMERCIO DE INSUMOS HOSPITALARES LTDA 05.804.681/0001-64	MARILYN (19)3272-3680 vendas@samitech.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	a vista	500,0000
Disprogel Industria De Produtos De Higiene Pessaol Ltda 93.193.191/0002-17	Matheus (51)99136-2758 brasilconsultoria2@outlook.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30/42/54 ddl	2.000,0000
Letspuma Industria E Comercio De Colchoes E Estofados Ltda 74.603.408/0001-94	Leticia Sermarini (19)98364-0445 financeiro@letspuma.com.br	**Entrega:** 30 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30 ddl	0,0000
Intersurgical Comercio De Dispositivos Medicos Ltda 46.892.210/0001-32	Rodrigo Ferreira da Silva (21)98635-0573 rodrigo.silva@intersurgical.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30 ddl	1.000,0000
Sispack Medical Ltda - EPP 54.565.478/0001-98	Ws Sispack Web Service (11) 6955-2222 clarissa@sispack.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	11/07/2025	30 ddl	500,0000
Obs.: SUJEITO A ANALISE DE CREDITO. [Vendedor: RAFAEL BATTOCCHIO - E-mail: vendas15@sispack.com.br - Telefone: 11 29552222]					
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI 20.515.679/0001-69	ws_tetrafarm tetra@tetra.com	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	11/07/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: Atendente: Mariana					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda 42.125.513/0001-79	Usuário Ws B.r. Hosp Distribuidora Ltda (16) 3505-8045 ti@brhospdistribuidora.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	08/07/2025	30 ddl	300,0000
GOLDMED IMPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. 28.215.470/0001-91	João Cesar Souza Reis Machado (31)98467-0136 joaocesar@goldmedimport.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30 ddl	1.500,0000
Obs.: PRAZO DE PAGAMENTO SUJEITO A ANALISE FINANCEIRA. ENTREGA CONFORME DISPONIBILIDADE DO ESTOQUE.					
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda 02.494.715/0001-73	Elison Fumaco (51) 3462-6429 elison.fumaco@centralrs.unimed.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	04/07/2025	28 ddl	1.000,0000
Obs.: Medicamentos refrigerados são enviados em dias específicos da semana, favor verificar a liberação conforme a sua região. Não aceitamos devolução de medicamentos refrigerados, desta forma solicitamos a conferência da mercadoria no ato da entrega. Recomendamos, quando houver alguma divergência com o pedido se possível informar no conhecimento de frete.					
Deal Vital Comercio De Material Cirurgico E Hospitalar Ltda 30.721.825/0001-66	Usuario_ws Deal Vital (21) 98867-6187 comercial@dealvital.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	31/07/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: SUJEITO A ANALISE DE CREDITO. SUJEITO A AVALIAÇÃO DE ESTOQUE.					
Multifarma Comercial Ltda - Me 21.681.325/0001-57	Usuário Ws Multifarma (31) 3271-0190 comercial@multifarma.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	04/07/2025	28 ddl	1.500,0000
Obs.: *COTAÇÃO RESPONDIDA PARA ENTREGA IMEDIATA* Preços validos por 3 dias uteis. Prazos de pagamento mediante análise de crédito de acordo com o valor do pedido. Atentar para o valor de faturamento mínimo para a região de destino. Prazo de entrega refere-se a dias uteis contados a partir do faturamento respeitando nosso horário de corte.TEL.:0800 608 8088 - (31)2522.8170 Dados bancários: Banco Santander - Agência: 3523 Banco: 033 Conta Corrente: 13003227-3					
Monteiro Antunes Insumos Hospitalares LTDA 04.078.043/0001-40	ws_mahospitalar_sp (51) 3029-8385 venda@mahospitalar.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	08/07/2025	30 ddl	1.000,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Obs.: FRETE CIF PARA PEDIDOS ACIMA DE R$ 1.000,00 / PAGAMENTO 30 DIAS - SUJEITO A ANALISE DE CREDITO					
L V MED EIRELI 37.378.110/0001-00	Nathanael Lima (27) 9 9765-1485 (27)99765-1485 lvmed@outlook.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	21 ddl	1.000,0000
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA 26.921.908/0002-02	Web Services Hospfar televendas@hospfar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	04/07/2025	30 ddl	600,0000
Obs.: A HOSPFAR garante preço por 03 (três) dias úteis após o fechamento da cotação. Agradecemos a oportunidade de poder ofertar nossos produtos e serviços. Nosso objetivo é garantir qualidade e segurança em toda a nossa cadeia de distribuição.					
Ello Distribuicao Ltda 14.115.388/0004-23	ws_ello_prod (62) 3218-5731 vendedores@ellodistribuicao.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	04/07/2025	30 ddl	2.000,0000
Obs.: PEDIDO SOMENTE SERA ATENDIDO A PRAZO MEDIANTE ANALISE DE CREDITO / VALIDACAO DO DEPARTAMENTO FINANCEIRO E A CONFIRMACAO DE DISPONIBILIDADE DO ESTOQUE - PEDIDO SOMENTE SERA ATENDIDO A PRAZO MEDIANTE ANALISE DE CREDITO / VALIDACAO DO DEPARTAMENTO FINANCEIRO E A CONFIRMACAO DE DISPONIBILIDADE DO ESTOQUE					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a 07.752.236/0004-76	ws_medilar_sp (51) 3715-1296 cmachado@medlive.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	04/07/2025	28 ddl	1.000,0000
Ludan Industria E Comercio Ltda 11.244.404/0001-47	Alfredo Fittipaldi Massaro (11)96446-1819 fitti1@gmail.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30/42/54 ddl	5.000,0000
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda 03.951.140/0001-33	Princelaine Amaral (11)2621-8884 licita03.depauli@terra.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30 ddl	600,0000
Obs.: Pedido passara por uma análise para liberação de pagamento a prazo. Entrega é contabilizada em dias úteis.					
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA 37.918.420/0001-61	Bruna Lancellotti (13)99801-2220 bruna.lancellotti@grupomontecristo.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30 ddl	1.500,0000
Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME 10.761.932/0001-00	Webservice Expressmedical (11) 5071-4825 rodrigo@expressmedical.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	04/07/2025	28 ddl	500,0000
Obs.: PRAZO PAGAMENTO 28 DDL. QUANTIDADE SUJEITA A DISPONIBILIDADE NO FECHAMENTO DO PEDIDO.					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI 09.664.679/0001-98	LUCIANA OLIVEIRA (11)94241-9891 comercial01.medic@hotmail.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30 ddl	1.500,0000
Obs.: NÃO FRACIONAMOS CAIXAS! Adequações serão feitas sempre a maior para completar a quantidade das embalagens. PRAZO DE ENTREGA: "O prazo de entrega é de 3 a 5 dias úteis a partir da data de aprovação financeira do pedido, podendo ser antecipado de acordo com a demanda na empresa. Nos casos de urgência, favor sinalizar juntamente ao envio do pedido para que seja analisada a possibilidade de adiantamento de entrega. Salientando que os pedidos passam por aprovação financeira, separação, faturamento e posteriormente a entrega." HORÁRIO DE CORTE DOS PEDIDOS: Segunda a quinta-feira 16:00 - Sexta-feira 15:00 - Pedidos enviados ou confirmados após o horário de corte serão considerados apenas no próximo dia útil. INFORMAÇÕES SOBRE ENTREGAS E ENVIO DE FOLLOW UP - EXPEDIÇÃO: expedicao.medic@hotmail.com / INFORMAÇÕES/ALTERAÇÕES/CANCELAMENTOS DE PEDIDOS - COMERCIAL comercial01.medic@hotmail.com - WHATSAPP COMERCIAL (11) 94241-9891 - POR FAVOR, SE ATENTAR AO VALOR DO FATURAMENTO MINIMO PARA ENTREGA, CASO O PEDIDO NÃO ATINJA O FATURAMENTO ESTAREMOS AGUARDANDO OUTROS PEDIDOS PARA AGREGAR ATÉ ATINGIR O FATURAMENTO MINIMO PARA ENTREGA.					
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me 21.036.417/0001-84	Silene Sardeli (16)3413-8008 vendas1@novahospitalar.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30 ddl	700,0000
HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda 66.437.831/0001-33	Usuario Ws Hts (31) 3688-1915 bionexo@medika.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** fob	04/07/2025	30 ddl	1.200,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)

Obs.: Email vendedora:caroline.santos@medika.com.br - Telefone: 31-3688-1900 ramal: 1912 - Prezado cliente,Informamos que as respostas aos pedidos de cotação são fornecidas em caráter condicional e estão sujeitas a análise financeira.cotação podem ser alteradas, incluindo, sem se limitar, prazo para pagamento, tipo de frete, etc.A isenção do frete (CIF) só é concedida acima do faturamento mínimo de R$1.200,00.O frete será cobrado (FOB) para pedidos em valor inferior a R$1.200,00.Todas as respostas aos pedidos de cotação estão sujeitas à disponibilidade de estoque.Caroline Santos(31) 3688-1901 | (31) 3688-1912caroline.santos@medika.com.brwww.medika.com.br

Hospdrogas Comercial Ltda 08.774.906/0004-18	Usuário Ws Saas Saas (62) 9957-4441 usuariows@hospdrogas.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	04/07/2025	30/60 ddl	400,0000

Obs.: 1 - Todos os pedidos estão sujeitos à análise de crédito. 2 - Informamos que o prazo mencionado é uma estimativa e pode sofrer variações. 3 - Para mais informações, contate-nos pelo telefone(62)4012-1199.

Rioxi Industria Comercio Importacao E Exportacao De Equipamentos Hospitalares Eireli 41.621.496/0001-06	Fabiana Arraes (11)98196-0084 vendas3@haoxi.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	21 ddl	500,0000

Obs.: CONDIÇÕES GERAIS Validade da Proposta: 3 dias (Válido para as quantidades, itens cotados e entrega única). Faturamento: Sob negociação. Primeira compra à vista; demais compras mediante análise de crédito. Pedido Mínimo (à vista): R$ 200,00 Faturamento Mínimo (21 DDL): R$ 500,00 Prazo de Entrega: Até 10 dias úteis após confirmação do pedido. Frete: CIF (POR NOSSA CONTA) 📞 Contato: Fabiana Arraes 📱 (11) 98196-0084 ✉ vendas3@haoxi.com.br

DESCARTEE - INDUSTRIA E COMERCIO DE ROUPAS DESCARTAVEIS LTDA 07.318.036/0001-67	DESCARTEE INDUSTRIA (11)94075-3373 descartee@descartee.com.br	**Entrega:** 15 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30 ddl	5.000,0000
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 05.847.630/0001-10	Webservice Soma Sp (11) 4122-9800 coordenador1.sp@somahospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	04/07/2025	28 ddl	700,0000
Valetmed Hospitalar Ltda 04.329.020/0001-61	ws_valetmed (51) 9708-5838 valtmed@valtmed.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	04/07/2025	30 ddl	2.000,0000
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	WebService Supermed Aruja coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	05/07/2025	28 ddl	650,0000

Obs.: ATENDENTE: Leticia Assis

MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda 07.499.258/0001-23	ws_mpsaas_sp (19) 3813-2400 usuariosaas@mphospitalar.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	21/07/2025	30 ddl	1.100,0000

Obs.: Cond. de pag. é avaliado pelo dep. de Crédito. Pedido que não atingir o faturamento mínimo será cobrado frete. O prazo de entrega é EM DIAS ÚTEIS. Não fracionamos caixas, favor adequar quantidade. Dúvidas? (19)3813-2400 - Whats: (19)99776-6297 / Site:www.mphospitalar.com.br

Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG 11.206.099/0001-07	Webservice Supermed coordenador04@supermed.net.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	05/07/2025	28 ddl	650,0000

Obs.: ATENDENTE: Leticia Assis

Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me 06.065.614/0001-38	IZABELA FERNANDES (62)99975-6242 cotacao24@supermedica.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30 ddl	2,0000

Obs.: CONSULTORA DE VENDAS: Nayane Costa Galvão/ FONE (62) 3928-8989 (ramal 5001) 62 99697-0418 (WhatsApp) E-MAIL : vendas07@supermedica.com.br/ CONDIÇÃO DE PAGAMENTO, FRETE E FATURAMENTO MINIMO NEGOCIÁVEIS (SUJEITO A ANALISE DE CREDITO) NÃO FRACIONAMOS CAIXAS- ORÇAMENTO: 883415 CONFIRMAR DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE COM O VENDEDOR ANTES DE FECHAR O PEDIDO PARA EVITAR FALTAS, NÃO GARANTIMOS ESTOQUE-ASSISTENTE DE VENDAS: IZABELA

Cirúrgica Brasil Comercial e Importadora Ltda 47.193.115/0001-03	Luciana de J A Martim (11)3207-1522 luvendas@cirurgicabrasil.com.br	**Entrega:** 8 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30 ddl	300,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp 46.242.310/0001-13	Thayza Santos (11)98795-1069 venda1@impactamed.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30 ddl	500,0000

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
CBS Medico Cientifica S/A	6	2.225,3463
HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda	1	1.480,0000
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	1	502,3200
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	20	13.797,1300
Cirurgica kd Ltda - EPP	4	1.331,9000
HDL Logística Hospitalar Ltda	4	1.221,5340
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	4	715,9832
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	5	10.478,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	3	408,9280
Ativa Médico Cirurgica Ltda	3	1.159,1800
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	1	820,4100
Sispack Medical Ltda - EPP	2	3.378,6000
Med Center Comercial Ltda	4	2.966,2000
DBI Comércio e Importação Ltda	2	1.280,0000
Vitor Pissinato	1	354,0000
H. O. COMERCIAL E HOSPITALAR LTDA	2	453,4000
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	5	8.048,0000
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	2	6.227,5500
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	31	16.548,6201
GOLDMED IMPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	1	1.503,0000
Medicamental Hospitalar Ltda	5	1.639,5940
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	1	1.174,7400
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	2	1.495,0000
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	2	1.134,0000
Samtronic Industria E Comercio Ltda	2	3.822,5000
Machado & Machado Suprimentos	1	149,5000

Total Confirmado
R$ 84.315,4356

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:28
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691443920106554220900047850011511620000783600
BENEFICIARIO:
MULTI LION LTDA
NOME FANTASIA:
MULTI LION LTDA
CNPJ: 45.401.611/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
MULTI LION LTDA
CNPJ: 45.401.611/0001-80
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.428
DATA DE VENCIMENTO 03/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 7.836,00
VALOR COBRADO 7.836,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.AF7.639.1BB.DC3.63B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NF-e

Nº. 66
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MULTI LION LTDA
RUA LUIS BUENO DE MIRANDA, 142
JARDIM PALMARES ZONA SUL - 04457-120
Sao Paulo - SP Fone: (11) 93033-8087

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 66
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0745 4016 1100 0180 5500 1000 0000 6618 3628 6573

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135251790590478 - 01/07/2025 13:27:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**
134.358.939.117	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.401.611/0001-80	
ENDEREÇO			**CNPJ / CPF**	**DATA DA EMISSÃO**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862			45.349.461/0017-70	01/07/2025
MUNICÍPIO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboao da Serra	JARDIM RECORD		06783-230	01/07/2025
UF	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SP	(16) 3374-8438			13:26:36

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	03/08/2025
Valor	R$ 7.836,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.836,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.836,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Remetente (CIF)				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO (KG)**	**PESO LÍQUIDO (KG)**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	B.CÁLC ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PRD00033	INTERFOLHA 20X21 CELULOSE ISNTITUCIONAL	48182000	0102	5102	1UN	600	10,50	6.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00035	PAPEL HIGIENICO ROLAO BRANCO C/ 8 INSTITUCIONAL	48182000	0102	5102	1UN	320	4,80	1.536,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Maria Ass.:
Função: Coordenadora Data: 08/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: controladoria@ahbb.org.br
Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N S - 467/2023 - PA 22 - 500/2025 - ORDEM DE COMPRA - 395528299
1-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
Produto destinado a Consumidor Final.
Pedido: 395528299

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra-SP
DADOS DOS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO. EMISSAO: 01/07/2025 VALOR TOTAL: 7.836,00 DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
MULTI LION LTDA **LUÍS BUENO DE MIRANDA 142** **JARDIM PALMARES (ZONA SUL)** **São Paulo - SP**	**45.401.611/0001-80** **04457-120**	**03/08/2025**	**7.836,00**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **A partir 04/08/2025 Juros 0,10%/dia** **A partir 04/08/2025 multa de 3,00%** **Não conceder desconto.**		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão **01/07/2025**	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário **4439/655422**	
		Nosso Número **478-5**	

Dados do Pagador

Nome do pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**		Número do Documento **NF 66**
Endereço **ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA 862**		
Bairro / Distrito **JARDIM RECORD**		
Município **TABOÃO DA SERRA**	UF **SP**	CEP **06783-230**
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.44392 01065.542209 00047.850011 5 11620000783600**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**03/08/2025**
Beneficiário **MULTI LION LTDA**				**45.401.611/0001-80**	Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário **4439/655422**
Data do documento **01/07/2025**	N. documento **NF 66**	Espécie **DM**	Aceite **N**	Data processamento **01/07/2025**	Nosso número **478-5**
Uso do Banco	Carteira **1**	Espécie **R$**	Quantidade **0,00**	Valor	Valor documento **7.836,00**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **A partir 04/08/2025 Juros 0,10%/dia** **A partir 04/08/2025 multa de 3,00%** **Não conceder desconto.** EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4439 SICOOB METALCRED					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA 862** **JARDIM RECORD** **TABOÃO DA SERRA - SP** Beneficiário Final				**45.349.461/0017-70** **06783-230**	(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:37

Multi Lion Ltda

45.401.611/0001-80

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**10 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 7.836,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
34011 - PAPEL HIGIÊNICO INSTITUCIONAL ROLÃO 100% CELULOSE VIRGEM 300M x 10CM	PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO	**Marca:** MULTI LION **Embalagem:** 8 com 1	320,0	4,8000	1.536,0000
***Referência:** 24/06/2025 - Qtd.320.00 | Preço R$4,8000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 09h03min — Marca não homologada (Padronizada)					
43831 - PAPEL TOALHA INTERFOLHADO 2 DOBRAS 100% CELULOSE VIRGEM 20x21 PCT C/ 1000 FOLHAS	PAPEL INTERFOLHA 20X21 100% CELULOSE	**Marca:** MULTILION **Embalagem:** PACOTE com 1	600,0	10,5000	6.300,0000
***Referência:** 24/06/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$10,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 09h03min — Marca não homologada (Padronizada)					

Cotação 395528299 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
34011	PAPEL HIGIÊNICO INSTITUCIONAL ROLÃO 100% CELULOSE VIRGEM 300M x 10CM -	Rolo	320.0

Últimas compras

Data:**24/06/2025**
Fornecedor: **Multi Lion Ltda**
Marca: **MULTI LION**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **4,8000**

Data:**03/06/2025**
Fornecedor: **Multi Lion Ltda**
Marca: **MULTI LION**
Qntd: **320.0**
Preço Unit.: **4,8000**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Multi Lion Ltda**
Marca: **MULTI LION**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **4,8000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** Papel Hig. Branco C/8 Levepel -D **Marca:** Alfapel **Embalagem:** CAIXA com 8	320,0	2,3700	758,4000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 354413 - PAPEL HIGIENICO BRANCO,FOLHA SIMPLES, ROLO COM 300M **Marca:** SINGLEPAPER **Embalagem:** 1 com 1	320,0	2,4300	777,6000	
Hyper Descartáveis Ltda.	**Item:** P. HIG. ROLAO LEVISSIMA 100%CEL C/ 8UN **Marca:** GRAMPEL **Embalagem:** FD 8UN com 8	320,0	4,1625	1.332,0000	
Multi Lion Ltda	**Item:** PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO **Marca:** MULTI LION **Embalagem:** 8 com 1	320,0	4,8000	1.536,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 09h03min — Marca não homologada (Padronizada)					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** PAPEL HIGIENICO LUXO/PREMIUM 10CMX300M-GOPAPER **Marca:** EUROPAPER **Embalagem:** PACOTE com 8	320,0	5,1000	1.632,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** P.HIG 8X300 MT 100% CEL FL SIMPLES SOFTEL **Marca:** CLARO INDUSTRIA **Embalagem:** FARDO com 8	320,0	6,1000	1.952,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** Papel Higienico 8x300 luxo **Marca:** IPEL **Embalagem:** caixa com 8	320,0	6,7100	2.147,2000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
43831	PAPEL TOALHA INTERFOLHADO 2 DOBRAS 100% CELULOSE VIRGEM 20x21 PCT C/ 1000 FOLHAS -	Pacote	600.0

Últimas compras

Data:**24/06/2025**
Fornecedor: **Multi Lion Ltda**
Marca: **MULTILION**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **10,5000**

Data:**04/06/2025**
Fornecedor: **Multi Lion Ltda**
Marca: **MULTILION**
Qntd: **450.0**
Preço Unit.: **10,0000**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Multi Lion Ltda**
Marca: **MULTILION**
Qntd: **450.0**
Preço Unit.: **10,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** PAPEL INTERFOLHA BRANCO 20 x 21 cm - IZAPEL **Marca:** IZAPEL **Embalagem:** pacote com 1	600,0	6,0000	3.600,0000	
Hyper Descartáveis Ltda.	**Item:** PTI 02 DOBRAS LEVISSIMA 100 % JR. 20 X 21 **Marca:** ESSENCIAL PAPEIS **Embalagem:** FARDO com 1	600,0	8,5900	5.154,0000	
Plaslu Comércio de Plásticos Ltda	**Item:** Papel Toalha Interfolha Branco 21x20 - 1000 folhas **Marca:** Plaslu **Embalagem:** Fardos com 1	600,0	9,9500	5.970,0000	
Multi Lion Ltda	**Item:** PAPEL INTERFOLHA 20X21 100% CELULOSE **Marca:** MULTILION **Embalagem:** PACOTE com 1	600,0	10,5000	6.300,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 09h03min — Marca não homologada (Padronizada)					
Pulire Comercial Ltda	**Item:** PAPEL TOALHA INTERF SUPERPEL BRANCO FARDO 20X21 **Marca:** SUPERPEL **Embalagem:** 1 com 1	600,0	11,8300	7.098,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** PAPEL INTERFOLHA BRANCO 20X21 BCO 100% CELULOSE **Marca:** NOVO **Embalagem:** FD com 1	600,0	12,0000	7.200,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** PAPEL INTERFOLHAS 2 DOBRAS 100% CELULOSE 20CMX21CM **Marca:** EUROPAPER **Embalagem:** PACOTE com 5	600,0	12,6000	7.560,0000	

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:28
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080626311086553928070001311630000219941
BENEFICIARIO:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.429
DATA DE VENCIMENTO 04/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.199,41
VALOR COBRADO 2.199,41
==========
NR.AUTENTICACAO 4.89E.3A0.527.652.187
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.160.409
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0704 2749 8800 0138 5500 1000 1604 0910 2792 0859

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135251815605425 - 03/07/2025 10:56:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	03/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TABOÃO DA SERRA	SP	11965816976		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	04/08/2025
Valor	R$ 2.199,41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
723,41	101,45	0,00	0,00	0,00	0,00	2.199,41
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.199,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		SUMARÉ		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	Volumes			32,370	32,370

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
32979	ATROFARMA 0,25MG/ML SOL INJ 1ML CX C/ 100 AP FARMACE S+ PmPf: 4,59 PMC: 1.35 Lote: AT25D003 Qt: 100 Fab: 12/05/25 Val: 31/03/27	30039099	000	5102	AP	100	0,7354	73,54	73,54	13,24			18,00	
48399	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV AUROBINDO PHARMA G+ PmPf: 31,73 PMC: 3.44 Lote: AFJA25001A Qt: 300 Fab: 01/01/25 Val: 31/12/26	30049079	200	5102	CP	300	0,3726	111,78	111,78	13,41			12,00	
53810	METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 50 BO PVC JP G+ PMC: 16.03 Lote: 200925 Qt: 100 Fab: 07/06/25 Val: 07/06/27	30039076	000	5102	BO	100	3,6764	367,64	367,64	44,12			12,00	
39492	ONDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML (GEN) CX C/ 50 AP/HYPOFARMA G+ PMC: 110.04 Lote: 24101768 Qt: 1800 Fab: 01/11/24 Val: 30/10/26	30039079	040	5102	AP	1.800	0,8200	1.476,00	0, 00	0, 00			0, 00	
56737	OPPY 10MG/ML SOL INJ 1ML IV/IM/EPIDURAL/INTRATECAL CT C/ 50 AP TEUTO/A1 S+ Lote: 48170001 Qt: 100 Fab: 27/09/24 Val: 27/09/26 FCI:DC64231E-6167-4357-9FDE-6CDF8BD64766	30044990	500	5102	AP	100	1,7045	170,45	170,45	30,68			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO DE COMPRA:PDC#395523073#BIONEXO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2792085
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 299,09 Estadual: R$ 263,92 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isento conforme decreto 66.055/21 RICMS/SP, convênio 132/21

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: [illegible] Ass:
Função: Tec Farmácia Data: 04/07/25

Impresso em 03/07/2025 as 10:56:04

www.geweb.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290, SN
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP (16) 3993-9100
Email: vendas@ativahosp.com.br

Representação Gráfica de CC-e
(Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 110110352507042749880001385500100016040910279208590 1
Criado em : 18/07/2025 08:01:24
Prococolo: 135251995716492 - Registrado em: 18/07/2025 08:01:24

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

CNPJ do Destinatário: 45.349.461/0017-70

Nota Fiscal: 000.160.409 - Série: 001

3525 0704 2749 8800 0138 5500 1000 1604 0910 2792 0859

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.

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

Adicionar nos dados adicionais informações complementares:
Adicionar nos dados complementares da nf: CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal.
A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**0865/39280-7**	**03/07/2025**	**04/08/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (23144) ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOÃO DA SERRA-SP	Número Documento: 160409-01	Nosso Número: 00062631	Valor do Documento: **2.199,41**

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-0** | **34191.09008 06263.110865 53928.070001 3 11630000219941**

Local de Pagamento:					Vencimento
					04/08/2025
Beneficiário **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38**					Agência/Cód.Beneficiário **0865/39280-7**
Endereço **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento: **03/07/2025**	No. do documento **160409-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **03/07/2025**	Cart./Nosso Número **109/00062631-1**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **2.199,41**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,47 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 43,99
PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (23144)
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOÃO DA SERRA-SP

45.349.461/0017-70

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

Declaro ter recebido 2400 unidade(s)/ 4 volumes de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (04.274.988/0001-38) os produtos constantes da nota fiscal 000160409 serie 001 e pedido 2792085 de 03/07/2025 Pedido fornecedor: PDC#395523073#BIONEXO Reclamações/Devoluções: Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE	ROTA
TABOÃO DA SERRA-SP	
CLIENTE	CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**
TRANSPORTADORA	
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	

NOTA	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000160409

(___) Avaria (___) Falta (___) Excedente (___) Desacordo

Item:_____

Quantidade:_____

Lote:_____

No caso de avarias: (___) Avaria caixa interna (___) Avaria caixa externa

No caso de falta: (___) Falta de volume (___) Falta interna de produto

Ressalva em caso de não conferência

- Não foi feito a conferência interna da Nota Fiscal 000160409

MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes. Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produtos será feita após.

Data: ___/___/_____ Assinatura: _____

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:23

Ativa Comercial Hospitalar Ltda.

04.274.988/0001-38

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 2.199,4100**	**↓3.72 % | R$ 85,0400**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66493 - Bissulfato de Clopidogrel 75mg Comprimido	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV	**Marca:** AUROBINDO PHARMA **Embalagem:** Comprimido com 30	300,0	0,3726	111,7800
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$0,3900 \| Variação da Última Compra:↓4.46% \| R$ 0,0174 | R$ 5,2200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
312 - Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - 4ml	ONDANSETRONA 4MG (GEN) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 2 ML - 1 - CX - AMP - HIPOLABOR CX com 100	1.800,0	0,8200	1.476,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.1800.00 | Preço R$0,8400 \| Variação da Última Compra:↓2.38% \| R$ 0,0200 | R$ 36,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
66666 - Metronidazol 5 mg/mL - 100 mL sistema fechado	METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 50 BO PVC	**Marca:** JP **Embalagem:** 50	100,0	3,6764	367,6400
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$3,7793 \| Variação da Última Compra:↓2.72% \| R$ 0,1029 | R$ 10,2900 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
66560 - Sulfato De Atropina 0,25 mg/mL - 1 mL	ATROFARMA 0,25MG/ML SOL INJ 1ML CX C/ 100 AP	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	100,0	0,7354	73,5400
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,7645 \| Variação da Última Compra:↓3.81% \| R$ 0,0291 | R$ 2,9100 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
1301 - Sulfato de Morfina 10 mg/mL - 1 mL	OPPY 10MG/ML SOL INJ 1ML CX C/ 50 AP/TEUTO	**Marca:** TEUTO **Embalagem:** OPPY 10MG/ML SOL INJ 1ML CX C/ 50 AP/TEUTO - OPPY 10MG/ML SOL INJ 1ML CX C/ 50 AP/TEUTO - caixa - OPPY 10MG/ML SOL INJ 1ML CX C/ 50 AP/TEUTO - TEUTO caixa com 50	100,0	1,7045	170,4500
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$2,0107 \| Variação da Última Compra:↓15.23% \| R$ 0,3062 | R$ 30,6200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					

Cotação 395523073 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h29m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66493	**Bissulfato de Clopidogrel 75mg Comprimido - Comprimido**	**Comprimido**	**300.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**
Marca: **AUROBINDO**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **0,3900**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOLAB**
Qntd: **390.0**
Preço Unit.: **0,4377**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME**
Marca: **CLOPIDOGREL 75MG CX / 30 COMP GENERICO AUROBINDO - - AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA**
Qntd: **420.0**
Preço Unit.: **0,3400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV **Marca:** AUROBINDO PHARMA **Embalagem:** Comprimido com 30	300,0	0,3726	111,7800	Confirmado
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 28	300,0	0,3733	111,9900	
Comentário: Validade: 25/04/2027 - BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO (G) EMS					
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** CLOPIDOGREL 75 MG 28 CP G SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEU **Marca:** CLOPIDOGREL 75 MG 28 CP G SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEU **Embalagem:** 28	300,0	0,3775	113,2500	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CLOPIDOGREL 75MG CX C/2BL X 15CP GEN **Marca:** BIOLAB SANUS **Embalagem:** 75MG COM REV CT BL AL AL X 30 com 30	300,0	0,3849	115,4700	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
312	**Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - 4ml - Ampola**	**Ampola**	**1750.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Ello Distribuicao Ltda**
Marca: **ONDANSETRONA 8MG 4ML IV IM CX 50UNID - - HYPOFARMA**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **0,8400**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Ello Distribuicao Ltda**
Marca: **ONDANSETRONA 8MG 4ML IV IM CX 50UNID - - HYPOFARMA**
Qntd: **2400.0**
Preço Unit.: **0,8300**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Me - ES**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **1050.0**
Preço Unit.: **0,8000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** ONDANSETRONA 8MG 4ML IV IM CX 50UNID - - HYPOFARMA **Marca:** ONDANSETRONA 8MG 4ML IV IM CX 50UNID - - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	1.750,0	0,8200	1.435,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** ONDANSETRONA 4MG (GEN) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 2 ML - 1 - CX - AMP - HIPOLABOR CX com 100	1.800,0	0,8200	1.476,0000	Confirmado
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML com 50	1.750,0	0,8729	1.527,5750	
Comentário: ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML (G) VP - - HYPOFARMA **Marca:** ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML (G) VP - - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	1.750,0	0,9200	1.610,0000	
Integralmed Comércio Produtos Ltda	**Item:** ONDANSETRONA 2MG/ML 50 AMP 4ML HYPOFARMA - HYPOFARMA **Marca:** ONDANSETRONA 2MG/ML 50 AMP 4ML HYPOFARMA - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	1.750,0	0,9376	1.640,8000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66666	Metronidazol 5 mg/mL - 100 mL sistema fechado - Bolsa	Bolsa	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 50 BO PVC **Marca:** JP **Embalagem:** 50	100,0	3,6764	367,6400	Confirmado
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** Metronidazol (metronack) 0,5% 100ml Ecoflac Plus S Fechado - iv C/50 fr **Marca:** B.braun **Embalagem:** CAIXA com 50	100,0	3,8200	382,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** METRONACK **Marca:** B. BRAUN **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	100,0	3,8400	384,0000	
Comentário: 29666 - METRONAC 0,5% 50FRA 100ML -BBRAUN					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** METRONIDAZOL 5MG SOL INJ CX 50 BLS X 100 ML **Marca:** JP **Embalagem:** METRONIDAZOL 5MG SOL INJ CX 50 BLS X 100 ML - 1 - CX - BLS - JP CX com 50	100,0	3,8600	386,0000	
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** METRONIDAZOL 100 ML **Marca:** JP **Embalagem:** METRONIDAZOL 100 ML - / - / - JP com 1	100,0	3,9100	391,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** NIDAZOFARMA 5MG/ML 100ML - METRONIDAZOL-SOL INJ IV-BO SIST FECH-FARMACE (UV:60) **Marca:** FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA **Embalagem:** NIDAZOFARMA 5MG/ML 100ML - METRONIDAZOL-SOL INJ IV-BO SIST FECH-FARMACE (UV:60) - NIDAZOFARMA 5MG/ML 100ML - FR - SOLUCAO INJETAVEL - FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA FR com 1	100,0	3,9900	399,0000	
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** METRONIDAZOL GENÉRICO 500MG/100ML **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** METRONIDAZOL GENÉRICO 500MG/100ML - 5 MG/ML SOL INJ CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML - CAIXA - Solucao Injetavel - FRESENIUS KABI CAIXA com 80	100,0	4,0000	400,0000	
Comentário: Metronidazol 0,5% (100ml) - inj					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66560	**Sulfato De Atropina 0,25 mg/mL - 1 mL - Ampola**	**Ampola**	**100.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** ATROFARMA 0,25MG/ML SOL INJ 1ML CX C/ 100 AP **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	100,0	0,7354	73,5400	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 100	100,0	0,7645	76,4500	
Comentário: 12094 - ATROFARMA 0,25MG 100AMP(VIDRO)1ML-FARMAC					
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 13896 | ATROFARMA 0,25MG/ML 1ML C/ 100AMP - FARMACE **Marca:** 13896 | atrofarma 0,25mg/ml 1ml c/ 100amp - FARMACE **Embalagem:** 100	100,0	0,8000	80,0000	
Comentário: FARMACE					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 100	100,0	0,8200	82,0000	
Comentário: **validade 31/12/2025**					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** ATROFARMA 0,25MG C/100 INJ 1ML - FARMACE-FARMACE-CAIXA **Marca:** ATROFARMA 0,25MG C/100 INJ 1ML - FARMACE-FARMACE-CAIXA **Embalagem:** 100	100,0	0,8207	82,0700	
Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli	**Item:** ATROFARMA 0,25MG/ML-FARMACE-CX C/ 100 **Marca:** ATROFARMA 0,25MG/ML-FARMACE-CX C/ 100 **Embalagem:** 100	100,0	0,8290	82,9000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** FARMACE IND **Marca:** FARMACE IND **Embalagem:** 100	100,0	0,8500	85,0000	
Comentário: Validade: 30/11/2026 - ATROPINA 0,25MG AMPOLA 1ML ATROFARMA FARMACE					
Alfalagos Ltda	**Item:** ATROPINA 0,25MG AMP 1ML C/100 - ATROFARMA - FARMACE **Marca:** ATROPINA 0,25MG AMP 1ML C/100 - ATROFARMA - FARMACE **Embalagem:** 100	100,0	0,8731	87,3100	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1301	Sulfato de Morfina 10 mg/mL - 1 mL - Ampola	Ampola	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** OPPY 10MG/ML SOL INJ 1ML CX C/ 50 AP/TEUTO **Marca:** TEUTO **Embalagem:** OPPY 10MG/ML SOL INJ 1ML CX C/ 50 AP/TEUTO - OPPY 10MG/ML SOL INJ 1ML CX C/ 50 AP/TEUTO - caixa - OPPY 10MG/ML SOL INJ 1ML CX C/ 50 AP/TEUTO - TEUTO caixa com 50	100,0	1,7045	170,4500	Confirmado
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** *SULF. DE MORFINA 10MG 100AMP X 1ML (A1) - - HIPOLABOR **Marca:** *SULF. DE MORFINA 10MG 100AMP X 1ML (A1) - - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	1,7460	174,6000	
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** MORFINA 10MG/ML SOL INJ IV/IT C/100 AMP 1ML *** **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CX com 100	100,0	1,7902	179,0200	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** DOLO MOFF 10,0 MG/ML (A1) - SULFA. MORFINA-SOL INJ/DIL INFUS IV/EPI/IT/IM 50 AMP 1 ML-UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** DOLO MOFF 10,0 MG/ML (A1) - SULFA. MORFINA-SOL INJ/DIL INFUS IV/EPI/IT/IM 50 AMP 1 ML-UNIAO QUIMICA - DOLO MOFF 10,0 MG/ML (A1) - CX - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 50	100,0	1,8900	189,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** MORFINA 10MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	2,0050	200,5000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** MORFINA 10 MG/ML INJ 1 ML (A1) - SULFATO DE MORFINA - HIPOLABOR **Marca:** MORFINA 10 MG/ML INJ 1 ML (A1) - SULFATO DE MORFINA - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	2,0439	204,3900	

Comentário: Validade do Produto: 30/10/26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.28
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA: 5.381-3

FAVORECIDO: IGOR SANCHES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 27.288.656/0001-08
VALOR: R$ 10.000,00
DEBITO EM: 04/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080430
AUTENTICACAO SISBB: C.3E7.81D.673.326.033

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

20665898IK

Nº Nota	**648**
Série	**2**
Nº RPS:	**-**
Data de Emissão	**04/AGO/2025 - 11:20:43**
Competência	**08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IGOR SANCHES DE OLIVEIRA - ME**
Nome Fantasia:
Insc. Municipal: **72948**
Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: **27.288.656/0001-08**
Endereço: **AVENI OTTO WERNER ROSEL, 1455**
CEP: **13.563-673**
Complemento: **Não Informado**
Bairro: **MORADAS SÃO CARLOS**
País: **BRASIL**
Município: **SAO CARLOS**
UF: **SP**
Telefone: **973220074**
E-mail: **IGOR051@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70**
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
Endereço: **TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862**
CEP: **06.783-230**
Complemento:
Bairro: **JARDIM RECORD**
País: **BRASIL**
Município: **TABOÃO DA SERRA**
UF: **SP**
Telefone: **(16) 3374-8438**
E-mail: **EBATISTA@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS DE PRESTACAO DE CONTAS DURANTE O PERÍODO DE 01/07/2025 ATÉ 31/07/2025, NA UNIDADE MISTA SAUDE DE TABOAO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, JARDIM TRIANON - TABOÃO DA SERRA-SP. CONTRATO DE GESTAO S-467/2023.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco Cooperativa do Brasil S.A. Sicoob 756
Ag. 5042
CC. 5.381-3
CNPJ. 27.288.656/0001-08
Igor Sanches de Oliveira ME

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 10.000,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS** - **SP**

Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**10.000,00**	**2,00**	**200,00**	**10.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) IGOR SANCHES DE OLIVEIRA - MEOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
20665898IK

Número da Nota:
648

IS IGOR SANCHES
Consultoria&Controladoria

Taboão da Serra/SP, 31 de julho de 2025.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

CNPJ: 45.349.461/0017-70

UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA – SP

CONTRATO DE GESTAO S-467/2023

Prezados,

Encaminhamos relatório dos trabalhos realizados na ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB**,** na UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA – SP.

Atenciosamente,

IGOR SANCHES
CONSULTORIA E CONTROLADORIA

IS - CONSULTORIA E CONTROLADORIA
São Paulo I Santos
Cel. (11) 9 7322-0074
igorconsultoria@hotmail.com
iscontroladoria.com

1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

Os serviços de Prestação de Contas têm por objetivo a entrega da Prestação de Contas obrigatória no contrato de gestão, seguindo todas as instruções e recomendações do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo e legislações municipais, estaduais e federais, e ainda, o acompanhamento e monitoramento das rotinas administrativas**,** desta forma, fez parte do planejamento verificar todos os departamentos, e pessoas envolvidas com os processos, a fim de mapear, corrigir e criar padrões de trabalhos. Além das rotinas de Prestação de Contas, ações preventivas (sugestões) a fim de estabelecer um processo de melhoria contínua**,** visando maior segurança e confiabilidade nos controles das informações e processos da entidade.

Desta forma, é de suma importância que os trabalhos sejam acompanhados e avaliados periodicamente, uma vez que o monitoramento visa detectar e corrigir possíveis falhas. Importante enfatizar que os serviços são contínuos, prevendo uma evolução na profissionalização da entidade.

1.1. Equipe técnica

Responsável: Igor Sanches
igorconsultoria@hotmail.com

2. OBJETIVO GERAL

Implementar instrumentos/mecanismos de desenvolvimento na entidade através de uma gestão eficaz para Prestação de Contas no contrato de gestão, seguindo todas as instruções e recomendações do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo e as legislações municipais, estaduais e federais.

3. METODOLOGIA

A metodologia aplicada considera os pontos abaixo ressaltados, contudo os procedimentos baseiam-se nas informações evidenciadas nos documentos disponibilizados:

- Análise e readequação da estrutura administrativa para elaboração da Prestação de Contas;
- Elaboração dos fluxos de controles internos administrativos de prestação de contas;
- Entrega da respectiva prestação de contas;
- Reuniões com os responsáveis descrevendo os trabalhos executados, e passando as orientações/explicações necessárias;
- Realização de relatório gerencial, em caráter confidencial à diretoria, abrangendo as considerações e sugestões.

4. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Elencamos abaixo os principais trabalhos realizados no período:

- Organização e manual de prestação de contas para padronização;
- Criação de procedimentos entre os setores determinando os documentos que devem ser enviados ao setor de prestação de contas incluindo cronograma de atividades;
- Adequação das prestações de contas ao Plano de Trabalho apresentado;
- Criação e reestruturação de processos das áreas administrativas, bem como, das interfaces entre as áreas;

- Estruturação de controles internos de segregação de funções, atribuição de responsabilidades e delegação de autoridade;
- Orientações e assessoria ao contador da entidade;
- Elaboração e adequação do Plano de Contas financeiro;
- Padronização de documentos e informações do setor de Patrimônio;
- Elaboração dos fluxogramas dos departamentos administrativos.

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Dentre os trabalhos realizados, é importante reiterar a organização e o preparo do colaborador que vai executa-los. Através da padronização dos procedimentos, o setor de Prestação de Contas poderá observar os resultados imediatamente. Foram feitas revisões dos trabalhos, e análises dos processos, validando se os trabalhos estão sendo executados corretamente, conforme planejado.

O setor de Prestação de Contas deverá manter o sistema de controle interno eficiente e continuo que possibilite a detecção de eventuais falhas ou erros.

Além disso, foram apresentados procedimentos e orientações administrativas para melhorar os controles e entregar em perfeita ordem a Prestação de Contas.

IGOR SANCHES
CONSULTORIA E CONTROLADORIA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.28
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 82.562.133-1

FAVORECIDO: HUMANIZA GESTAO EM SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 50.626.627/0001-20
VALOR: R$ 18.000,00
DEBITO EM: 04/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080431
AUTENTICACAO SISBB: E.6B7.C91.BC8.8DB.5F1

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250801u50626627000120

Número da Nota
00000028
Data e Hora de Emissão
01/08/2025 10:15:34
Código de Verificação
6KGS-JYXP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50.626.627/0001-20** Inscrição Municipal: **7.688.420-1**
Nome/Razão Social: **HUMANIZA GESTAO EM SAUDE LTDA**
Endereço: **AV MIN PETRONIO PORTELA 2001, APT 43 - VILA AMELIA - CEP: 02802-120**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE GESTAO DE OPERANTE DURANTE O PERIODO DE JULHO/2025 NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOA DA SERRA- ESTRADA TENENTE JOSE DA CUNHA 862, JARDIM TRAINON TABOAO DA SERRA- SP. CONTRATO DE GESTÃO s-467/2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 18.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
03158 - Datilograf, digitação, estenogrf, expdnte, secret, redação, ed. revis, infr estrut adm e congêneres

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	6,00%

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

Rol de Atividades executadas pelo atual gestor da Unidade Mista de Taboão da Serra-UMTS

Nome: Carlos Alberto de Castro Soares/Humaniza Gestão em Saúde – Ltda, CNPJ 50.626.627/0001-20

Cargo/Função: Diretor Geral da Unidade

Período: de 1 de julho/2025 à 31 de julho/2025

Atividades exercidas: Gestão da Unidade Hospitalar, vinculada a atual Organização Social Administradora – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil-AHBB, no tocante ao planejamento, execução, controle/acompanhamento e fiscalização dos processos de trabalho produzidos pela Unidade tanto assistenciais quanto administrativos, incluídos os Serviços de natureza própria, e os contratualizados/terceirizados, quais sejam: administrativo; recursos humanos; serviço médico, de alimentação, de limpeza, de segurança, de infraestrutura, de gases medicinais, de medicina do trabalho, de lavanderia/rouparia, finanças (apenas no âmbito da Unidade, servindo como apoio ao núcleo central financeiro da Sede/empresa, a quem compete a tomada de decisões compatíveis com a gestão dos gastos, pagamentos, entre outros), compras, de igual modo ao serviço de finanças, logística, infraestrutura/manutenção, transporte, nutrição, farmácia, e almoxarifados/suprimentos.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.28
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1479-6 - ARTUR ALVIM-URB.SP
CONTA: 16.356-2

FAVORECIDO: ELAINE CRISTINA DA SILVA GONCALVES
CPF/CNPJ: 100.143.848-50
VALOR: R$ 1.429,52
DEBITO EM: 04/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080432
AUTENTICACAO SISBB: 6.B2F.E02.B36.381.325

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	07/2025	1.429,52	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.429,52	30,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	07/2025	2.863,33	25,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	2.863,33	25,00			
8008 - FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	07/2025	1.182,77	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.182,77	30,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	07/2025	454,99	10,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	454,99	10,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	07/2025	1.211,60	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.211,60	30,00			
		Total da empresa:	7.142,21	125,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.28
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4076-2 - VILA SONIA
CONTA: 752.607.816-0

FAVORECIDO: SIRLENE MACEDO SILVEIRA
CPF/CNPJ: 331.049.688-02
VALOR: R$ 1.182,77
DEBITO EM: 04/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080433
AUTENTICACAO SISBB: 0.AF9.85B.E54.CA8.50E

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	07/2025	1.429,52	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.429,52	30,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	07/2025	2.863,33	25,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	2.863,33	25,00			
8008 - FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	07/2025	1.182,77	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.182,77	30,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	07/2025	454,99	10,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	454,99	10,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	07/2025	1.211,60	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.211,60	30,00			
		Total da empresa:	7.142,21	125,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.28
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2611-5 - PQ.PINHEIROS U.TABOAO SERRA
CONTA: 4.015-0

FAVORECIDO: ROSILEIDE DOS SANTOS SOUZA
CPF/CNPJ: 039.783.514-04
VALOR: R$ 1.211,60
DEBITO EM: 04/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080434
AUTENTICACAO SISBB: F.3A5.493.63E.E98.D88

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	07/2025	1.429,52	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.429,52	30,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	07/2025	2.863,33	25,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	2.863,33	25,00			
8008 - FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	07/2025	1.182,77	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.182,77	30,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	07/2025	454,99	10,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	454,99	10,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	07/2025	1.211,60	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.211,60	30,00			
		Total da empresa:	7.142,21	125,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.28
2700602700 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202508041944509176817 18
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$1.693,22
TARIFA: R$0,00
DATA: 04/08/2025 - 16:48:11
COD PRODUTO: 846f0169d5ec4b4fb476625346e34b3b
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/****-02

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 04/08/2025 - 16:48:12
==========
DOCUMENTO: 080435
AUTENTICACAO SISBB: 3.76A.921.3F5.9B1.453
==========
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
05/08/2025
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	0125080484244867-1	FGTS GRAZIELI	1.693,22

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2025	1	0,00	726,31	966,91	0,00	1.693,22
Total FGTS:		**0,00**	**726,31**	**966,91**	**0,00**	**1.693,22**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **1.693,22**

Observações

Data de geração da Guia: 04/08/2025 às 13:50:53 - 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/894262c380cb47549850bc3a7489d02c52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008BRASILIA62070503***6304C3FB

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/894262c380cb47549850bc3a7489d02c

05/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:52:28
270002700 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/08/2025
NR. DOCUMENTO 552.700.000.207.235
VALOR TOTAL 4.301,93
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CARLA SOUZA FRANCA
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 207.235-1
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 3.214.E28.107.CE0.C38

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CASSIANO MOREIRA BARBOSA	66841000000	00167

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/04/2024 A 01/04/2025	04/08/2025 A 02/09/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	10.316,30
Média Horas:	2.166,20
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	1.137,00
TOTAL BASE CALCULO:	13.619,50

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	13.619,50	P
1/3 das Férias:	4.539,83	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	951,62	D
Desconto do imposto de Renda:	2.588,22	D
PENSAO ALIMENTICIA FERIAS:	4.301,93	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	18.159,33	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	7.841,77	D
TOTAL LIQUIDO:	10.317,56	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 10.317,56 (dez mil trezentos e dezessete reais e cinqüenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 04/07/2025

CASSIANO MOREIRA BARBOSA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 10.317,56(dez mil trezentos e dezessete reais e cinqüenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/08/2025
TABOAO DA SERRA

CASSIANO MOREIRA BARBOSA

05/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:52:28
270002700 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

DATA DA TRANSFERENCIA 05/08/2025
NR. DOCUMENTO 558.224.000.000.578
VALOR TOTAL 14.469,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IMPACTA MED DISTR
AGENCIA: 8224-4 CONTA: 578-9
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

NR.AUTENTICACAO 8.5EA.B73.95B.CC5.B5E

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IMPACTA MED DISTR DE MEDICAMENTOS E MAT HOSP LTDA
RUA MATOS COSTA, 200
JARDIM LAMBRETA - 06710-670
COTIA - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.004.333
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0746 2423 1000 0113 5500 1000 0043 3310 0016 2546

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135251880258444 - 08/07/2025 14:34:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
278529181114		46.242.310/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	08/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TABOÃO DA SERRA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	05/08/2025
Valor	R$ 14.469,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
14.469,00	2.604,42	0,00	0,00	0,00	0,00	14.469,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.469,00

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
78	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2838	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML/EQUIPLEX R+ Lote: 2411642 Qt: 3090 Val: 09/03/26 Lote: 2412427 Qt: 53 Val: 01/04/26 Lote: 2511118 Qt: 2317 Val: 28/02/27	30049099	000	5102	FR	5.460	2,6500	14.469,00	14.469,00	2.604,42			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Endereço de Entrega:
Estr. Ten. José Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP
Observações da cotação do comprador:
ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL
----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Observações do pedido:
ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL
----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
PEDIDO DE COMPRA:395868739.1
Vendedor: 5-THAYZA SANTOS SILVA Id Ped: 16135
Dados para deposito:
Banco do Brasil
Ag. 8224-4
C/c 578-9
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 1.946,08 Estadual: R$ 1.736,28 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Dispensado a retencao e recolhimento antecipado do ICMS conforme incisos I e II do Artigo 1º da Portaria Cat 116/2017

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Rosário Ass.: _____

Função: TEC FAR-ATIV Data: 08/07/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 08:56

Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp

46.242.310/0001-13

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 14.469,0000**	**↓1.85 % | R$ 273,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66389 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 100ml - Sistema Fechado	SOL. CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML *PROMOÇÃO*	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** unidade com 70	5.460,0	2,6500	14.469,0000

***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.5460.00 | Preço R$2,7000 | Variação da Última Compra: ↓1.85% | R$ 0,0500 | R$ 273,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/07/2025 às 14h54m

Cotação 395868739 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/07/2025 às 9h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 08:56

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66389	Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 100ml - Sistema Fechado - Frasco	Frasco	5500.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Copermed Comercial Importadora Ltda**
Marca: **COPERMED**
Qntd: **5520.0**
Preço Unit.: **2,7000**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **4620.0**
Preço Unit.: **2,6829**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Expert Suprimentos Medicos Ltda**
Marca: **FARMARIN**
Qntd: **5460.0**
Preço Unit.: **2,6900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp	**Item:** SOL. CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML *PROMOÇÃO* **Marca:** FARMACE **Embalagem:** unidade com 70	5.460,0	2,6500	14.469,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/07/2025 ás 14h54m.					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML com 60	5.500,0	2,7500	15.125,0000	
Comentário: SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML FRASCO S/F **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** Cx com 60	5.500,0	2,7500	15.125,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML - CLORE.SODIO-SOL INJ IV-FR-SIT FECH-EQUIPLEX (UV:70) **Marca:** EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 1	5.500,0	2,7900	15.345,0000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% SF 100ML C/70 - - EQUIPLEX **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% SF 100ML C/70 - - EQUIPLEX **Embalagem:** 70	5.500,0	2,8800	15.840,0000	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.28
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 19.150.762-8

FAVORECIDO: A2 SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA
CPF/CNPJ: 46.862.830/0001-29
VALOR: R$ 7.420,00
DEBITO EM: 05/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080501
AUTENTICACAO SISBB: 5.C28.FFA.238.C32.C3A

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250804u46862830000129

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000026	04/08/2025 13:59:11	9ZDC-BAFP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **46.862.830/0001-29** Inscrição Municipal: **7.364.652-0**

Nome/Razão Social: **46.862.830 ALEXSANDRO LEITE DE ALMEIDA**

Endereço: **R DOUTOR BENTO TEOBALDO FERRAZ 330 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01140-070**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha - Jardim Record - CEP: 06783-230**

Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **ebatista@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO ADMINISTRATIVO OPERACIONAL DE COMPRAS NO PERÍODO DE 01/07/2025 ATÉ 31/07/2025, NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA-SP. CONTRATO DE GESTAO S- 467/2023.
Banco - 336 C6 Bank
AG.0001
C/C. 19150762-8

VALOR R$ 7.420,00

Banco - 336 C6 Bank - Ag 0001 C/C 19150762-

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 7.420,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

03158 - Datilograf, digitação, estenogrf, expdnte, secret, redação, ed. revis, infr estrut adm e congêneres

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

A2 Assessoria e Consultoria,

Inscrita no CNPJ **46.862.830/0001-29**, com sua sede **R DOUTOR BENTO TEOBALDO FERRAZ 330 SALA 1409 BLC 2**, **VARZEA DA BARRA FUNDA**, cidade **SAO PAULO**, no estado de **SAO PAULO,** CEP **01.140-070**, neste ato representada pelo **ALEXSANDRO LEITE DE ALMEIDA**, portador da cédula de identidade RG **66.851.276-3** e do CPF nº **013.550.084-25** vem através deste relatório comprovar os serviços prestados na Unidade Mista de Saúde (PS Antena) na cidade de Taboão da Serra/SP, que foram executados, pela a empresa nos moldes do contrato vigente com a **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**, inscrita no CNPJ **45.349.461/0017-70 FILIAL**, sendo comprovado o serviço durante todo mês de **Julho/2025** e atendido todas as exigências do contrato.

Relatório de Atividades

Gestão de Compras

na Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra/SP

Período: 01/07/2025 a 31/07/2025

Introdução:

Este relatório destaca as atividades e realizações no departamento de compras da Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra durante o período especificado. O objetivo é fornecer uma visão abrangente das operações de compras, incluindo aquisições, gestão de fornecedores e otimização de recursos.

1. **Aquisições Realizadas:**

Durante o período coberto pelo relatório, foram realizadas as seguintes aquisições de produtos e serviços essenciais para o funcionamento da unidade de saúde:

- Lista de itens comprados
- Quantidades adquiridas
- Fornecedores selecionados
- Orçamentos comparativos
- Detalhes sobre o processo de seleção de fornecedores

2. **Gestão de Fornecedores:**

A eficácia e a confiabilidade dos fornecedores desempenham um papel crucial na operação eficiente da unidade de saúde. Este relatório destaca:

- Avaliação de desempenho dos fornecedores
- Negociações de valores

- Feedback recebido dos departamentos usuários sobre a qualidade e pontualidade das entregas
- Estratégias para melhorar a eficiência da cadeia de suprimentos

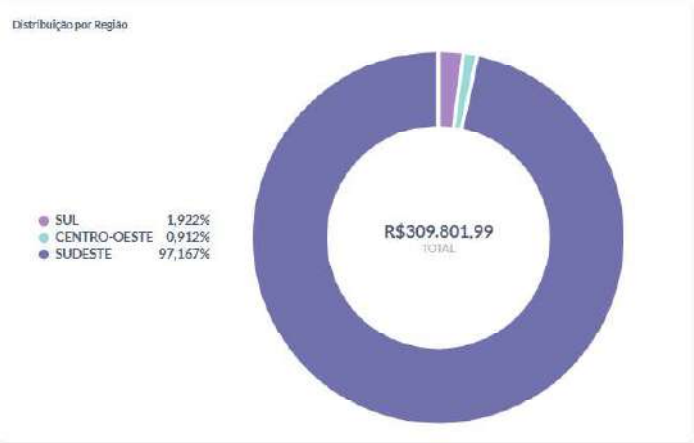
3. Análise de Custos e Economia:

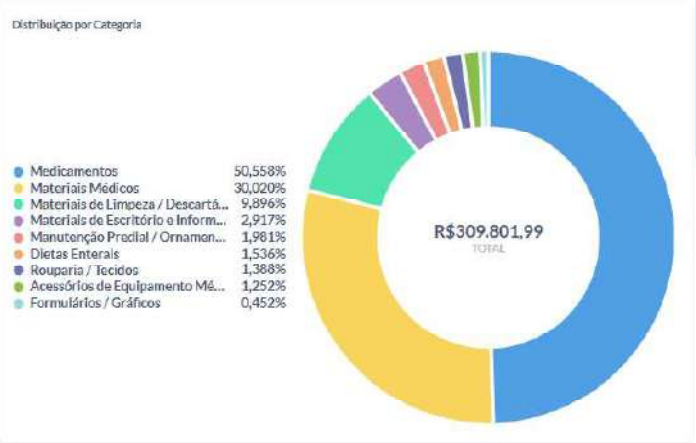
Gerenciar os custos de aquisição é essencial para otimizar os recursos financeiros da unidade de saúde. Este relatório oferece:

- Análise de custo-benefício das aquisições realizadas
- Identificação de áreas para economia de custos
- Estratégias para negociação de preços favoráveis com fornecedores

Conclusão:

Este relatório destaca as atividades realizadas no departamento de compras da Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra, demonstrando nosso compromisso em garantir o abastecimento oportuno e eficiente de produtos e serviços essenciais. Estamos empenhados em buscar continuamente melhorias e excelência na gestão de compras para atender às necessidades da comunidade e garantir o melhor uso dos recursos disponíveis.





São Paulo, 04 agosto de 2025

gov.br
Documento assinado digitalmente
ALEXSANDRO LEITE DE ALMEIDA
Data: 04/08/2025 14:30:32-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

ALEXSANDRO L DE ALMEIDA
013.550.084-25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.28
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1566-0 - VL.GIGLIO ATIBAIA SP
CONTA: 13.002.608-2

FAVORECIDO: BRASIL COMERCIO E SERVICO DE GASES
CPF/CNPJ: 48.654.183/0001-95
VALOR: R$ 33.800,00
DEBITO EM: 05/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080502
AUTENTICACAO SISBB: 2.FC1.9B4.D89.AA7.F3D

FATURA DE LOCAÇÃO
Nº: 000693
EMISSÃO: 01/08/2025

BRASIL COMERCIO E SERVIÇOS DE GASES LTDA EPP

48.654.183/0001-95 11-4436-2655

DESTINATÁRIO: Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0017-70

ENDEREÇO:
Estrada: Tenente José Maria da Cunha, 862

Bairro:
Jd. Record

CIDADE:
Taboão da Serra

UF:
SP

CONTRATO:
PROJETO Taboão - Antena

PAGAMENTO:
15/08/25

DADOS DA LOCAÇÃO:
Locação sistema produtor de oxigênio, com backup e modulo de ar (10m3/hr)

LOCAL:
Unidade Mista Taboão da Serra

TOTAL: R$ 33.800,00

01 UND - Locação sistema produtor de oxigênio (SPO - 18)
****

OBS:
Processo adm. 22.600/2023 - Unidade Antena
Contrato de gestão - Mista - S467-2023
Contrato prestação de serviço UMTS.
Locação de usina de oxigênio, com backup, modulo ar (10m3/hr)
Periodo: 01/07/25 a 31/07/25
Fatura referênte competência Julho/2025, com vencimento em 15/08/25.

Dados Bancarios:
RS: Brasil Com. Serv. de Gases Ltda Epp
CNPJ: 48.654183/0001-95
Santander - ag.1566 - cc.13002608-2

Santo André, 04 de julho de 2025.

A
AHBB

At.:
Ref.: Relatório de Consumo Julho/25

Assunto: Fornecimento de Gases Medicinais

Abaixo segue tabela de fornecimento de gases medicinais:

Gases	Consumo
Oxigenio Medicinal	13.721
Ar Respirável	2.966
Oxigenio PPU	28

Sem mais,

Alessandro Bartha
Diretor - BAX Gases

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.28
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8161-2 - SP/VILA ANDRADE
CONTA: 15.113-2

FAVORECIDO: BSMJ COMERCIO DE MATERIAL ELETRICO
CPF/CNPJ: 39.277.552/0001-87
VALOR: R$ 4.538,15
DEBITO EM: 05/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080503
AUTENTICACAO SISBB: 1.B60.6D0.676.B14.EF5

Recebemos de BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:01/08/2025,Valor Total: R $4.538,15, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.151
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
CEP: 06783-230 Fone: (11)4685-5424

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.151
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0839 2775 5200 0187 5500 1000 0001 5111 2909 3084

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135252153829455 01/08/2025 11:49:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
675.426.260.113		39.277.552/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	01/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230		01/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP		10:49:16

FATURA/DUPLICATA

001	05/08/25	R$ 4.538,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.571,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	33,00	0,00	0,00	4.538,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
515	PC			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
3423	CONECTOR GEN P/BARRAM STECK 25MM	85369090	0500	5405	UN	4,0	25,00	0,72	100,00	0,00	0,00	0
4327	BARRAMENTO P/DISJ FAME BIF P/12 63A	74071029	0102	5102	UN	1,0	29,50	0,21	29,50	0,00	0,00	0
3013	BARRAMENTO P/DISJ STECK TERRA 11 TERM	85389090	0500	5405	UN	1,0	49,50	0,36	49,50	0,00	0,00	0
4045	E10-12 TERM ILHOS 10MM VERM/COMP 21/12MM	85369090	0500	5405	UN	10,0	0,70	0,05	7,00	0,00	0,00	0
4046	E6012 TERM ILHOS 6MM AMAR/COMP 20/12MM	85369090	0500	5405	UN	4,0	0,70	0,02	2,80	0,00	0,00	0
1460	LAMPADA TUBOLAR LED 18W 1,20 GALAXY	85395200	0500	5405	UN	5,0	15,50	0,56	77,50	0,00	0,00	0
121	TRINCHA 319 AMARELA 2 ATLAS	96034090	0102	5102	UN	2,0	9,50	0,14	19,00	0,00	0,00	0
122	TRINCHA 319 AMARELA 2.1/2 ATLAS	96034090	0102	5102	UN	1,0	12,00	0,09	12,00	0,00	0,00	0
2661	CANETA MARCACAO BRASFORT PRETA	96082000	0500	5405	UN	1,0	7,00	0,05	7,00	0,00	0,00	0
2015	PARAF PHILIPS DRYWALL TROMB AGU 3,5X32 CENTO	73181500	0102	5102	UN	10,0	14,50	1,05	145,00	0,00	0,00	0
2193	PILHA ALC AAA 2UN DURACELL	85061019	0102	5102	UN	3,0	16,00	0,35	48,00	0,00	0,00	0
272	THINNER MULT 9116 EUCATEX 900ML	38140090	0102	5102	UN	1,0	18,50	0,13	18,50	0,00	0,00	0
3358	ESM EUCATEX FOSCO PRETO 1/4	32081010	0500	5405	UN	1,0	47,50	0,34	47,50	0,00	0,00	0
348	ARAME RECOZIDO TORCIDO	72173090	0500	5405	UN	1,0	19,00	0,14	19,00	0,00	0,00	0
1018	EMENDA RJ 45	85369090	0500	5405	UN	2,0	6,00	0,09	12,00	0,00	0,00	0
56	CANTO MAO FRANCESA LEVE 20X15	72166190	0500	5405	UN	2,0	8,50	0,12	17,00	0,00	0,00	0
726	DOBRAD SILVANA POLIDO 1.1/2	83021000	0500	5405	UN	6,0	2,00	0,09	12,00	0,00	0,00	0
463	BROCA ACO RAPIDO IRWIN 3,0MM	82075011	0500	5405	UN	1,0	9,50	0,07	9,50	0,00	0,00	0
2581	PARAF AUTO BROC PHS FLANG 4,2X19 UNI	73181400	0500	5405	UN	24,0	0,20	0,03	4,80	0,00	0,00	0
1644	PEDRA SACO	68022900	0500	5405	UN	1,0	6,00	0,04	6,00	0,00	0,00	0
3452	ELETRODO CIFARELLI FINO 2,50MM KG	83111000	0500	5405	KG	1,0	36,50	0,26	36,50	0,00	0,00	0
4460	PEDRA SEICHO JARDIM N2 40KG	68022900	0500	5405	UN	2,0	80,00	1,16	160,00	0,00	0,00	0
531	3743 INTERRUPTOR 1 TECL SIMPL C/P FAME BLANC	85365090	0500	5405	UN	1,0	11,00	0,08	11,00	0,00	0,00	0
77	1416-4 REGISTRO DE PRESSAO 3/4 JD	84811000	0500	5405	UN	1,0	63,50	0,46	63,50	0,00	0,00	0
401	ADAPTAD.SOLD KRONA 3/4"	39174090	0500	5405	UN	2,0	1,20	0,02	2,40	0,00	0,00	0
1572	TORN ELETRICA PAR LOREN EASY 220V/5500W BRAN LORENZETTI	85167990	0500	5405	UN	1,0	195,00	1,41	195,00	0,00	0,00	0
954	VEDA ROSCA TIGRE 18X50MTS	39209990	0500	5405	UN	1,0	16,00	0,12	16,00	0,00	0,00	0
588	FITA ISOLANTE 20 MTS	39191020	0500	5405	UN	2,0	11,50	0,17	23,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA: UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - UMTS ENDERECO: ESTR TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP - CEP 06783-230 - CONTRATO DE GESTAO: S-467/2023 - - DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO - BANCO ITAU - AG:8161 - C/C:15113-2 - CHAVE PIX: CNPJ 39277552000187 - FAVORECIDO: BSMJ COMERCIO DE MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO EIRELLI	Contrato de Gestão Nº ____ Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra conforme de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: VALDINEI Ass: [signature] ZELADOR ... 01/09/2025

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
CEP: 06783-230 Fone: (11)4685-5424

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.151
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0839 2775 5200 0187 5500 1000 0001 5111 2909 3084

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135252153829455 01/08/2025 11:49:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
675.426.260.113		39.277.552/0001-87

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
3942	TINTA EUCATEX PROTEGE ACR UVA VERDE GL 3,6	32091010	0500	5405	UN	1,0	159,00	1,15	159,00	0,00	0,00	0
420	LUVA AZUL C/BUCHA LATAO KRONA 3/4X3/4"	39174090	0500	5405	UN	1,0	8,00	0,06	8,00	0,00	0,00	0
3940	FITA CREPE AUTOMOTIVA ADERE 24MM	48114110	0102	5102	UN	3,0	13,00	0,28	39,00	0,00	0,00	0
2024	PARAF PHILIPS DRYWALL TROMB AGU 3,5X32 UNI	73181500	0500	5405	UN	30,0	0,20	0,04	6,00	0,00	0,00	0
4018	DV054 CHAVE NA PUSH BUTON LIGA 2T VERDE	85365090	0500	5405	UN	1,0	7,50	0,05	7,50	0,00	0,00	0
2824	TAMPA P/CONDULETE CEGA MULT 3/4 SIEG	76090000	0500	5405	UN	1,0	3,90	0,03	3,90	0,00	0,00	0
1173	FECHO CHATO P/CAD N2 3,5" INCA	83024100	0500	5405	UN	1,0	11,00	0,08	11,00	0,00	0,00	0
4461	RELE/PROTETOR DE GELADEIRA	85364900	0500	5405	UN	3,0	79,00	1,71	237,00	0,00	0,00	0
3728	CIMENTO CPII VOTORAN 50KG	25051000	0500	5405	UN	1,0	45,00	0,32	45,00	0,00	0,00	0
289	CORANTE AMARELO EUCATEX	32041700	0500	5405	UN	1,0	7,00	0,05	7,00	0,00	0,00	0
1867	FELTRO ADESIVO 3M QUAD GDE MARROM	56029000	0102	5102	UN	1,0	7,50	0,05	7,50	0,00	0,00	0
3441	FITA DUPLA FACE UNIPEGA EXTREME 19MMX2M	35061090	0102	5102	UN	3,0	25,00	0,54	75,00	0,00	0,00	0
3442	SELANTE PU40 UNIPEGA BRANCO 280ML	35069190	0102	5102	UN	1,0	19,50	0,14	19,50	0,00	0,00	0
83	CANTONEIRA L 3/4X3M ALUM BRANCO	76169100	0500	5405	UN	2,0	22,50	0,32	45,00	0,00	0,00	0
4014	DV038 CHAVE LIGA/DESL GANG PRETA GRANDE	85365090	0500	5405	UN	1,0	7,00	0,05	7,00	0,00	0,00	0
2462	FITA CREPE TEKBOND 48MM	48114110	0102	5102	UN	1,0	16,00	0,12	16,00	0,00	0,00	0
966	ESM EUCATEX BRI VERMELHO 1/4	32081010	0500	5405	UN	1,0	43,50	0,31	43,50	0,00	0,00	0
2023	PARAF PHILIPS DRYWALL TROMB AGU 3,5X42 UNI	73181500	0500	5405	UN	70,0	0,25	0,13	17,50	0,00	0,00	0
3442	SELANTE PU40 UNIPEGA BRANCO 280ML	35069190	0102	5102	UN	2,0	19,50	0,28	39,00	0,00	0,00	0
81	CANTONEIRA L 1X3M ALUM BRANCO	76169100	0500	5405	UN	1,0	29,50	0,21	29,50	0,00	0,00	0
79	ACABAMENTO C50 101 JD	84819010	0500	5405	UN	2,0	28,00	0,40	56,00	0,00	0,00	0
3321	3935 PLACA 4X2 01 MODULO BLANC+	39259090	0102	5102	UN	1,0	5,00	0,04	5,00	0,00	0,00	0
2969	2866 INTERRUPTOR PULS MOD CAMPAINHA 16A MODULARE/EVIDENCE	85365090	0500	5405	UN	1,0	15,50	0,11	15,50	0,00	0,00	0
3317	PILHA AAA 4UN RAYOVAC	85061019	0102	5102	UN	2,0	11,50	0,17	23,00	0,00	0,00	0
883	COT SOLD KRONA 3/4X90	39174090	0500	5405	UN	3,0	0,90	0,02	2,70	0,00	0,00	0
426	LUVA SOLD KRONA 3/4	39174090	0500	5405	UN	2,0	1,20	0,02	2,40	0,00	0,00	0
905	TEE SOLD KRONA 3/4	39174090	0500	5405	UN	1,0	1,60	0,01	1,60	0,00	0,00	0
409	COT AZUL C/BUCHA LATAO KRONA 3/4X1/2"	39174090	0500	5405	UN	1,0	7,50	0,05	7,50	0,00	0,00	0
401	ADAPTAD.SOLD KRONA 3/4".	39174090	0500	5405	UN	2,0	1,20	0,02	2,40	0,00	0,00	0
855	TUBO MARROM 3/4 BARRA 6MT LUPERPLAS	39172300	0102	5102	UN	1,0	21,50	0,16	21,50	0,00	0,00	0
419	LUVA AZUL C/BUCHA LATAO KRONA 3/4X1/2"	39174090	0500	5405	UN	1,0	7,00	0,05	7,00	0,00	0,00	0
1192	REGI ESF PVC SOLD KRONA 3/4	84818095	0500	5405	UN	1,0	9,00	0,06	9,00	0,00	0,00	0
3321	3935 PLACA 4X2 01 MODULO BLANC+	39259090	0102	5102	UN	1,0	5,00	0,04	5,00	0,00	0,00	0
548	2374 TOMADA PAD 2P+T 20A VERMELHA MODULARE/EVIDENCE FAME	85366910	0500	5405	UN	1,0	12,50	0,09	12,50	0,00	0,00	0
2815	CONDULETE MULTIPLO X 3/4" SIEG	76090000	0500	5405	UN	1,0	8,00	0,06	8,00	0,00	0,00	0
4096	TOMADA PAD 2P+T 20A HEXAG TRANSMOBIL VERM	85366910	0500	5405	UN	1,0	11,50	0,08	11,50	0,00	0,00	0
2823	TAMPA P/CONDULETE 1TOM PAD HEX MULT SIEG	76090000	0500	5405	UN	1,0	5,00	0,04	5,00	0,00	0,00	0
352	DISCO DIAMANTADO SEGMENTADO 20X110MM	68042211	0102	5102	UN	1,0	21,50	0,16	21,50	0,00	0,00	0
3941	TINTA EUCATEX PROTEGE ACR INDIGO BLUE GL 3,6	32091010	0500	5405	UN	1,0	195,00	1,41	195,00	0,00	0,00	0
2543	ROLO DE PINTURA ANTIRRESP LA SINT 5CM	96034010	0102	5102	UN	1,0	7,50	0,05	7,50	0,00	0,00	0
3334	ROLO DE PINTURA ANTIRRESP LA SINT 15CM	96034010	0102	5102	UN	1,0	13,50	0,10	13,50	0,00	0,00	0
409	COT AZUL C/BUCHA LATAO KRONA 3/4X1/2"	39174090	0500	5405	UN	1,0	7,50	0,05	7,50	0,00	0,00	0
3043	JOGO MINI CHAVES FENDA E PHI 5PCS JAPI	82054000	0500	5405	UN	1,0	21,50	0,16	21,50	0,00	0,00	0
164	CHAVE PH 1/4X5 BRASFORT	82054000	0500	5405	UN	1,0	17,50	0,13	17,50	0,00	0,00	0
154	CHAVE FENDA 1/4X6 BRASFORT	82054000	0500	5405	UN	1,0	16,50	0,12	16,50	0,00	0,00	0
3293	PREGO POLIDO BELGO C/C 18X27	73170090	0500	5405	UN	1,0	18,50	0,13	18,50	0,00	0,00	0
1689	DOBRAD SILVANA POLIDO 4	83021000	0500	5405	UN	1,0	5,50	0,04	5,50	0,00	0,00	0
2325	CAIXINHA LUZ AMARELA DRYWALL 4X2	39259090	0102	5102	UN	2,0	5,00	0,07	10,00	0,00	0,00	0
4427	ALICATE UNIV ULTRA FORTE DESC/CRIMP F53	82032010	0500	5405	UN	1,0	85,00	0,61	85,00	0,00	0,00	0
839	PARAF PHILLIPS CHATA 4.0X40 UNI	73181200	0102	5102	UN	10,0	0,25	0,02	2,50	0,00	0,00	0
604	BUCHA C/ANEL 06	39269090	0500	5405	UN	10,0	0,10	0,01	1,00	0,00	0,00	0
506	CANALETA C/FITA ILUMI 20X10 2MTS	39162000	0500	5405	UN	2,0	9,00	0,13	18,00	0,00	0,00	0
3985	GESSO BRANCO 40KG	25202090	0102	5102	UN	1,0	49,50	0,36	49,50	0,00	0,00	0
793	LAMPADA LED 09W	85395200	0500	5405	UN	1,0	7,90	0,06	7,90	0,00	0,00	0
553	2993 PLUGUE PAD 10A CINZA FAME	85369090	0500	5405	UN	1,0	8,00	0,06	8,00	0,00	0,00	0
62	CANTO MAO FRANCESA REFORCADA 50X25	72166190	0500	5405	UN	1,0	47,50	0,34	47,50	0,00	0,00	0
122	TRINCHA 319 AMARELA 2.1/2 ATLAS	96034090	0102	5102	UN	1,0	12,00	0,09	12,00	0,00	0,00	0
121	TRINCHA 319 AMARELA 2 ATLAS	96034090	0102	5102	UN	2,0	9,50	0,14	19,00	0,00	0,00	0
119	TRINCHA 319 AMARELA 1 ATLAS	96034090	0102	5102	UN	1,0	5,70	0,04	5,70	0,00	0,00	0
536	3744 1 TOMADA PAD 2P+T 10A C/P FAME BLANC	85366910	0500	5405	UN	2,0	12,50	0,18	25,00	0,00	0,00	0
416	COT ESGOTO KRONA 50MMX90	39174090	0500	5405	UN	3,0	3,50	0,08	10,50	0,00	0,00	0
272	THINNER MULT 9116 EUCATEX 900ML	38140090	0102	5102	UN	1,0	18,50	0,13	18,50	0,00	0,00	0
2779	1017 INTERRUPTOR BIPOLAR SIMPLES S/P FAME	85365090	0500	5405	UN	1,0	33,50	0,24	33,50	0,00	0,00	0
2782	0785 PLACA 4 X 2 F2 FAME BLANC	39259090	0102	5102	UN	1,0	4,00	0,03	4,00	0,00	0,00	0
22	NORTON LIXA MASSA 220	68052000	0102	5102	UN	10,0	1,50	0,11	15,00	0,00	0,00	0
1725	NORTON LIXA MASSA 120	68052000	0102	5102	UN	10,0	1,50	0,11	15,00	0,00	0,00	0
2462	FITA CREPE TEKBOND 48MM	48114110	0102	5102	UN	1,0	16,00	0,12	16,00	0,00	0,00	0
4465	3909 INTERRUPTOR BIPOLAR SIMPLES BLANC+ FAME	85365090	0500	5405	UN	2,0	37,50	0,54	75,00	0,00	0,00	0
5	DUCHA 220V LORENZETTI BELLA DUCHA ULTRA 4 TEMP REF 212 6800W$	85161000	0500	5405	UN	1,0	99,50	0,72	99,50	0,00	0,00	0
864	TUBO ESGOTO 50MM MT LUPERPLAS	39172300	0500	5405	MT	1,5	9,90	0,11	14,85	0,00	0,00	0
954	VEDA ROSCA TIGRE 18X50MTS	39209990	0500	5405	UN	1,0	16,00	0,12	16,00	0,00	0,00	0
2412	CONEC PORCELANA TRIP 10MM	85369010	0500	5405	UN	1,0	7,50	0,05	7,50	0,00	0,00	0
2827	UNIDUT MULTIPLO 3/4 SIEG	76090000	0500	5405	UN	1,0	3,30	0,02	3,30	0,00	0,00	0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
CEP: 06783-230 Fone: (11)4685-5424

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.151
SÉRIE: 1
FOLHA: 3/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0839 2775 5200 0187 5500 1000 0001 5111 2909 3084

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135252153829455 01/08/2025 11:49:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
675.426.260.113		39.277.552/0001-87

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
2815	CONDULETE MULTIPLO X 3/4" SIEG	76090000	0500	5405	UN	1,0	8,00	0,06	8,00	0,00	0,00	0
4473	BATENTE 15CM LARG 1,25 X 2,15 ALT	44032100	0500	5405	UN	1,0	715,00	5,16	715,00	0,00	0,00	0
4464	ELETROBOMBA DRENAGEM 220V ELECTROLUX	85011021	0102	5102	UN	1,0	85,00	0,61	85,00	0,00	0,00	0
1453	FORMAO 3/4 CABO PVC BELTOOLS	82053000	0500	5405	UN	1,0	39,50	0,29	39,50	0,00	0,00	0
833	PARAF PHILLIPS CHATA 4.5X22 UNI	73181200	0102	5102	UN	18,0	0,15	0,02	2,70	0,00	0,00	0
836	PARAF PHILLIPS CHATA 4.0X35 UNI	73181200	0102	5102	UN	18,0	0,20	0,03	3,60	0,00	0,00	0
463	BROCA ACO RAPIDO IRWIN 3,0MM	82075011	0500	5405	UN	1,0	9,50	0,07	9,50	0,00	0,00	0
245	SPRAY EUCATEX PRETO BRILHANTE	32082011	0500	5405	UN	1,0	19,50	0,14	19,50	0,00	0,00	0
4162	PONTEIRA P/PARAF MAKITA PH1X50MM	82079000	0500	5405	UN	1,0	9,50	0,07	9,50	0,00	0,00	0
3800	PONTEIRA P/PARAF MAKITA PH2 X110MM	82079000	0500	5405	UN	1,0	13,50	0,10	13,50	0,00	0,00	0
3728	CIMENTO CPII VOTORAN 50KG	25051000	0500	5405	UN	1,0	45,00	0,32	45,00	0,00	0,00	0
60	CANTO MAO FRANCESA REFORCADA 30X15	72166190	0500	5405	UN	2,0	23,00	0,33	46,00	0,00	0,00	0
832	PARAF PHILLIPS CHATA 3.0X16 UNI	73181200	0102	5102	UN	10,0	0,10	0,01	1,00	0,00	0,00	0
1153	PREGO DE ACO C/CAB 17X21 UNI	73170090	0500	5405	UN	10,0	0,30	0,02	3,00	0,00	0,00	0
242	SPRAY EUCATEX BRANCO BRILHANTE	32082011	0500	5405	UN	1,0	19,50	0,14	19,50	0,00	0,00	0
2974	CANALETA C/FITA FAME 40X16X2MTS	39162000	0500	5405	UN	1,0	35,00	0,25	35,00	0,00	0,00	0
4187	ORGANIZADOR DE FIOS DANEVA 10MMX1,5MTS PTO	39173900	0500	5405	UN	1,0	15,00	0,11	15,00	0,00	0,00	0
604	BUCHA C/ANEL 06	39269090	0500	5405	UN	30,0	0,10	0,02	3,00	0,00	0,00	0
837	PARAF PHILLIPS CHATA 4.5X40 UNI	73181200	0102	5102	UN	30,0	0,25	0,05	7,50	0,00	0,00	0
1930	ABRAC NYLON 3.6X200 C/100 PRETO	39269090	0500	5405	UN	1,0	25,00	0,18	25,00	0,00	0,00	0
596	BUCHA C/ANEL 08	39259090	0500	5405	UN	20,0	0,10	0,01	2,00	0,00	0,00	0
1219	PREGO POLIDO GERDAU C/CAB 10X10 100GR	73170090	0500	5405	KG	1,0	6,00	0,04	6,00	0,00	0,00	0
1659	FECHO CHATO P/CAD N4 5" INCA	83024100	0500	5405	UN	1,0	18,50	0,13	18,50	0,00	0,00	0
1209	PARAF SEXT ZINCADO 3/16X1.1/2 UNI	73181500	0500	5405	UN	4,0	0,25	0,01	1,00	0,00	0,00	0
919	PORCA TORN ZINC 3/16" UNI	73181600	0102	5102	UN	4,0	0,15	0,00	0,60	0,00	0,00	0
3293	PREGO POLIDO BELGO C/C 18X27	73170090	0500	5405	UN	2,0	18,50	0,27	37,00	0,00	0,00	0
2814	COLA DE CONTATO TEKBOND 750GR	35069110	0102	5102	UN	1,0	55,00	0,40	55,00	0,00	0,00	0
3571	CONECTOR WAGO 2P 6MM	85369090	0500	5405	UN	3,0	8,00	0,17	24,00	0,00	0,00	0
62	CANTO MAO FRANCESA REFORCADA 50X25	72166190	0500	5405	UN	1,0	47,50	0,34	47,50	0,00	0,00	0
829	PARAF PHILLIPS CHATA 5.0X50 UNI	73181200	0102	5102	UN	10,0	0,30	0,02	3,00	0,00	0,00	0
596	BUCHA C/ANEL 08	39259090	0500	5405	UN	10,0	0,10	0,01	1,00	0,00	0,00	0
3940	FITA CREPE AUTOMOTIVA ADERE 24MM	48114110	0102	5102	UN	1,0	13,00	0,09	13,00	0,00	0,00	0
2814	COLA DE CONTATO TEKBOND 750GR	35069110	0102	5102	UN	1,0	55,00	0,40	55,00	0,00	0,00	0
935	FITA DUPLA FACE 3M FIXA FORTE 19X2	35061090	0102	5102	UN	1,0	27,50	0,20	27,50	0,00	0,00	0
1117	GRELHA REDONDA BRANCA 4 ASTRA GR11	39174090	0500	5405	UN	1,0	6,50	0,05	6,50	0,00	0,00	0
1129	PORTA GRELHA REDONDO BRA 4" ASTRA PG11	39174090	0500	5405	UN	1,0	6,50	0,05	6,50	0,00	0,00	0
3358	ESM EUCATEX FOSCO PRETO 1/4	32081010	0500	5405	UN	1,0	47,50	0,32	47,50	0,00	0,00	0

)277552/000187
A DA CUNHA, 542
SERRA - SP
:IT 1.0
):1647
:2537
R(A):HITALLO

AR BENEFICIENTE DO BRASI

RIA DA CUNHA,862
3-230

4342948

: Por: Sub-Total

VALOR FISCAL

)3 100GR.....
47,50 47,50

DA 8MM CX C/1000....
9,00 27,00

L R$ 74,50
...: 74,50
e Pagamento

ENCIA E VOLTE SEMPRE

-7734

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
29/07/2025 09:04:42 CAIXA:1646
PEDIDO NUMERO - **0000042493**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

002015 PARAF PHILIPS DRYWALL TROMB AGU 3.
5X32 CENTO.....
10 X (14,50) 14,50 145,00

004162 PONTEIRA P/PARAF MAKITA PH1X50MM..
1 X (9,50) 9,50 9,50

Iten(s)11 TOTAL R$ 154,50
TOTAL APAGAR.....: 154,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 154,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
28/07/2025 15:30:48 CAIXA:1645
PEDIDO NUMERO - **0000042481**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

001662 GRAMPO P/TAP EDA 8MM CX C/1000....
1 X (9,00) 9,00 9,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 9,00
TOTAL APAGAR.....: 9,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 9,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
25/07/2025 12:48:47 CAIXA:1643
PEDIDO NUMERO - **0000042406**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

004503 PLAFON LED 18W SOB QUAD 6500K OURO
LUX.....
1 X (35,00) 35,00 35,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 35,00
TOTAL APAGAR.....: 35,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 35,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:

HIDR CNPJ:39277552/000187
ITE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
) - TABOAO DA SERRA - SP
35-5424 SysIT 1.0
):18:03 CAIXA:1640
) - **0000042277**
IGQ VENDEDOR(A):HITALLO

AO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

ITE JOSE MARIA DA CUNHA,862
CEP:06783-230
RA-SP
8 Cel:11984342948

Descricao
De: Por: Sub-Total

ANTE SEM VALOR FISCAL

REDONDA BRANCA 4 ASTRA GR1
.....
(6,50) 6,50 6,50

GRELHA REDONDO BRA 4" ASTRA
.....
(6,50) 6,50 6,50

TOTAL R$ 13,00
.....: 13,00
na(s) de Pagamento
: 13,00

PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

94174-7734
)

Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
18/07/2025 08:51:44 CAIXA:1636
PEDIDO NUMERO - **0000042152**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

000062 CANTO MAO FRANCESA REFORCADA 50X25
1 X (47,50) 47,50 47,50

000829 PARAF PHILLIPS CHATA 5.0X50 UNI...
10 X (0,30) 0,30 3,00

000596 BUCHA C/ANEL 08.....
10 X (0,10) 0,10 1,00

003940 FITA CREPE AUTOMOTIVA ADERE 24MM..
1 X (13,00) 13,00 13,00

002814 COLA DE CONTATO TEKBOND 750GR.....
1 X (55,00) 55,00 55,00

000935 FITA DUPLA FACE 3M FIXA FORTE 19X2
1 X (27,50) 27,50 27,50

TOTAL APAGAR.....: 147,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 147,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais*
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187 BRASI
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
17/07/2025 11:08:11 CAIXA:1635
PEDIDO NUMERO - **0000042116**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

002814 COLA DE CONTATO TEKBOND 750GR.....
1 X (55,00) 55,00 55,00

003571 CONECTOR WAGO 2P 6MM.....
3 X (8,00) 8,00 24,00

Iten(s)4 TOTAL R$ 79,00
TOTAL APAGAR.....: 79,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 79,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Novais*
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
17/07/2025 09:06:02 CAIXA:1635
PEDIDO NUMERO - **0000042105**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

001659 FECHO CHATO P/CAD N4 5" INCA.....
1 X (18,50) 18,50 18,50

001209 PARAF SEXT ZINCADO 3/16X1.1/2 UNI.
4 X (0,25) 0,25 1,00

000919 PORCA TORN ZINC 3/16" UNI.....
4 X (0,15) 0,15 0,60

Iten(s)9 TOTAL R$ 20,10
TOTAL APAGAR.....: 20,10
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 20,10

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Novais*
Zelador

MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
DA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
DIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
ONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
14/07/2025 12:39:01 CAIXA:1632
IDO NUMERO - **0000041993**
)GQ VENDEDOR(A):HITALLO

CAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

NTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
) CEP:06783-230
RRA-SP
38 Cel:11984342948

Descricao
De: Por: Sub-Total

/ANTE SEM VALOR FISCAL

MAO FRANCESA REFORCADA 30X15
(23,00) 23,00 46,00

PHILLIPS CHATA 3.0X16 UNI...
(0,10) 0,10 1,00

TOTAL R$ 47,00
.....: 47,00
rma(s) de Pagamento
E: 47,00

PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

94174-7734

Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
11/07/2025 16:09:39 CAIXA:1630
PEDIDO NUMERO - **0000041922**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

004162 PONTEIRA P/PARAF MAKITA PH1X50MM..
1 X (9,50) 9,50 9,50

003800 PONTEIRA P/PARAF MAKITA PH2 X110MM
1 X (13,50) 13,50 13,50

Iten(s)2 TOTAL R$ 23,00
TOTAL APAGAR.....: 23,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 23,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
11/07/2025 14:16:54 CAIXA:1630
PEDIDO NUMERO - **0000041907**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

004473 BATENTE 15CM LARG 1.25 X 2.15 ALT.
1 X (715,00) 715,00 715,00

004464 ELETROBOMBA DRENAGEM 220V ELECTROL
UX.....
1 X (85,00) 85,00 85,00

001453 FORMAO 3/4 CABO PVC BELTOOLS.....
1 X (39,50) 39,50 39,50

Iten(s)3 TOTAL R$ 839,50
TOTAL APAGAR.....: 839,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 839,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
10/07/2025 17:39:17 CAIXA:1629
PEDIDO NUMERO - **0000041876**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

000954 VEDA ROSCA TIGRE 18X50MTS.....
1 X (16,00) 16,00 16,00

002412 CONEC PORCELANA TRIP 10MM.....
1 X (7,50) 7,50 7,50

002827 UNIDUT MULTIPLO 3/4 SIEG.....
1 X (3,30) 3,30 3,30

002815 CONDULETE MULTIPLO X 3/4" SIEG....
1 X (8,00) 8,00 8,00

Iten(s)4 TOTAL R$ 34,80
TOTAL APAGAR.....: 34,80
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 34,80

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
10/07/2025 11:05:13 CAIXA:1629
PEDIDO NUMERO - **0000041841**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

000122 TRINCHA 319 AMARELA 2.1/2 ATLAS...
1 X (12,00) 12,00 12,00

000121 TRINCHA 319 AMAREL ATLAS.....
2 X (9,50) 9 19,00

000119 TRINCHA 319 AMARELA 1 ATLAS.....
1 X (5,70) 5,70 5,70

Iten(s)4 TOTAL R$ 36,70
TOTAL APAGAR.....: 36,70
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 36,70

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
10/07/2025 15:03:50 CAIXA:1629
PEDIDO NUMERO - **0000041862**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

004465 3909 INTERRUPTOR BIPOLAR SIMPLES B
LANCA FAME.....
2 X (37,50) 37,50 75,00

Iten(s)2 TOTAL R$ 75,00
TOTAL APAGAR.....: 75,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 75,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
27/06/2025 13:58:13 CAIXA:1617
PEDIDO NUMERO - **0000041447**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

001644 PEDRA SACO.....
1 X (6,00) 6,00 6,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 6,00
TOTAL APAGAR.....: 6,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 6,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/0
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - S
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
09/07/2025 10:56:31 CAIXA:1627
PEDIDO NUMERO - **0000041819**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):HITALL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

000062 CANTO MAO FRANCESA REFORCADA
1 X (47,50) 47,50

Iten(s)1 TOTAL R$ 47,50
TOTAL APAGAR.....: 47,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 47,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
07/07/2025 15:04:26 CAIXA:1625
PEDIDO NUMERO - **0000041738**
ESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):HITALLO

ome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

STRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
ARDIM RECORD CEP:06783-230
ABOAO DA SERRA-SP
EL:1633748438 Cel:11984342948
BS:UMTS

odigo Descricao
uantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

)03321 3935 PLACA 4X2 01 MODULO BLANC...
1 X (5,00) 5,00 5,00

)00548 2374 TOMADA PAD 2P+T 20A VERMELHA MODULARE/EVIDENCE FAME.....
1 X (12,50) 12,50 12,50

002815 CONDULETE MULTIPLO X 3/4" SIEG....
1 X (8,00) 8,00 8,00

004096 TOMADA PAD 2P+T 20A HEXAG TRANSMOB IL VERM.....
1 X (11,50) 11,50 11,50

002823 TAMPA P/CONDULETE 1TOM PAD HEX MUL T SIEG.....
1 X (5,00) 5,00 5,00

Iten(s)5 TOTAL R$ 42,00
TOTAL APAGAR.....: 42,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 42,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
07/07/2025 13:08:10 CAIXA:1625
PEDIDO NUMERO - **0000041726**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

000401 ADAPTAD.SOLD KRONA 3/4"....
2 X (1,20) 1,20 2,40

000855 TUBO MARROM 3/4 BARRA 6MT LUPERPLA S.....
1 X (21,50) 21,50 21,50

00419 LUVA AZUL C/BUCHA LATAO KRONA 3/4X 1/2".....
1 X (7,00) 7,00 7,00

01192 REGI ESF PVC SOLD KRONA 3/4.....
1 X (9,00) 9,00 9,00

ten(s)5 TOTAL R$ 39,90
OTAL APAGAR.....: 39,90
Forma(s) de Pagamento
CONTA CLIENTE: 39,90

BRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

ATSAPP (11) 94174-7734

S: Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
04/07/2025 17:07:59 CAIXA:1623
PEDIDO NUMERO - **0000041660**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

000079 ACABAMENTO C50 101 JD.....
2 X (28,00) 28,00 56,00

003321 3935 PLACA 4X2 01 MODULO BLANC..
1 X (5,00) 5,00 5,00

002969 2866 INTERRUPTOR PULS MOD CAMPAIN A 16A MODULARE/EVIDENCE.....
1 X (15,50) 15,50 15,5

Iten(s)4 TOTAL R$ 76,50
TOTAL APAGAR.....: 76,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 76,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPI

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
03/07/2025 09:47:46 CAIXA:1622
PEDIDO NUMERO - **0000041591**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

001173 FECHO CHATO P/CAD N2 3.5" INCA....
1 X (11,00) 11,00 11,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 11,00
TOTAL APAGAR.....: 11,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 11,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
04/07/2025 08:38:49 CAIXA:1623
PEDIDO NUMERO - **0000041619**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Tot.

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

003441 FITA DUPLA FACE UNIPEGA EXTREME
MMX2M.....
3 X (25,00) 25,00 75,

003442 SELANTE PU40 UNIPEGA BRANCO 28(
1 X (19,50) 19,50 19

000083 CANTONEIRA L 3/4X3M ALUM BRANCI
2 X (21,50) 21,50 43

004014 DV038 CHAVE LIGA/DESL GANG PRE
RANDE.....
1 X (7,00) 7,00 7

Iten(s)7 TOTAL R$ 144,50
TOTAL APAGAR.....: 144,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 144,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
02/07/2025 15:23:38 CAIXA:1621
PEDIDO NUMERO - **0000041577**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO E
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

004018 DV054 CHAVE NA PUSH BUTON LIGA 2T
VERDE.....
1 X (7,50) 7,50 7,50

002824 TAMPA P/CONDULETE CEGA MULT 3/4 SI
EG.....
1 X (3,90) 3,90 3,90

Iten(s)2 TOTAL R$ 11,40
TOTAL APAGAR.....: 11,40
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 11,40

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
01/07/2025 13:52:47 CAIXA:1620
PEDIDO NUMERO - **0000041541**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

000077 1416-4 REGISTRO DE PRESSAO 3/4 JD.
1 X (63,50) 63,50 63,50

000401 ADAPTAD.SOLD KRONA 3/4".....
2 X (1,20) 1,20 2,40

001572 TORN ELETRICA PAR LOREN EASY 220V/
5500W BRAN LORENZETTI.....
1 X (195,00) 195,00 195,00

000954 VEDA ROSCA TIGRE 18X50MTS.....
1 X (16,00) 16,00 16,00

000588 FITA ISOLANTE 20 MTS.....
2 X (11,50) 11,50 23,00

003942 TINTA EUCATEX PROTEGE ACR UVA VERD
E GL 3.6.....
1 X (159,00) 159,00 159,00

000420 LUVA AZUL C/BUCHA LATAO KRONA 3/4X
3/4".....
1 X (8,00) 8,00 8,00

003940 FITA CREPE AUTOMOTIVA ADERE 24MM..
3 X (11,00) 11,00 33,00

002024 PARAF PHILIPS DRYWALL TROMB AGU 3.
5X32 UNI.....
30 X (0,20) 0,20 6,00

TOTAL APAGAR.....: 505,90
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 505,90

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

JOSE MARIA DA CUNHA, 542
TABOAO DA SERRA - SP
5424 SysIT 1.0
5:19 CAIXA:1647
0000042537
VENDEDOR(A):HITALLO

) HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

E JOSE MARIA DA CUNHA,862
CEP:06783-230
A-SP
Cel:11984342948

Descricao
De: Por: Sub-Total

ANTE SEM VALOR FISCAL

TEKBOND 793 100GR.....
(47,50) 47,50 47,50

O P/TAP EDA 8MM CX C/1000....
(9,00) 9,00 27,00

TOTAL R$ 74,50
R.....: 74,50
orma(s) de Pagamento
NTE: 74,50

LA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

11) 94174-7734

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
29/07/2025 09:04:42 CAIXA:1646
PEDIDO NUMERO - **0000042493**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

002015 PARAF PHILIPS DRYWALL TROMB AGU 3.
5X32 CENTO.....
10 X (14,50) 14,50 145,00

004162 PONTEIRA P/PARAF MAKITA PH1X50MM..
1 X (9,50) 9,50 9,50

Iten(s)11 TOTAL R$ 154,50
TOTAL APAGAR.....: 154,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 154,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
28/07/2025 15:30:48 CAIXA:1645
PEDIDO NUMERO - **0000042481**
DESKTOP-NUNK9GO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

001662 GRAMPO P/TAP EDA 8MM CX C/1000....
1 X (9,00) 9,00 9,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 9,00
TOTAL APAGAR.....: 9,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 9,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
25/07/2025 12:48:47 CAIXA:1643
PEDIDO NUMERO - **0000042406**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

004503 PLAFON LED 18W SOB QUAD 6500K OURO
LUX.....
1 X (35,00) 35,00 35,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 35,00
TOTAL APAGAR.....: 35,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 35,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:

SMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
STRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 54
ARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
ONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
/07/2025 11:29:18 CAIXA:1643
DIDO NUMERO - **0000042405**
SKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

---

me:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

STRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
ARDIM RECORD CEP:06783-230
BOAO DA SERRA-SP
L:1633748438 Cel:11984342948
S:UMTS

---

digo Descricao
antidade De: Por: Sub-Tota

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

4209 DISCO DE CORTE INOX STARRET 4.1/2
7/8X1.0.....
1 X (6,00) 6,00 6,0(

1366 LUVA PU PRETA M.....
1 X (7,50) 7,50 7,5(

---

en(s)2 TOTAL R$ 13,50
TAL APAGAR.....: 13,50
Forma(s) de Pagamento
CONTA CLIENTE: 13,50

RIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

HATSAPP (11) 94174-7734

S:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
24/07/2025 10:25:31 CAIXA:1642
PEDIDO NUMERO - **0000042366**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

000246 SPRAY EUCATEX PRETO FOSCO.....
1 X (19,50) 19,50 19,50

Iten(s)1 TOTAL R$ 19,50
TOTAL APAGAR.....: 19,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 19,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
24/07/2025 10:53:39 CAIXA:1642
PEDIDO NUMERO - **0000042371**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

001699 PARAF ROSCA MAQ RED 1/4X1/2 UNI...
12 X (0,40) 0,40 4,80

000920 PORCA TORN ZINC 1/4" UNI.....
12 X (0,25) 0,25 3,00

000448 ARRUELA LISA ZINC 1/4" UNI.....
12 X (0,20) 0,20 2,40

Iten(s)36 TOTAL R$ 10,20
TOTAL APAGAR.....: 10,20
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 10,20

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
24/07/2025 10:22:27 CAIXA:1642
PEDIDO NUMERO - **0000042365**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

004209 DISCO DE CORTE INOX STARRET 4.1/2X
7/8X1.0.....
1 X (6,00) 6,00 6,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 6,00
TOTAL APAGAR.....: 6,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 6,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:

HIDR CNPJ:39277552/000187
E JOSE MARIA DA CUNHA, 542
- TABOAO DA SERRA - SP
-5424 SysIT 1.0
56:22 CAIXA:1634
- **0000042076**
O VENDEDOR(A):HITALLO

O HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

E JOSE MARIA DA CUNHA,862
CEP:06783-230
ZA-SP
3 Cel:11984342948

Descricao
De: Por: Sub-Total

ANTE SEM VALOR FISCAL

NYLON 3.6X200 C/100 PRETO...
(25,00) 25,00 25,00

C/ANEL 08.....
(0,10) 0,10 2,00

POLIDO GERDAU C/CAB 10X10 10
.....
(6,00) 6,00 6,00

TOTAL R$ 33,00
.....: 33,00
rma(s) de Pagamento
TE: 33,00

A PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

) 94174-7734

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
16/07/2025 10:42:15 CAIXA:1634
PEDIDO NUMERO - **0000042071**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

000604 BUCHA C/ANEL 06.....
30 X (0,10) 0,10 3,00

000837 PARAF PHILLIPS CHATA 4.5X40 UNI...
30 X (0,25) 0,25 7,50

Iten(s)60 TOTAL R$ 10,50
TOTAL APAGAR.....: 10,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 10,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
16/07/2025 10:19:47 CAIXA:1634
PEDIDO NUMERO - **0000042069**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

002974 CANALETA C/FITA FAME 40X16X2MTS...
1 X (35,00) 35,00 35,00

004187 ORGANIZADOR DE FIOS DANEVA 10MMX1.
5MTS PTO.....
1 X (15,00) 15,00 15,00

Iten(s)2 TOTAL R$ 50,00
TOTAL APAGAR.....: 50,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 50,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
14/07/2025 13:26:36 CAIXA:1632
PEDIDO NUMERO - **0000041997**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

001153 PREGO DE ACO C/CAB 17X21 UNI.....
10 X (0,30) 0,30 3,00

Iten(s)10 TOTAL R$ 3,00
TOTAL APAGAR.....: 3,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 3,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/0001
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
10/07/2025 16:23:32 CAIXA:1629
PEDIDO NUMERO - **0000041871**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIEN
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,8
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-To

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

000864 TUBO ESGOTO 50MM MT LUPERPLAS.
1.500 X (9,90) 9,90 14

Iten(s)1500 TOTAL R$ 14,85
TOTAL APAGAR.....: 14,85
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 14,85

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Vaianei Novais
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
10/07/2025 14:23:52 CAIXA:1629
PEDIDO NUMERO - **0000041858**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

002462 FITA CREPE TEKBOND 48MM.....
1 X (16,00) 16,00 16,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 16,00
TOTAL APAGAR.....: 16,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 16,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Vaianei Novais
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
08/07/2025 15:27:57 CAIXA:1626
PEDIDO NUMERO - **0000041782**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

002325 CAIXINHA LUZ AMARELA DRYWALL 4X2..
2 X (5,00) 5,00 10,00

004427 ALICATE UNIV ULTRA FORTE DESC/CRIM
P F53.....
1 X (85,00) 85,00 85,00

Iten(s)3 TOTAL R$ 95,00
TOTAL APAGAR.....: 95,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 95,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Vaianei Novais
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
09/07/2025 09:48:58 CAIXA:1627
PEDIDO NUMERO - **0000041812**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

000839 PARAF PHILLIPS CHATA 4.0X40 UNI...
10 X (0,25) 0,25 2,50

000604 BUCHA C/ANEL 06.....
10 X (0,10) 0,10 1,00

000506 CANALETA C/FITA ILUMI 20X10 2MTS..
2 X (9,00) 9,00 18,00

003985 GESSO BRANCO 40KG.....
1 X (49,50) 49,50 49,50

000793 LAMPADA LED 09W.....
1 X (7,90) 7,90 7,90

Iten(s)24 TOTAL R$ 78,90
TOTAL APAGAR.....: 78,90
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 78,90

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Vaianei Novais

LET HIDR CNPJ:39277552/000187
NENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
ORD - TABOAO DA SERRA - SP
4685-5424 SysIT 1.0
13:24:41 CAIXA:1629
ERO - **0000041852**
IHOAC VENDEDOR(A):SAMUEL

IACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

NENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
ORD CEP:06783-230
SERRA-SP
8438 Cel:11984342948

Descricao
De: Por: Sub-Total

ROVANTE SEM VALOR FISCAL

---

4 1 TOMADA PAD 2P+T 10A C/P FAM
ANC.....
X (12,50) 12,50 25,00

ESGOTO KRONA 50MMX90.....
X (3,50) 3,50 10,50

NNER MULT 9116 EUCATEX 900ML...
X (18,50) 18,50 18,50

---

7 INTERRUPTOR BIPOLAR SIMPLES S
AME.....
X (33,50) 33,50 33,50

---

5 PLACA 4 X 2 F2 FAME BLANC....
X (4,00) 4,00 4,00

TOTAL R$ 91,50
AR.....: 91,50
Forma(s) de Pagamento
ENTE: 91,50

ELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

11) 94174-7734

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
07/07/2025 12:47:58 CAIXA:1625
PEDIDO NUMERO - **0000041723**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

000883 COT SOLD KRONA 3/4X90.....
3 X (0,90) 0,90 2,70

000426 LUVA SOLD KRONA 3/4.....
2 X (1,20) 1,20 2,40

000905 TEE SOLD KRONA 3/4.....
1 X (1,60) 1,60 1,60

000409 COT AZUL C/BUCHA LATAO KRONA 3/4X1
/2".....
1 X (7,50) 7,50 7,50

Iten(s)7 TOTAL R$ 14,20
TOTAL APAGAR.....: 14,20
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 14,20

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais* Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
08/07/2025 10:41:24 CAIXA:1626
PEDIDO NUMERO - **0000041770**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

003293 PREGO POLIDO BELGO C/C 18X27.....
1 X (18,50) 18,50 18,50

001689 DOBRAD SILVANA POLIDO 4.....
1 X (5,50) 5,50 5,50

Iten(s)2 TOTAL R$ 24,00
TOTAL APAGAR.....: 24,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 24,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais* Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
07/07/2025 16:28:20 CAIXA:1625
PEDIDO NUMERO - **0000041746**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

003941 TINTA EUCATEX PROTEGE ACR INDIGO B
LUE GL 3.6.....
1 X (195,00) 195,00 195,00

002543 ROLO DE PINTURA ANTIRRESP LA SINT
5CM.....
1 X (7,50) 7,50 7,50

003334 ROLO DE PINTURA ANTIRRESP LA SINT
15CM.....
1 X (13,50) 13,50 13,50

000409 COT AZUL C/BUCHA LATAO KRONA 3/4X1
/2".....
1 X (7,50) 7,50 7,50

Iten(s)4 TOTAL R$ 223,50
TOTAL APAGAR.....: 223,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 223,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
03/07/2025 11:54:40 CAIXA:1622
PEDIDO NUMERO - **0000041600**

)P-DF1HOAC VENDEDOR(A):HITALLO

ISSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

)A TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
I RECORD CEP:06783-230
I DA SERRA-SP
33748438 Cel:11984342948
TS

Descricao
dade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

RELE/PROTETOR DE GELADEIRA.....
3 X (79,00) 79,00 237,00

)3 TOTAL R$ 237,00
APAGAR.....: 237,00
Forma(s) de Pagamento
CLIENTE: 237,00

)O PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

)P (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
03/07/2025 17:00:17 CAIXA:1622
PEDIDO NUMERO - **0000041615**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO I
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

000289 CORANTE AMARELO PUCATEX.....
1 X (7,00) 7,00 7,00

001867 FELTRO ADESIVO 3M QUAD GDE MARROM.
1 X (7,50) 7,50 7,50

Iten(s)2 TOTAL R$ 14,50
TOTAL APAGAR.....: 14,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 14,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Zelador Valdinei Novais

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
07/07/2025 09:48:45 CAIXA:1625
PEDIDO NUMERO - **0000041707**

DESKTOP-DF1HOAC VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

003317 PILHA AAA 4UN RAYOVAC.....
2 X (11,50) 11,50 23,00

Iten(s)2 TOTAL R$ 23,00
TOTAL APAGAR.....: 23,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 23,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador
ASS: JONATAN

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
04/07/2025 14:42:21 CAIXA:1623
PEDIDO NUMERO - **0000041644**

DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

003442 SELANTE PU40 UNIPEGA BRANCO 280ML.
2 X (19,50) 19,50 39,00

)00081 CANTONEIRA L 1X3M ALUM BRANCO.....
1 X (29,50) 29,50 29,50

Iten(s)3 TOTAL R$ 68,50
TOTAL APAGAR.....: 68,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 68,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734
Valdinei Novais
Zelador

ASS:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.29
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1884-8 - S PAULO PANTALEAO TELES
CONTA: 10.465-2

FAVORECIDO: GIMAWA COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 56.840.051/0001-86
VALOR: R$ 870,44
DEBITO EM: 05/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080504
AUTENTICACAO SISBB: 2.F26.D7F.D0E.AE0.C88

GIMAWA COMERCIAL LTDA

ESTRADA DO RUFINO, 1137 - GALPAO01 SERRARIA - CAIXA POSTAL 75172 CEP: 09980-380 DIADEMA - SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]

Nº **000.037.035**

SÉRIE 5 FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0856 8400 5100 0186 5500 5000 0370 3516 5369 6546

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135252185751359 04/08/2025 16:53:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
286697647115		56.840.051/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	04/08/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - ********		JARDIM RECORD	06783-230	
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE** / **FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP (11)3572-8730	ISENTO		

FATURAS

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
37035/1	À VISTA	870,44

FATURAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

FATURAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC DO ICMS	VL DO ICMS	VL PIS	BASE DE CÁLC DO ICMS ST	VL DO ICMS ST	VALOR DO FCP ST	VL DO ICMS ST C/ FCP	VL TOTAL DOS PRODUTOS
165,84	29,85	13,86	0,00	0,00	0,00	0,00	870,44
VALOR DO FRETE	**VL DO SEGURO**	**VL COFINS**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VL IMP IMPORTAÇÃO**	**VALOR DO IPI**	**VL TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	63,88	0,00	0,00	0,00	0,00	870,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE / TRANSPORTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO - TELEVENDAS	[0] POR CONTA DO REMETENTE (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOAO PEDRO CARDOSO, 574 - JABAQUARA	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3 6	CAIXA PAPELAO		00206233	26,385 kg	26,385 kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QTD	VL. UNIT	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALQ ICM	ALQ IPI
001287	LUVA ELETRODUTO GALVANIZADA 3/4 - PERFIL LIDER	7307.92.00	060	5405	PÇ	20,000	1,450	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005188	CURVA ELETRODUTO GALVANIZADA 3/4X90G 76GO - PERFIL LIDER	7307.92.00	060	5405	PÇ	20,000	5,900	118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010378	ELETRODUTO GALVANIZADO ELETROL 3/4X3MTS LEVE - PERFIL LIDER	7306.30.00	000	5102	BR	12,000	13,820	165,84	165,84	29,85	0,00	18,00	0,00
014335	ABRAC D 3/4 C/ CUNHA - NACIONAL	7326.90.90	060	5405	PÇ	30,000	0,550	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
015281	CONDULET ALUM MULTIPLO S/PLACA 3/4 X - SIEG	7609.00.00	060	5405	PÇ	20,000	4,880	97,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
015286	PLACA CONDULET ALUM POLIDO 1/2- 3/4 CEGA - SIEG	7609.00.00	060	5405	PÇ	20,000	2,020	40,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
015364	UNIDUT CONICO 3/4 - SIEG	7609.00.00	060	5405	PÇ	40,000	1,870	74,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035870	CONJUNTO ARIA 4X2 1TOM 2P+T HORIZ 10A/250V 1MD BR - TRAMONTINA	8536.69.10	060	5405	PÇ	20,000	3,980	79,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035814	CONJUNTO ARIA 4X2 1TC BIPOLAR 10A/250V BR - TRAMONTINA	8536.50.90	060	5405	PÇ	15,000	16,580	248,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: VALDINEI Ass:
Função: Data: 08/08/25

DADOS ADICIONAIS

Pedido. 399082189.1 NOSSO PEDIDO 01155359 - VALOR APROX. DOS TRIBUTOS: R$ 127,49 Federal (R$ 146,33 Estadual - ICMS RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA CONFORME ART. 313Q/313R/313-S/313-Y/313-Z17 E 313-Z19/313-O COND. PAGAMENTO: A VISTA VEND. ATEND.: HELLEN FARIA BUENO DE ARMAZENAMENTO: B-01 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 PEDIDO 399082189.1 Observações do pedido: ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

RESERVADO AO FISCO

DADOS BANCÁRIOS

BANCO	Itaú 341
AGÊNCIA	1884-8
Cc	10465-2
CNPJ MATRIZ- SP	56.840.051/0001-86

BANCO	Inter 077
AGÊNCIA	0001-9
Cc	13497959-1
CNPJ FILIAL - ES	56.840.051/0006-90

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil Data do Relatório
45.349.461/0017-70 05/08/2025 10:01

Gimawa Comercial Ltda

56.840.051/0001-86

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 350,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
9	**--**	**R$ 870,4400**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
116908 - ABRACADEIRA GALVANIZADA D P/ ELETRODUTO 3/4 COM CUNHA	ABRAC D 3/4 C/ CUNHA	**Marca:** NACIONAL **Embalagem:** 1 com 1	30,0	0,5500	16,5000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/07/2025 às 13h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 31/07/2025 às 11h11min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
116901 - CONDULETE MULTIPLO X ALUMINIO 3/4 POLEGADA SEM TAMPA	CONDULET ALUM MULTIPLO S/PLACA 3/4 X	**Marca:** SIEG **Embalagem:** CAIXA DE PAPELÃO com 1	20,0	4,8800	97,6000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/07/2025 às 13h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 31/07/2025 às 11h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
116903 - CONECTOR UNIDUT PRESSÃO CÔNICO COMUM 3/4"ALUMINIO	UNIDUT CONICO 3/4	**Marca:** SIEG **Embalagem:** CAIXA DE PAPELÃO com 1	40,0	1,8700	74,8000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/07/2025 às 13h37m					
116906 - CONJUNTO 1 INTERRUPTOR BIPOLAR SIMPLES VERTICAL 10A 4X2 BRANCO	CONJUNTO ARIA 4X2 1TC BIPOLAR 10A/250V BR	**Marca:** TRAMONTINA **Embalagem:** 1 com 1	15,0	16,5800	248,7000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/07/2025 às 13h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 31/07/2025 às 11h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112597 - CONJUNTO 1 TOMADA 10A 2P+T C/ PLACA BRANCA	CONJ ARIA 4X2 1TOM 2P+T PB H 10A/250V C/P 1MD	**Marca:** TRAMONTINA **Embalagem:** 1 com 1	20,0	3,9800	79,6000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/07/2025 às 13h37m					
116914 - CURVA GALVANIZADA A FOGO ELETRODUTO 3/4" LEVE 90°	CURVA ELETRODUTO GALVANIZADA 3/4X90G FOGO	**Marca:** PERFIL LIDER **Embalagem:** 1 com 1	20,0	5,9000	118,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/07/2025 às 13h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 31/07/2025 às 13h36min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
116902 - ELETRODUTO GALVANIZADO LEVE P/ PAREDE 0,50 A 0,65MM 3/4" 3METROS	ELETRODUTO GALVANIZADO ELETROL 3/4X3MTS LEVE	**Marca:** PERFIL LIDER **Embalagem:** Embalagem com 1	12,0	13,8200	165,8400
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/07/2025 às 13h37m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
116904 - LUVA GALVANIZADA DE EMENDA SEM ROSCA 3/4	LUVA ELETRODUTO GALVANIZADA 3/4	**Marca:** PERFIL LIDER **Embalagem:** Embalagem com 1	20,0	1,4500	29,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/07/2025 às 13h37m					
116907 - TAMPA CEGA PARA CONDULETE ALUMINIO 1/2 3/4 POLEGADA	PLACA CONDULET ALUM POLIDO 1/2- 3/4 CEGA	**Marca:** SIEG **Embalagem:** CAIXA DE PAPELÃO com 1	20,0	2,0200	40,4000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/07/2025 às 13h37m					

Cotação 399082189 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/07/2025 às 11h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 10:01

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MAN - MATERIAL DE MANUTENÇÃO - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:399082189 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
28/07/2025 às 11h41m	**29/07/2025 às 14h50m**	**30 ddl**

Observações:

**ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023**

Termos e Condições:

You must agree with the hospital policies.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116908	**ABRACADEIRA GALVANIZADA D P/ ELETRODUTO 3/4 COM CUNHA -**	**Unidade**	**30.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda	**Item:** ABRAÇADEIRA CUNHA D 3/4 **Marca:** MONTMAGNO **Embalagem:** UNIDADE com 1	30,0	0,3700	11,1000	
Gimawa Comercial Ltda	**Item:** ABRAC D 3/4 C/ CUNHA **Marca:** NACIONAL **Embalagem:** 1 com 1	30,0	0,5500	16,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/07/2025 ás 13h37m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 31/07/2025 às 11h11min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	**Item:** ABRAC TIPO D C/ CUNHA 3/4 **Marca:** DIVS **Embalagem:** UN com 1	30,0	0,6500	19,5000	
L.Martins Teles Materiais Para Construção Me	**Item:** ABRACADEIRA GALVANIZADA D P/ ELETRODUTO 3/4 COM CUNHA **Marca:** . **Embalagem:** unidade com 30	30,0	0,7800	23,4000	
P. E. C. Araujo Eletricos - Me	**Item:** ABRACADEIRA GALVANIZADA D P/ ELETRODUTO 3/4 COM CUNHA **Marca:** fixagold **Embalagem:** plastica com 1	30,0	1,1000	33,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fg Materiais Eletricos	**Item:** ABRACADEIRA TIPO D C/CUNHA 3/4" **Marca:** NI **Embalagem:** 1 com 30	30,0	1,4800	44,4000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 10:01

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116909	**BUCHA DE FIXAÇÃO IV PLÁSTICA 08 C/ANEL -**	**Unidade**	**50.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
L.Martins Teles Materiais Para Construção Me	**Item:** BUCHA DE FIXAÇÃO IV PLÁSTICA 06 C/ANEL **Marca:** . **Embalagem:** unidade com 50	50,0	0,0400	2,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/07/2025 ás 13h37m.					
Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda	**Item:** BUCHA FIXACAO USAF 8MM COM ANEL **Marca:** USAF **Embalagem:** UNIDADE com 50	50,0	0,0500	2,5000	
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	**Item:** BUCHA NYLON S8 C/ ANEL **Marca:** DIVS **Embalagem:** 1 com 1	50,0	0,0570	2,8500	
Gimawa Comercial Ltda	**Item:** BUCHA S 8MM GRANEL C/ ANEL **Marca:** RUDGE RAMOS **Embalagem:** 1 com 1	50,0	0,0950	4,7500	
Fg Materiais Eletricos	**Item:** BUCHA NYLON C/ANEL 08MM P/PARAF.4,5X60MM UNID **Marca:** NI **Embalagem:** 1 com 50	50,0	0,3800	19,0000	
P. E. C. Araujo Eletricos - Me	**Item:** BUCHA DE FIXAÇÃO IV PLÁSTICA 08 C/ANEL **Marca:** IVPLAST **Embalagem:** plastica com 1	50,0	0,4500	22,5000	

Cotação 399082189 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/07/2025 às 11h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 10:01

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112889	**BUCHA DE FIXAÇÃO IV PLÁSTICA 08 C/ANEL -**	**Unidade**	**50.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda	**Item:** BUCHA FIXACAO USAF 8MM COM ANEL **Marca:** USAF **Embalagem:** UNIDADE com 50	50,0	0,0500	2,5000	
L.Martins Teles Materiais Para Construção Me	**Item:** BUCHA DE FIXAÇÃO IV PLÁSTICA 08 C/ANEL **Marca:** . **Embalagem:** unidade com 50	50,0	0,0500	2,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/07/2025 ás 13h37m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 31/07/2025 às 11h12min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	**Item:** BUCHA NYLON S8 C/ ANEL **Marca:** DIVS **Embalagem:** 1 com 1	50,0	0,0570	2,8500	
Gimawa Comercial Ltda	**Item:** BUCHA S 8MM GRANEL C/ ANEL **Marca:** RUDGE RAMOS **Embalagem:** 1 com 1	50,0	0,0950	4,7500	
P. E. C. Araujo Eletricos - Me	**Item:** BUCHA DE FIXAÇÃO IV PLÁSTICA 08 C/ANEL **Marca:** ivplast **Embalagem:** plastica com 1	50,0	0,3500	17,5000	
Fg Materiais Eletricos	**Item:** BUCHA NYLON C/ANEL 08MM P/PARAF.4,5X60MM UNID **Marca:** NI **Embalagem:** 1 com 50	50,0	0,3800	19,0000	
Amazonas Comercial Eletrica Ltda	**Item:** BUCHA DE FIXAÇÃO IV PLÁSTICA 08 C/ANEL **Marca:** IV PLAST **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	0,4500	22,5000	

Cotação 399082189 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/07/2025 às 11h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 10:01

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113879	**CABO FLEXIVEL 2,5MM AZUL 750V -**	**Metros**	**200.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
L.Martins Teles Materiais Para Construção Me	**Item:** CABO FLEXIVEL 2,5MM AZUL 750V (O METRO) **Marca:** MEGATROM **Embalagem:** unidade com 200	200,0	1,8200	364,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/07/2025 ás 13h37m.					
Uehara Comercio De Materiais Eletricos Ltda	**Item:** CABO FLEX **Marca:** COBRECOM **Embalagem:** 100 com 200	200,0	1,8950	379,0000	
Gimawa Comercial Ltda	**Item:** CABO FLEXIVEL 2,5MM AZUL 750V 100MTS **Marca:** NACIONAL **Embalagem:** 1 com 100	200,0	1,9690	393,8000	
Comentário: MARCA: COBRECOM					
Fg Materiais Eletricos	**Item:** SIL CABO FLEX 750V 02,50MM **Marca:** SIL **Embalagem:** 1 com 200	200,0	2,1999	439,9800	
Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda	**Item:** CABO FLEXIVEL 750V 2,5MM AZUL COBRECOM **Marca:** COBRECOM **Embalagem:** UNIDADE com 100	200,0	2,2100	442,0000	
Qualyt Acessorios Industriais Ltda	**Item:** CABO FLEXIVEL 2,5MM AZUL **Marca:** CABOS GERAIS **Embalagem:** 100 com 1	200,0	2,4600	492,0000	
Amazonas Comercial Eletrica Ltda	**Item:** CABO FLEXIVEL 2,5MM AZUL 750V **Marca:** SIL **Embalagem:** ROLO com 200	200,0	2,5900	518,0000	
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	**Item:** FIO CABO FLEX 750V 2.50MM AZ **Marca:** DIV **Embalagem:** UN com 100	200,0	2,7800	556,0000	
Comentário: SIL					
Belocar Material De Construção Ltda	**Item:** CABO FLEXIVEL AZul **Marca:** copeli **Embalagem:** pacote com 2	200,0	600,0000	120.000,0000	

Cotação 399082189 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/07/2025 às 11h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 10:01

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113881	**CABO FLEXIVEL 2,5MM PRETO 750V -**	**Metros**	**200.0**

Últimas compras

Data:**09/06/2025**
Fornecedor: **A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli**
Marca: **cobreflex**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,4200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
L.Martins Teles Materiais Para Construção Me	**Item:** CABO FLEXIVEL 2,5MM PRETO 750V (O METRO) **Marca:** MEGATROM **Embalagem:** unidade com 200	200,0	1,8200	364,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/07/2025 ás 13h37m.					
Nortel Suprimentos Industriais S/A	**Item:** CABO FLEX 750V PVC 1X2,5MM PT 70G **Marca:** Cobrecom - Sil - Induscabos **Embalagem:** RL com 1	200,0	1,8300	366,0000	
Gimawa Comercial Ltda	**Item:** CABO FLEXIVEL 2,5MM PRETO 750V 100MTS **Marca:** NACIONAL **Embalagem:** 1 com 100	200,0	1,9690	393,8000	
Comentário: MARCA: COBRECOM					
Fg Materiais Eletricos	**Item:** SIL CABO FLEX 750V 02,50MM **Marca:** SIL **Embalagem:** 1 com 200	200,0	2,1999	439,9800	
Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda	**Item:** CABO FLEXIVEL 750V 2,5MM PRETO COBRECOM **Marca:** COBRECOM **Embalagem:** UNIDADE com 100	200,0	2,2100	442,0000	
Qualyt Acessorios Industriais Ltda	**Item:** CABO FLEXIVEL 2,5MM PRETO **Marca:** CABOS GERAIS **Embalagem:** 100 com 1	200,0	2,4600	492,0000	
Amazonas Comercial Eletrica Ltda	**Item:** CABO FLEXIVEL 2,5MM BRANCO 750V **Marca:** SIL **Embalagem:** ROLO com 20	200,0	2,5900	518,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	**Item:** FIO CABO FLEX 750V 2.50MM PT **Marca:** DIVS **Embalagem:** 1 com 100	200,0	2,7800	556,0000	
Comentário: SIL					
Uehara Comercio De Materiais Eletricos Ltda	**Item:** CABO FLEX **Marca:** COBRECOM **Embalagem:** 100 com 200	200,0	189,5000	37.900,0000	
Belocar Material De Construção Ltda	**Item:** CABO FLEXIVEL AZul **Marca:** copeli **Embalagem:** pacote com 2	200,0	600,0000	120.000,0000	

Cotação 399082189 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/07/2025 às 11h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil 45.349.461/0017-70

Data do Relatório 05/08/2025 10:01

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113883	**CABO FLEXIVEL 2,5MM VERDE 750V -**	**Metros**	**200.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
L.Martins Teles Materiais Para Construção Me	**Item:** CABO FLEXIVEL 2,5MM VERDE 750V (O METRO) **Marca:** MEGATROM **Embalagem:** unidade com 200	200,0	1,8200	364,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/07/2025 ás 13h37m.					
Nortel Suprimentos Industriais S/A	**Item:** CABO FLEX 750V PVC 1X2,5MM VD 70G **Marca:** Cobrecom - Sil - Induscabos **Embalagem:** RL com 1	200,0	1,8300	366,0000	
Uehara Comercio De Materiais Eletricos Ltda	**Item:** CABO FLEX **Marca:** COBRECOM **Embalagem:** 100 com 200	200,0	1,8950	379,0000	
Gimawa Comercial Ltda	**Item:** CABO FLEXIVEL 2,5MM VERDE 750V 100MTS **Marca:** SIL **Embalagem:** UNITARIO com 100	200,0	2,1000	420,0000	
Fg Materiais Eletricos	**Item:** SIL CABO FLEX 750V 02,50MM **Marca:** SIL **Embalagem:** 1 com 200	200,0	2,1999	439,9800	
Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda	**Item:** CABO FLEXIVEL 750V 2,5MM VERDE COBRECOM **Marca:** COBRECOM **Embalagem:** UNIDADE com 100	200,0	2,2100	442,0000	
Qualyt Acessorios Industriais Ltda	**Item:** CABO FLEXIVEL 2,5MM VERDE **Marca:** CABOS GERAIS **Embalagem:** 100 com 1	200,0	2,4600	492,0000	
Amazonas Comercial Eletrica Ltda	**Item:** CABO FLEXIVEL 2,5MM VERDE 750V **Marca:** SIL **Embalagem:** ROLO com 200	200,0	2,5900	518,0000	
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	**Item:** CABO FLEX VD 750V 2.5MM **Marca:** DIVS **Embalagem:** UN com 100	200,0	2,7800	556,0000	
Comentário: SIL					
Belocar Material De Construção Ltda	**Item:** CABO FLEXIVEL AZul **Marca:** copeli **Embalagem:** pacote com 2	200,0	600,0000	120.000,0000	

Cotação 399082189 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/07/2025 às 11h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 10:01

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113882	**CABO FLEXIVEL 2,5MM VERMELHO 750V -**	**Metros**	**200.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
L.Martins Teles Materiais Para Construção Me	**Item:** CABO FLEXIVEL 2,5MM VERMELHO 750V (O METRO) **Marca:** MEGATROM **Embalagem:** unidade com 200	200,0	1,8200	364,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/07/2025 ás 13h37m.					
Nortel Suprimentos Industriais S/A	**Item:** CABO FLEX 750V PVC 1X2,5MM VM 70G **Marca:** Cobrecom - Sil - Induscabos **Embalagem:** RL com 1	200,0	1,8300	366,0000	
Uehara Comercio De Materiais Eletricos Ltda	**Item:** CABO FLEX **Marca:** COBRECOM **Embalagem:** 100 com 200	200,0	1,8950	379,0000	
Gimawa Comercial Ltda	**Item:** CABO FLEXIVEL 2,5MM VERMELHO 750V 100MTS **Marca:** NACIONAL **Embalagem:** 1 com 100	200,0	1,9690	393,8000	
Comentário: MARCA: COBRECOM					
Fg Materiais Eletricos	**Item:** SIL CABO FLEX 750V 02,50MM **Marca:** SIL **Embalagem:** 1 com 200	200,0	2,1999	439,9800	
Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda	**Item:** CABO FLEXIVEL 750V 2,5MM VERMELHO COBRECOM **Marca:** COBRECOM **Embalagem:** ROLO com 100	200,0	2,2100	442,0000	
Qualyt Acessorios Industriais Ltda	**Item:** CABO FLEXIVEL 2,5MM VERMELHO **Marca:** CABOS GERAIS **Embalagem:** 100 com 1	200,0	2,4600	492,0000	
Amazonas Comercial Eletrica Ltda	**Item:** CABO FLEXIVEL 2,5MM VERMELHO 750V **Marca:** SIL **Embalagem:** ROLO com 200	200,0	2,5900	518,0000	
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	**Item:** FIO CABO FLEX 750V 2.50MM VM **Marca:** DIVS **Embalagem:** 1 com 100	200,0	2,7800	556,0000	
Comentário: SIL					
Belocar Material De Construção Ltda	**Item:** CABO FLEXIVEL AZul **Marca:** copeli **Embalagem:** pacote com 2	200,0	600,0000	120.000,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 10:01

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116901	CONDULETE MULTIPLO X ALUMINIO 3/4 POLEGADA SEM TAMPA -	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Belocar Material De Construção Ltda	**Item:** unidut mult 3/4 s/ pintura zwam2 **Marca:** copeli **Embalagem:** plastico com 20	20,0	3,0000	60,0000	
Gimawa Comercial Ltda	**Item:** CONDULET ALUM MULTIPLO S/PLACA 3/4 X **Marca:** SIEG **Embalagem:** CAIXA DE PAPELÃO com 1	20,0	4,8800	97,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/07/2025 ás 13h37m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 31/07/2025 às 11h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda	**Item:** CONDULETE DE ALUMINIO MULTIPLO X 3/4 **Marca:** SIEG **Embalagem:** PEÇA com 1	20,0	4,9900	99,8000	
Uehara Comercio De Materiais Eletricos Ltda	**Item:** CONDULETE **Marca:** DAISA **Embalagem:** 10 com 20	20,0	6,1500	123,0000	
L.Martins Teles Materiais Para Construção Me	**Item:** CONDULETE MULTIPLO X ALUMINIO 3/4 POLEGADA SEM TAMPA **Marca:** . **Embalagem:** unidade com 20	20,0	7,2100	144,2000	
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	**Item:** CONDULETE MULT X 3/4 **Marca:** DIVS **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	7,3300	146,6000	
Comentário: SIEG					
Fg Materiais Eletricos	**Item:** TRA CM034-X 56200/072 CONDULETE MULT 3/4-1/2 X C/R S/P S/T **Marca:** TRAMONTINA **Embalagem:** 1 com 20	20,0	10,8800	217,6000	
Amazonas Comercial Eletrica Ltda	**Item:** CONDULETE MULTIPLO X ALUMINIO 3/4 POLEGADA SEM TAMPA **Marca:** TRAMONTINA **Embalagem:** CAIXA com 20	20,0	12,5000	250,0000	
P. E. C. Araujo Eletricos - Me	**Item:** - CONDULETE MULTIPLO X ALUMINIO 3/4 POLEGADA SEM TAMPA **Marca:** tramontina **Embalagem:** plastica com 1	20,0	13,5000	270,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil 45.349.461/0017-70

Data do Relatório 05/08/2025 10:01

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116903	**CONECTOR UNIDUT PRESSÃO CÔNICO COMUM 3/4"ALUMINIO -**	**Unidade**	**40.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Gimawa Comercial Ltda	**Item:** UNIDUT CONICO 3/4 **Marca:** SIEG **Embalagem:** CAIXA DE PAPELÃO com 1	40,0	1,8700	74,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/07/2025 ás 13h37m.					
Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda	**Item:** UNIDUT CONICO 3/4 **Marca:** ACP **Embalagem:** UNIDADE com 10	40,0	2,1200	84,8000	
Uehara Comercio De Materiais Eletricos Ltda	**Item:** CONDULETE **Marca:** DAISA **Embalagem:** 10 com 40	40,0	2,2000	88,0000	
L.Martins Teles Materiais Para Construção Me	**Item:** CONECTOR UNIDUT PRESSÃO CÔNICO COMUM 3/4"ALUMINIO **Marca:** . **Embalagem:** unidade com 40	40,0	2,4600	98,4000	
P. E. C. Araujo Eletricos - Me	**Item:** CONECTOR UNIDUT PRESSÃO CÔNICO COMUM 3/4"ALUMINIO **Marca:** reflumi **Embalagem:** plastica com 1	40,0	4,5000	180,0000	
Fg Materiais Eletricos	**Item:** TRA CR034-SR-F 56126/022 CONECTOR RETO S/R 3/4 UNIDUT CONICO **Marca:** TRAMONTINA **Embalagem:** 1 com 40	40,0	4,8800	195,2000	
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	**Item:** 56127/022 BOX RETO 3/4 **Marca:** TRAMONTINA **Embalagem:** UN com 1	40,0	5,6200	224,8000	
Belocar Material De Construção Ltda	**Item:** codulet alum **Marca:** copeli **Embalagem:** pacote com 40	40,0	9,0000	360,0000	
Amazonas Comercial Eletrica Ltda	**Item:** CONECTOR UNIDUT PRESSÃO CÔNICO COMUM 3/4"ALUMINIO **Marca:** TRAMONTINA **Embalagem:** CAIXA com 40	40,0	12,3000	492,0000	

Cotação 399082189 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/07/2025 às 11h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil 45.349.461/0017-70

Data do Relatório 05/08/2025 10:01

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116906	CONJUNTO 1 INTERRUPTOR BIPOLAR SIMPLES VERTICAL 10A 4X2 BRANCO -	Kit	15.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	**Item:** CJ LUX 1 BIP.10A 57145/004 **Marca:** TRAMONTINA **Embalagem:** UNIDADE com 1	15,0	16,5000	247,5000	
Gimawa Comercial Ltda	**Item:** CONJUNTO ARIA 4X2 1TC BIPOLAR 10A/250V BR **Marca:** TRAMONTINA **Embalagem:** 1 com 1	15,0	16,5800	248,7000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/07/2025 ás 13h37m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 31/07/2025 às 11h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Uehara Comercio De Materiais Eletricos Ltda	**Item:** MODULO **Marca:** TRAMONTINA **Embalagem:** 20 com 15	15,0	16,9500	254,2500	
L.Martins Teles Materiais Para Construção Me	**Item:** INTERRUPTOR BIPOLAR SIMPLES VERTICAL 10A 4X2 BRANCO **Marca:** .TRAMONTINA **Embalagem:** unidade com 15	15,0	17,2700	259,0500	
Belocar Material De Construção Ltda	**Item:** interrupto ari bip simp **Marca:** tramontina **Embalagem:** pacote com 15	15,0	20,0000	300,0000	
P. E. C. Araujo Eletricos - Me	**Item:** CONJUNTO 1 INTERRUPTOR BIPOLAR SIMPLES VERTICAL 10A 4X2 BRANCO **Marca:** blux **Embalagem:** plastica com 1	15,0	29,0000	435,0000	
Fg Materiais Eletricos	**Item:** 01.06.156 TRA MODULO INTER BIPOLAR SIMPLES 10A 57115/004 LUX2/LIZ **Marca:** TRAMONTINA **Embalagem:** 1 com 15	15,0	32,7600	491,4000	
Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda	**Item:** CJ INTERRUPTOR BIPOLAR SIMPLES C/ SUP E PLACA 4X2 BR PIAL PLUS **Marca:** PIALPLUS **Embalagem:** UNIDADE com 1	15,0	72,0000	1.080,0000	

Comentário: PEÇAS ENVIADAS SEPARADAMENTE (MODULO/PLACA/SUPORTE)

Cotação 399082189 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/07/2025 às 11h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil 45.349.461/0017-70

Data do Relatório 05/08/2025 10:01

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112597	**CONJUNTO 1 TOMADA 10A 2P+T C/ PLACA BRANCA -**	**Conjunto**	**20.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Gimawa Comercial Ltda	**Item:** CONJ ARIA 4X2 1TOM 2P+T PB H 10A/250V C/P 1MD **Marca:** TRAMONTINA **Embalagem:** 1 com 1	20,0	3,9800	79,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/07/2025 ás 13h37m.					
L.Martins Teles Materiais Para Construção Me	**Item:** TOMADA 10A 2P+T C/ PLACA BRANCA **Marca:** RADIAL **Embalagem:** unidade com 20	20,0	4,7500	95,0000	
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	**Item:** CJ TOM S EMB BC 10A 4X2 **Marca:** DIVS **Embalagem:** UN com 1	20,0	6,3300	126,6000	
Comentário: 57145/210 TRAMONTINA					
P. E. C. Araujo Eletricos - Me	**Item:** CONJUNTO 1 TOMADA 10A 2P+T C/ PLACA BRANCA **Marca:** ilumi **Embalagem:** plastica com 1	20,0	7,1500	143,0000	
Belocar Material De Construção Ltda	**Item:** tomada azria **Marca:** tramontina **Embalagem:** pacote com 20	20,0	8,0000	160,0000	
Uehara Comercio De Materiais Eletricos Ltda	**Item:** MODULO **Marca:** TRAMONTINA **Embalagem:** 20 com 20	20,0	8,1000	162,0000	
Fg Materiais Eletricos	**Item:** 01.06.716 TRA LIZ CJ 1 TOMADA 10A C/PL 57170/210 57170/010 PC **Marca:** TRAMONTINA **Embalagem:** 1 com 20	20,0	12,9800	259,6000	
Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda	**Item:** CJ PIALPLUS BR 4X2 TOM 10A (PL+SUP+MOD) **Marca:** PIAL **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	30,8900	617,8000	

Cotação 399082189 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/07/2025 às 11h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 10:01

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116913	**CONJUNTO 1 TOMADA 20A 2P+T C/ PLACA BRANCA -**	**Conjunto**	**20.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
L.Martins Teles Materiais Para Construção Me	**Item:** TOMADA 20A 2P+T C/ PLACA BRANCA **Marca:** RIDIAL **Embalagem:** unidade com 20	20,0	4,8600	97,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/07/2025 ás 13h37m.					
Gimawa Comercial Ltda	**Item:** CONJ ARIA 4X2 1TOM 2P+T PB H 20A/250V C/P 1MD **Marca:** TRAMONTINA **Embalagem:** 1 com 1	20,0	5,4100	108,2000	
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	**Item:** CJ LUX 1 TOM 20A BC 57145/213 **Marca:** TRAMONTINA **Embalagem:** UN com 1	20,0	6,4600	129,2000	
Belocar Material De Construção Ltda	**Item:** tomada azria **Marca:** tramontina **Embalagem:** pacote com 20	20,0	8,0000	160,0000	
Comentário: esse e 2P + PB 20A					
Uehara Comercio De Materiais Eletricos Ltda	**Item:** MODULO **Marca:** TRAMONTINA **Embalagem:** 20 com 20	20,0	8,1500	163,0000	
Comentário: TRAMONTINA LIZ					
P. E. C. Araujo Eletricos - Me	**Item:** CONJUNTO 1 TOMADA 20A 2P+T C/ PLACA BRANCA **Marca:** ilumi **Embalagem:** plastica com 1	20,0	8,2100	164,2000	
Amazonas Comercial Eletrica Ltda	**Item:** CONJUNTO 1 TOMADA 20A 2P+T C/ PLACA BRANCA **Marca:** TRAMONTINA **Embalagem:** CAIXA com 20	20,0	9,8400	196,8000	
Fg Materiais Eletricos	**Item:** 01.06.717 TRA LIZ CJ 1 TOMADA 20A C/PL 57170/213 57170/013 PC **Marca:** TRAMONTINA **Embalagem:** 1 com 20	20,0	14,9800	299,6000	
Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda	**Item:** CJ PIALPLUS BR 4X2 TOMADA 20A **Marca:** PIALPLUS **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	33,1100	662,2000	
Comentário: ENVIADO SEPARADAMENTO PLACA, SUPOPRTE E MODULO					

Cotação 399082189 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/07/2025 às 11h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 10:01

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116905	**CONJUNTO 4X2 INTERRUPTOR SIMPLES 10A 250V BRANCO -**	**Kit**	**15.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
L.Martins Teles Materiais Para Construção Me	**Item:** INTERRUPTOR SIMPLES 10A 250V 4X2 BRANCO **Marca:** RADIAL **Embalagem:** unidade com 15	15,0	4,7500	71,2500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/07/2025 ás 13h37m.					
Gimawa Comercial Ltda	**Item:** CONJUNTO ARIA 4X2 1TC SIMPLES VERTI 10A/250V BR **Marca:** TRAMONTINA **Embalagem:** 1 com 1	15,0	4,9300	73,9500	
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	**Item:** CJ LUX 1SIMP 10A 57145/201 **Marca:** TRAMONTINA **Embalagem:** UN com 1	15,0	5,8100	87,1500	
P. E. C. Araujo Eletricos - Me	**Item:** CONJUNTO 4X2 INTERRUPTOR SIMPLES 10A 250V BRANCO **Marca:** ilumi **Embalagem:** plastica com 1	15,0	6,2500	93,7500	
Uehara Comercio De Materiais Eletricos Ltda	**Item:** MODULO **Marca:** TRAMONTINA **Embalagem:** 20 com 15	15,0	7,3500	110,2500	
Comentário: TRAMONTINA LIZ					
Amazonas Comercial Eletrica Ltda	**Item:** CONJUNTO 4X2 INTERRUPTOR SIMPLES 10A 250V BRANCO **Marca:** TRAMONTINA **Embalagem:** CAIXA com 15	15,0	12,8000	192,0000	
Fg Materiais Eletricos	**Item:** 01.06.714 TRA LIZ CJ 1 INTER SIMPLES 10A C/PL 57170/201 57170/001 PC **Marca:** TRAMONTINA **Embalagem:** 1 com 15	15,0	14,8800	223,2000	
Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda	**Item:** CJ PIALPLUS BR INTERRUPTOR SIMPLES 10A 250V **Marca:** PIAL **Embalagem:** UNIDADE com 1	15,0	25,2200	378,3000	

Cotação 399082189 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/07/2025 às 11h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 10:01

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116914	**CURVA GALVANIZADA A FOGO ELETRODUTO 3/4" LEVE 90° -**	**Unidade**	**20.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
P. E. C. Araujo Eletricos - Me	**Item:** CURVA GALVANIZADA A FOGO ELETRODUTO 3/4" LEVE 90° **Marca:** zetone **Embalagem:** plastica com 1	20,0	5,3200	106,4000	
Uehara Comercio De Materiais Eletricos Ltda	**Item:** ELETRODUTO GALV. **Marca:** ZETONE/ELECON **Embalagem:** 1 com 20	20,0	5,5000	110,0000	
Gimawa Comercial Ltda	**Item:** CURVA ELETRODUTO GALVANIZADA 3/4X90G FOGO **Marca:** PERFIL LIDER **Embalagem:** 1 com 1	20,0	5,9000	118,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/07/2025 ás 13h37m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 31/07/2025 às 13h36min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Fg Materiais Eletricos	**Item:** 99.99.999 CURVA GALVANIZADA A FOGO 3/4 90 GRAUS PC **Marca:** NI **Embalagem:** 1 com 20	20,0	8,9900	179,8000	
Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda	**Item:** CURVA LEVE GALV FOGO 3/4 90o **Marca:** PERFIL LIDER **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	10,0200	200,4000	
L.Martins Teles Materiais Para Construção Me	**Item:** CURVA GALVANIZADA A FOGO 3/4 90 GRAUS **Marca:** GFC **Embalagem:** unidade com 20	20,0	10,5000	210,0000	

Cotação 399082189 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/07/2025 às 11h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil 45.349.461/0017-70

Data do Relatório 05/08/2025 10:01

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116912	**DISJUNTOR TRIFÁSCIO 100A 3P CURVA C 10KA -**	**Unidade**	**1.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Uehara Comercio De Materiais Eletricos Ltda	**Item:** Disjuntor **Marca:** s **Embalagem:** 1 com 1	1,0	123,0000	123,0000	
Comentário: LUKMA					
L.Martins Teles Materiais Para Construção Me	**Item:** DISJUNTOR TRIFÁSCIO 100A 3P CURVA C 10KA **Marca:** JNG **Embalagem:** unidade com 1	1,0	123,8700	123,8700	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/07/2025 ás 13h37m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 31/07/2025 às 12h28min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda	**Item:** DISJ JNG DIN TRIP 100A HYJB2-100 C **Marca:** jng **Embalagem:** unidade com 1	1,0	127,8000	127,8000	
Gimawa Comercial Ltda	**Item:** DISJUNTOR DIN TRIPOLAR 100A C **Marca:** STECK **Embalagem:** Embalagem com 1	1,0	178,9000	178,9000	
Fg Materiais Eletricos	**Item:** TRA DISJUNTOR 3P 100A C TDJ10KA 58013/145 **Marca:** TRAMONTINA **Embalagem:** 1 com 1	1,0	198,8800	198,8800	
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	**Item:** DISJ DIN TRIP 100A SD3 C 10KA STECK **Marca:** STECK **Embalagem:** 1 com 1	1,0	225,3000	225,3000	
Amazonas Comercial Eletrica Ltda	**Item:** DISJUNTOR TRIFÁSCIO 100A 3P CURVA C 10KA **Marca:** STECK **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	263,2000	263,2000	
P. E. C. Araujo Eletricos - Me	**Item:** DISJUNTOR TRIFÁSCIO 100A 3P CURVA C 10KA **Marca:** steck **Embalagem:** plastica com 1	1,0	270,0000	270,0000	

Cotação 399082189 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/07/2025 às 11h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 10:01

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116902	**ELETRODUTO GALVANIZADO LEVE P/ PAREDE 0,50 A 0,65MM 3/4" 3METROS -**	**Unidade**	**12.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Gimawa Comercial Ltda	**Item:** ELETRODUTO GALVANIZADO ELETROL 3/4X3MTS LEVE **Marca:** PERFIL LIDER **Embalagem:** Embalagem com 1	12,0	13,8200	165,8400	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/07/2025 ás 13h37m.					
Uehara Comercio De Materiais Eletricos Ltda	**Item:** ELETRODUTO GALV. **Marca:** ZETONE/ELECON **Embalagem:** 1 com 12	12,0	14,1000	169,2000	
Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda	**Item:** ELETRODUTO LEVE GALVANIZADO ELETROLITICO 3/4 3MT **Marca:** GDR **Embalagem:** UNIDADE com 1	12,0	17,5000	210,0000	
L.Martins Teles Materiais Para Construção Me	**Item:** ELETRODUTO GALVANIZADO LEVE 3\4 COM 3 METROS **Marca:** . **Embalagem:** unidade com 12	12,0	17,8900	214,6800	
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	**Item:** ELETRODUTO ZINC LEVE 3/4X3MT **Marca:** DIVS **Embalagem:** UN com 1	12,0	18,1500	217,8000	
Fg Materiais Eletricos	**Item:** ELETRODUTO GALV.PRE-ZINC. LEVE 3/4"X3MT C/RL-TP **Marca:** NI **Embalagem:** 1 com 12	12,0	19,8800	238,5600	
P. E. C. Araujo Eletricos - Me	**Item:** ELETRODUTO GALVANIZADO LEVE P/ PAREDE 0,50 A 0,65MM 3/4" 3METROS **Marca:** gfc **Embalagem:** plastica com 1	12,0	22,0000	264,0000	

Cotação 399082189 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/07/2025 às 11h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 10:01

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113383	**FITA ISOLANTE PRETA 18MM X 20M PVC 0,13MM 0-90GRC -**	**Rolo**	**10.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
L.Martins Teles Materiais Para Construção Me	**Item:** FITA ISOLANTE PRETA 18MM X 20M PVC 0,13MM **Marca:** MELF **Embalagem:** unidade com 10	10,0	4,9000	49,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/07/2025 ás 13h37m.					
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	**Item:** FITA ISOL 20MTS **Marca:** DIVS **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	6,0500	60,5000	
Comentário: 18MMX20MT BLACK&DECKER					
Uehara Comercio De Materiais Eletricos Ltda	**Item:** FITA **Marca:** 3M **Embalagem:** 2 com 10	10,0	7,2500	72,5000	
Belocar Material De Construção Ltda	**Item:** fita isolante **Marca:** steck **Embalagem:** plastico com 10	10,0	8,0000	80,0000	
Gimawa Comercial Ltda	**Item:** FITA ISOLANTE 18MMX20MTS 0.13MM 750V 90G PT **Marca:** 3M **Embalagem:** 1 com 1	10,0	8,2700	82,7000	
Fg Materiais Eletricos	**Item:** FAME FITA ISOLANTE USO GERAL 0,13X19MMX20MT PRETO **Marca:** FAME **Embalagem:** 1 com 10	10,0	10,4800	104,8000	
Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda	**Item:** FITA ISOLANTE 20M 0,18X19MM PT TRAMONTINA **Marca:** TRAMONTINA **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	17,0000	170,0000	
Amazonas Comercial Eletrica Ltda	**Item:** FITA ISOLANTE PRETA 18MM X 20M PVC 0,13MM 0-90GRC **Marca:** STECK **Embalagem:** PACOTE com 10	10,0	37,9000	379,0000	

Cotação 399082189 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/07/2025 às 11h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 10:01

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116904	**LUVA GALVANIZADA DE EMENDA SEM ROSCA 3/4 -**	**Unidade**	**20.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Gimawa Comercial Ltda	**Item:** LUVA ELETRODUTO GALVANIZADA 3/4 **Marca:** PERFIL LIDER **Embalagem:** Embalagem com 1	20,0	1,4500	29,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/07/2025 ás 13h37m.					
Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda	**Item:** UNIDUT RETO 3/4 **Marca:** IMPORT **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	2,2500	45,0000	
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	**Item:** UNIDUT RETO 3/4 **Marca:** DIVS **Embalagem:** UN com 1	20,0	2,7500	55,0000	
Comentário: SIEG					
L.Martins Teles Materiais Para Construção Me	**Item:** LUVA GALVANIZADA DE EMENDA SEM ROSCA 3/4 **Marca:** . **Embalagem:** unidade com 20	20,0	2,7800	55,6000	
Uehara Comercio De Materiais Eletricos Ltda	**Item:** CONDULETE **Marca:** DAISA **Embalagem:** 10 com 20	20,0	2,8500	57,0000	
P. E. C. Araujo Eletricos - Me	**Item:** - LUVA GALVANIZADA DE EMENDA SEM ROSCA 3/4 **Marca:** gfc **Embalagem:** plastica com 1	20,0	3,0000	60,0000	
Fg Materiais Eletricos	**Item:** TRA LE034-SR-F 56131/022 LUVA S/R 3/4 UNIDUT RETO **Marca:** TRAMONTINA **Embalagem:** 1 com 20	20,0	5,8800	117,6000	
Amazonas Comercial Eletrica Ltda	**Item:** LUVA GALVANIZADA DE EMENDA SEM ROSCA 3/4 **Marca:** NULL **Embalagem:** CAIXA com 20	20,0	6,3200	126,4000	

Cotação 399082189 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/07/2025 às 11h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 10:01

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116910	**PARAFUSO CHAVE PHILIPS P/ BUCHA 6MM -**	**Unidade**	**50.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
L.Martins Teles Materiais Para Construção Me	**Item:** PARAFUSO CHAVE PHILIPS P/ BUCHA 6MM **Marca:** . **Embalagem:** unidade com 50	50,0	0,0810	4,0500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/07/2025 ás 13h37m.					
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	**Item:** PARAF A/A CHATA PHS 3,9 X 32 **Marca:** DIVS **Embalagem:** 1 com 1	50,0	0,1160	5,8000	
Gimawa Comercial Ltda	**Item:** BUCHA S 6MM C/PARAFUSO PHILIPS 3,5X30 AGRANEL **Marca:** VENDFIX **Embalagem:** CAIXA com 1	50,0	0,1400	7,0000	
Fg Materiais Eletricos	**Item:** 01.04.610 PARAFUSO CHATA PHIL A.A 4,2X38 UNID PC **Marca:** JOMARCA **Embalagem:** 1 com 50	50,0	0,2800	14,0000	
P. E. C. Araujo Eletricos - Me	**Item:** PARAFUSO CHAVE PHILIPS P/ BUCHA 6MM **Marca:** jomarca **Embalagem:** plastica com 1	50,0	0,3500	17,5000	

Cotação 399082189 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/07/2025 às 11h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 10:01

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116911	**PARAFUSO CHAVE PHILIPS P/ BUCHA 8MM -**	**Unidade**	**50.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
L.Martins Teles Materiais Para Construção Me	**Item:** PARAFUSO CHAVE PHILIPS P/ BUCHA 8 **Marca:** . **Embalagem:** unidade com 50	50,0	0,1200	6,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/07/2025 ás 13h37m.					
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	**Item:** PARAF A/A CHATA PHS 4,8 X 38 **Marca:** DIVS **Embalagem:** 1 com 1	50,0	0,1670	8,3500	
Gimawa Comercial Ltda	**Item:** BUCHA S 8MM C/PARAFUSO PHILIPS 4,5X50 AGRANEL **Marca:** VENDIFIX **Embalagem:** SACO com 1	50,0	0,2000	10,0000	
P. E. C. Araujo Eletricos - Me	**Item:** PARAFUSO CHAVE PHILIPS P/ BUCHA 8MM Unidade **Marca:** jomarca **Embalagem:** plastica com 1	50,0	0,3500	17,5000	
Fg Materiais Eletricos	**Item:** 01.04.611 PARAFUSO CHATA PHIL A.A 4,8X50 UNID PC **Marca:** NI **Embalagem:** 1 com 50	50,0	0,4800	24,0000	

Cotação 399082189 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/07/2025 às 11h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 10:01

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116907	**TAMPA CEGA PARA CONDULETE ALUMINIO 1/2 3/4 POLEGADA -**	**Unidade**	**20.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Gimawa Comercial Ltda	**Item:** PLACA CONDULET ALUM POLIDO 1/2- 3/4 CEGA **Marca:** SIEG **Embalagem:** CAIXA DE PAPELÃO com 1	20,0	2,0200	40,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/07/2025 ás 13h37m.					
Uehara Comercio De Materiais Eletricos Ltda	**Item:** CONDULETE **Marca:** DAISA **Embalagem:** 10 com 20	20,0	2,1000	42,0000	
Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda	**Item:** TAMPA CEGA 3/4 SIEG **Marca:** SIEG **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	2,1000	42,0000	
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	**Item:** TAMPA CEGA CONDULET 3/4 **Marca:** DIVS **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	3,0900	61,8000	
Comentário: SIEG					
Fg Materiais Eletricos	**Item:** TRA TP034 TAMPA 3/4-1/2 CEGA 56114/006 S/P **Marca:** TRAMONTINA **Embalagem:** 1 com 20	20,0	3,8800	77,6000	
P. E. C. Araujo Eletricos - Me	**Item:** TAMPA CEGA PARA CONDULETE ALUMINIO 1/2 3/4 POLEGADA **Marca:** tramontina **Embalagem:** plastica com 1	20,0	5,0300	100,6000	
L.Martins Teles Materiais Para Construção Me	**Item:** TAMPA CEGA PARA CONDULETE ALUMINIO 1/2 3/4 POLEGADA **Marca:** . **Embalagem:** unidade com 20	20,0	5,1800	103,6000	
Amazonas Comercial Eletrica Ltda	**Item:** TAMPA CEGA PARA CONDULETE ALUMINIO 1/2 3/4 POLEGADA **Marca:** WETZEL **Embalagem:** CAIXA com 20	20,0	5,3600	107,2000	

Cotação 399082189 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/07/2025 às 11h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil 45.349.461/0017-70

Data do Relatório 05/08/2025 10:01

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Gimawa Comercial Ltda 56.840.051/0001-86	GIMAWA COMERCIAL LTDA (11)2898-9333 vendas@gimawa.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	28/08/2025	28 ddl	350,0000
Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda 37.628.860/0001-84	Fabio Serem De Castro (11)98343-5386 vendas13@usaleds.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	28/08/2025	30 ddl	2.000,0000
Uehara Comercio De Materiais Eletricos Ltda 53.934.626/0001-31	Fernando Cesar Do Santos (11)94743-7083 fernando@ueharaeletrica.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	29/08/2025	30 ddl	500,0000
Nortel Suprimentos Industriais S/A 46.044.053/0029-06	Lucas Perini (19)3721-7707 lucas.perini@nortel.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	04/09/2025	30 ddl	500,0000
Belocar Material De Construção Ltda 06.204.935/0003-38	jose rodrigues (11)99914-0519 vendasnikel13@gmail.com	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	28/08/2025	30/42/54 ddl	0,0000
Obs.: bom dia eu mande um gmail pra vc e no zap					
L.Martins Teles Materiais Para Construção Me 67.827.139/0001-84	Leandro Teles (11)5635-3495 comercialtelesst@gmail.com	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	28/08/2025	30 ddl	1.000,0000
Qualyt Acessorios Industriais Ltda 02.354.196/0001-48	Mylena Dalvi Silveira (11)3656-1066 mylena@qualyt.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	28/08/2025	30 ddl	600,0000
Fg Materiais Eletricos 11.168.822/0001-00	Val Gomes (11)02158-0168 fg-vendas@hotmail.com	**Entrega:** 8 Dias **Frete:** cif	28/08/2025	30 ddl	4.484,1600
Obs.: - Prazo de entrega estimado, conforme estoque físico disponível em Loja ou conforme disponibilidade de estoque de nossos fornecedores.					
Amazonas Comercial Eletrica Ltda 13.066.828/0001-94	Julyana Gonzalez (11)94718-9922 vendas@amazonascomercial.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	28/08/2025	30 ddl	100,0000
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME 22.410.057/0001-00	SUPORTE COMERCIAL (11)3621-4225 adm@marchezini.com	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	28/08/2025	30 ddl - Boleto	100,0000
Obs.: 1 – Mediante liberação do financeiro. Condição via boleto, o mesmo será enviado após entrega do material. 2 - Favor prestar atenção nas observações que inserimos no seu orçamento (se aplicável). 3 - Estoque rotativo. 4 - Após validade do orçamento, solicite atualização de preços. NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR ORÇAMENTOS NÃO ATUALIZADOS E NOS RESERVAMOS O DIREITO DE ATUALIZAÇÃO DE PREÇOS EM CASO DE REPOSICIONAMENTO DO FABRICANTE. 5 - Entrega CIF acima de R$ 2.000,00. (FATURAMOS QUALQUER VALOR). Não atingindo o mínimo para entrega, pode retirar, juntar com outros itens ou aguardar rota de entrega. No caso de envio por SEDEX, enviamos a simulação para incluir na NF. 6 – Mercadorias descarregadas próximo ao caminhão, motorista não está autorizado a armazenar ou subir escada. VALIDADE ORÇAMENTO: 31/07/2025					
P. E. C. Araujo Eletricos - Me 14.115.740/0001-88	RAFAEL ARAUJO (11)3915-2098 pecaraujo@hotmail.com	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	28/08/2025	30 ddl	300,0000

Cotação 399082189 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/07/2025 às 11h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 10:01

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Gimawa Comercial Ltda	9	870,4400
L.Martins Teles Materiais Para Construção Me	12	1.811,8700

Total Confirmado
R$ 2.682,3100

Cotação 399082189 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/07/2025 às 11h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 10:01

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 399082189 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/07/2025 às 11h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 10:01

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 399082189 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/07/2025 às 11h41m

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:29
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070010185558369970240003311640000065000
BENEFICIARIO:
NOBREAK COMERCIAL E E LTDA
NOME FANTASIA:
NOBREAK COMERCIAL E E LTDA
CNPJ: 45.562.323/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
NOBREAK COMERCIAL E E LTDA
CNPJ: 45.562.323/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.505
DATA DE VENCIMENTO 05/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 650,00
VALOR COBRADO 650,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.1C6.65D.627.77B.BEC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 NOBREAK COMERCIAL ELETRO ELETRONICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	NF-e Nº 000489 Série 1

NOBREAK COMERCIAL ELETRO ELETRONICOS LTDA
Rua Rui Pirozzelli, 188, B. Jardim Belém
03.811-020 - São Paulo - SP
Fone (11) 2545-5812 - financeiro@nobreak24horas.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída | 1
Nº 000489
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0745 5623 2300 0107 5500 1000 0004 8915 9795 0395

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135251974863701 16/07/2025 14:50:15	
Inscrição Estadual	**Insc.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
134.495.402.119		45.562.323/0001-07

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	ISENTO	16/07/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	Jardim Record	06.783-230	16/07/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Taboão da Serra	SP	(16) 3374-8438	14:50:14

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	05/08/2025	650,00						

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	650,00
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor total da nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	650,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	**Município**	**UF**	**Inscrição Estadual**		
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso bruto**	**Peso líquido**
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
113	NNOBREAK SMS 1200VA ENTRADA BIVOL-SAIDA 115	85044040	0101	5.102	UN	1,00	650,00	650,00	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
7.239.546-0	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 228,67 (35,18%) Federais R$ 111,67 (17,18%) Estaduais R$ 117,00 (18,00%) . Fonte IBPT. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DO ICMS NO VALOR R$ 18,33 CORRESPONDENTE À ALIQUOTA DE 2,82% NOS TERMOS DO ART 23 LC 123. CONTRATO DE GESTAO NS-467/2023 - P.A 22.600/2023	

16/07/2025 14:50:23

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) nesta nota fiscal que se encontra (m) em conformidade de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Michele Ass.:
Função: Farmacêutica Data: 17/7/25

Recebimento realizado pelo adm.

PROPOSTA COMERCIAL

PROPOSTA: NB25-000129 **10 JULHO DE 2025**

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFECIENTE DO BRASIL

Agradecemos a oportunidade de participar do processo de cotação.
A NOBREAK 24HORAS oferece aos seus clientes as mais avançadas tecnologias em soluções para ambientes críticos. Comercializa Sistemas de Energia Ininterrupta(UPS/Nobreaks), BateriasVRLA e Estacionárias, Estabilizadores, Transformadores, Racks, Cabos de Energia, Serviços de Assistência Técnica, Contratos Manutenção Preventiva e Corretiva, Locações e Vendade Seminovos.

DADOS DO CLIENTE

Cliente:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			Tipo:	CLIENTE FINAL
Endereço:	ESTRADA TENENTE JOSE MARIA D A CUNHA N 882			Frete:	FOB
Cidade:	TABOÃO DA SERRA				
Bairro:	JD RECORD	UF:	SP	CEP : Cep 06.783-230	
CNPJ:	45.349.461/0017-00	I.E.:			
Contato.:		Tel:			
E-Mail					

ANDERSON FERNANDES
EngenheirodeSoluções
Tel:+5511 2545-5812
Cel: +5511 99331-9053
E-Mail:vendas1@nobreak24horas.com.br

OBJETIVO DA PROPOSTA :

ORÇAMENTO								
#	PN	DESCRIÇÃO	NCM	ICMS	IPI	QTD	VALOR	TOTAL
7		NOBREAK SMS 1200VA				1	R$ 650,00	R$ 650,00
9		ENTRADA BIVOLT – SAIDA 115V						
		1 ANO DE GARANTIA						
							TOTAL GERAL	R$ 650,00

CONDIÇÕESCOMERCIAIS		
1	Impostos	Todos os impostos estão inclusos
2	Sistema de Pagamento	A COMBINAR
3	Prazo de Entrega	IMEDIATO
4	Faturamento	RAZÃO SOCIAL: NOBREAK24HORAS ENDEREÇO: RUA .RUIA PIROZZELLI N 188B CNPJ:45.562.323/0001-07 IE: 134.495.402.119
	Frete	Incluso –NoTérreo
6	Garantia	1 ano
7	Ativação do Nobreak	Incluso em horário comercial–Seguindo nosso cronograma.
8	Validade desta proposta	30 DIAS
9	Observação	DESCARTE DE BATERIAS ECOLÓGICAMENTE CORRETO

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
15/07/2025 11:47

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: INF - INFORMATICA - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:394869169 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
25/06/2025 às 16h46m	**27/06/2025 às 10h10m**	**30 ddl**

Observações:

**ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023**

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116838	**NOBREAK SMS TECH 1200VA - 29304 - ENTRADA BIVOLT AUTOMÁTICO - SAÍDA 115V -**	**Unidade**	**1.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Prime Automacao Comercial Ltda	**Item:** NOBREAK SMS TECH 1200VA ENTRADA BIVOLT AUTOMATICO E SAIDA A 115V 29304 **Marca:** SMS **Embalagem:** UNIDADE com 1	1,0	792,7900	792,7900	
Comentário: faturamento direto do nosso distribuidor - PAUTA / ES.					
Felipe J Gonçalves Inf E Repres De Vendas Ltda	**Item:** nobreak sms 1200 va bivolt na entrada **Marca:** SMS **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	817,5000	817,5000	
MULTIPLA COMERCIO DE PRODUTOS DE INFORMATICA E TECNOLOGIA LTDA	**Item:** Nobreak SMS Tech 1200VA Entrada Bivolt Automatico e Saida a 115V 29304 **Marca:** SMS **Embalagem:** Caixa com 1	1,0	835,9000	835,9000	
S C M P Pinto Informatica Me	**Item:** SMS NOBREAK SMS TECH 1200BI/115 **Marca:** sms **Embalagem:** cx com 1	1,0	848,0000	848,0000	
Lamara Embalagens Ltda	**Item:** Nobreak Tech 1200VA Entrada Bivolt Automatico e Saida a 115V 29304 **Marca:** SMS **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	858,7400	858,7400	
Comentário: FATURAMENTO VIA DISTRIBUIDOR PAUTA DISTRIBUICAO E LOGISTICA S.A. 83.064.741/0005-97					

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:29
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083857051452124007710007911640000270000
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.506
DATA DE VENCIMENTO 05/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.700,00
VALOR COBRADO 2.700,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.DFA.22F.E77.243.415
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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. 240.832

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35250708231734000193550000002408321002627584

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

135251885294573 08/07/2025 22:53

Natureza da Operação	Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS	687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
4.448 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	08/07/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
ESTRAD TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	08/07/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
TABOAO DA SERRA	(11)357287300	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	CNPJ	Inscrição Estadual
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	ISENTO

Endereço	Número	Bairro	CEP	Cidade	UF
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	862	JARDIM RECORD	06783-230	TABOAO DA SERRA	SP

FATURA

Dupl. : 240.832/ 1 Valor : 2.700,00 Vencto. 05/08/2025

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
2.700,00	486,00	0,00	0,00	2.700,00

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	2.700,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatário)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.749/0004-06

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			9,000	9,000

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
47826	OXACILINA SODICA 500MG PO INJ CX C/100 FA "OXANON" BLAU Lote : 25061121 Val. 05/06/2027	30041019	000	5102	CX	6,00 6,00	450,000000	2.700,00	2.700,00	486,00		18,0	

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
REG.:Praia Grande N/P.274.398 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.	Contrato de Gestão Nº_____ Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: ROMÁRIO Ass.: TEC. FARMÁCIA 10/07/25

BANCO ITAU 341-7

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	05/08/2025	2.700,00
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,81 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 08/07/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00385705-1	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		240832/1
Endereço ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862		
Bairro/Distrito JARDIM RECORD		
Município TABOAO DA SERRA	Estado SP	Cep 45.349.461/0017-70
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO ITAU | 341 - 7 | 34191.09008 38570.514521 24007.710007 9 11640000270000

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					05/08/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 08/07/2025	N Documento 240832/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 08/07/2025	Nosso número 109/00385705-1
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			2.700,00
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,81 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0017-70 ESTRADA TENENTE JOSE MAI 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP 45.349.461/0017-70 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado Data: / /

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br **E-mail**: vendas8@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: **1.481.990** Tatuí, 08/07/2025

Cliente : 4.448 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70 Vend. : 111 FRANCISCO CESAR DA SILVA
Telefone: (11) 357287300 Fax: TABOAO DA SERRA SP

A/C ALEXSANDRO ALMEIDA
E-Mail **compras@taboao.ahbb.org.br**
Endereço: ESTR TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA JARDIM RECORD 06783-230

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
47828	OXACILINA SODICA 500MG PO INJ CX C/100 FA "OXANON"	BLAU	CX	6	450,000000	100	4,500000	2.700,00

QTDE.ITENS: 1 **TOTAL DO PEDIDO:** **R$ 2.700,00**

PRAZO DE ENTREGA: **1 dias** **VALIDADE DA PROPOSTA:** **3 dias**

OBSERVAÇÕES : CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

HELENA LUIZA RIBEIRO

bionexo

Relatório de Estimativa (Itens no Carrinho)

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 11:57

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 78333 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF JUL/25

ID:395523073 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
01/07/2025 às 8h29m	**01/07/2025 às 12h38m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Termos e Condições:

You must agree with the hospital policies.

Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

35.997.345/0001-46

Itens no carrinho

1

Contato	Envio	Pagamento	Fat. mínimo (R$)	Validade da proposta
ws_hospidrogas_pharm gustavopiol@hospidrogas-es.com.br	Frete: CIF Entrega: 3 dias	30 ddl	1.500,00	06/07/2025

Observações: CONTATOS: VENDAS01@HOSPIDROGAS-ES.COM.BR - (27) 3229-1000.PRAZO DE PAGAMENTO FLEXÍVEL (SUJEITO A ANÁLISE).VALIDADE DA PROPOSTA 72HORAS.

Item	Resposta	Informações	Qntd.	Preço unit. (R$)	Valor total (R$)
92 743 - Oxacilina sodica 500 mg po liofilizado	19604 - OXACILINA 500 MG INJ. OXANON C/100 F/A - OXACILINA 500MG INJ (OXANON) - BLAU	Fabricante: 19604 - OXACILINA 500 MG INJ. OXANON C/100 F/A - OXACILINA 500MG INJ (OXANON) - BLAU Embalagem: FA	600	4,55	Total: 2.728,38 Ref.: 4,07 Variação: +11.73%

Ref.: R$ 4,07 | 23/06/2025 |
Qntd.: 200

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Item	Resposta	Informações	Qntd.	Preço unit. (R$)	Valor total (R$)

Valor total parcial: R$ 2.728,38 (+R$ 286,38)

Valor parcial referência: R$ 2.442,00 (+11.73%)

bionexo

Relatório de Estimativa (Itens no Carrinho)

Cotação 395523073

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil 45.349.461/0017-70

Data do Relatório 06/08/2025 11:57

Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda

44.672.062/0001-15

Itens no carrinho

1

Contato	Envio	Pagamento	Fat. mínimo (R$)	Validade da proposta
ws_dipha_sp paula@dipha.com.br	Frete: CIF Entrega: 1 dias	30 ddl	500,00	04/07/2025

Observações: -

Item	Resposta	Informações	Qntd.	Preço unit. (R$)	Valor total (R$)
92 743 - Oxacilina sodica 500 mg po liofilizado	OXANON 500 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS (OXACILINA)	Fabricante: BLAU Embalagem: FA	600	4,50	Total: 2.700,00 Ref.: 4,07 Variação: +10.57%

Ref.: R$ 4,07 | 23/06/2025 |
Qntd.: 200

Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)

Valor total parcial: R$ 2.700,00 (+R$ 258,00)

Valor parcial referência: R$ 2.442,00 (+10.57%)

bionexo

Relatório de Estimativa (Itens no Carrinho)

Cotação 395523073

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil 45.349.461/0017-70

Data do Relatório 06/08/2025 11:57

APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA

18.036.031/0001-68

Itens no carrinho

1

Contato	Envio	Pagamento	Fat. mínimo (R$)	Validade da proposta
Usuario Ws Apta Hospitalar thais.juca@aptahospitalar.com.br	Frete: CIF Entrega: 1 dias	30 ddl	500,00	04/07/2025

Observações: Joyce Santos - Setor de vendas (13) 3500-7256 - (13) 97807-7064 E-mail: joyce.santos@aptahospitalar.com.br

Item	Resposta	Informações	Qntd.	Preço unit. (R$)	Valor total (R$)
92 743 - Oxacilina sodica 500 mg po liofilizado	OXACILIL 500MG C/50 INJ 10ML - FRESENIUS-NOVAFARMA-CAIXA C/ 50	Fabricante: OXACILIL 500MG C/50 INJ 10ML - FRESENIUS-NOVAFARMA-CAIXA C/ 50 Embalagem: CAIXA	600	4,70	Total: 2.821,92 Ref.: 4,07 Variação: +15.56%

Ref.: R$ 4,07 | 23/06/2025 |
Qntd.: 200

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Valor total parcial: R$ 2.821,92 (+R$ 379,92)

Valor parcial referência: R$ 2.442,00 (+15.56%)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.29
2700602700 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508051834393660177 31
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$149,50
TARIFA: R$1,48
DATA: 05/08/2025 - 15:53:32

PAGO PARA: Machado & Machado Suprimentos
CNPJ: 42.286.389/0001-23
CHAVE PIX: 42286389000123
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000316754102
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 05/08/2025 - 15:53:33

==========

DOCUMENTO: 080507
AUTENTICACAO SISBB: 2.593.346.15B.A9B.B3E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE OLIVO E MACHADO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS EIRELI OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº 2029**
		Série 1

OLIVO E MACHADO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS EIRELI RUA LENCOIS, 334 VILA BARUEL - 02523-030 SAO PAULO - SP - Fone: (11) 4323-5139	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 2029** **SÉRIE: 1** PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO	
		CHAVE DE ACESSO **35250742286389000123550010000020291586706273**	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.	

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZACÃO DE USO
Venda Dentro do Estado	**135251880477217**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
131363160112		**42.286.389/0001-23**

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Assoc HospBeneficente Do Brasil UNIDMISTA DE SAUDE DE TABOAO			**45.349.461/0017-70**	**08/07/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862 Almoxarifado	**Jardim Trianon**		**06783-230**	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Taboao da Serra	**(11) 96581-6976**	**SP**		

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**0,00**	**0,00**	**0,00**	**149,50**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0.00**	**0,00**	**149,50**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**VOLUME**			**2.000**	**2.000**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0000000005030	Papel Para Ecg Bobina 50mmx30m-FAB:06/03/25-LT:48503-0325-VAL: 2 ANOS	48025599	0102	5102	UN	10,000	14,95	149,50	0,00	0,00	0,00		0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	**0,00**	**0,00**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Empresa optante pelo Simples Nacional, e dispensada a retencao do IRRF e da CSRF sobre as importancias pagas ou creditadas a pessoa juridica inscrita no Simples Nacional (Instrucao Normativa RFB 765/2007, art. 1; Lei nº 10.833/2003, art. 32, III; e IN SRF nº 459/2004, art. 3º, II). PEDIDO 395526519.1- MMH - MATERIAL MEDICO 78610--CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - PA 22.600/2023-VENCIMENTO FATURA 05/08/2025 DADOS BANCARIOS Machado & Machado Suprimentos Olivo e Machado Com. Art. Med. Eireli Banco - 336 - BANCO C6 S.A. Ag: 0001 C/Corrente 31675410-2 PIX CNPJ: 42286389000123 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Assª:
Função: Data: 10/04/25

PEDIDO 395526519.1 - Cotação (/pedidos/213401705/origin_link)
Pedido para o CNPJ: 42286389000123
MMH - MATERIAL MÉDICO 78610 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF JUL/25

bionexo

COMPRADOR
45349461001770 - Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Endereço de faturamento:
Estr. Ten. José Maria da Cunha, 862,Jardim Trianon - 06783-230 - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP

Contato:
Alexsandro Almeida - (11)96581-6976 - compras@taboao.ahbb.org.br

Data de Confirmação:
02/07/2025 - 10:43

Endereço de Entrega:
Estr. Ten. José Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP

Resposta:
Sergio Olivo
suprimentosmachado@gmail.com

Resgate:
Sergio Olivo
suprimentosmachado@gmail.com

Observações da cotação do comprador:
ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Termos e Condições:
You must agree with the hospital policies.

Validade da Proposta	Prazo de entrega	Forma de pagamento	Tipo de frete	Faturamento Mínimo	Faturamento Total
01/08/2025	9 dias após a confirmação	30 ddl	CIF	R$ 100,0000	**R$ 149,5000**

ITENS NÃO PROGRAMADOS:

Categoria: Formulários/Gráficos - 1 item

Faturamento total para essa data: **R$ 149,5000**

Cód. Item Fornecedor 5030MM	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
PAPEL COMPATÍVEL P/ CARDIOVERSOR 50X30MT	MACHADO & MACHADO	10.0	R$ 14,9500	**R$ 149,5000**

Cod. Comprador: 56506 - Papel p/ Aparelho Desfibrilador Milimetrado Rolo 50mm x 30m, 1, 1.0

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:58

Machado & Machado Suprimentos

42.286.389/0001-23

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 100,0000	**CIF**	**9 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 149,5000**	**⬆49.65 % | R$ 49,6000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
56506 - Papel p/ Aparelho Desfibrilador Milimetrado Rolo 50mm x 30m	PAPEL COMPATÍVEL P/ CARDIOVERSOR 50X30MT	**Marca:** MACHADO & MACHADO **Embalagem:** 1 com 1	10,0	14,9500	149,5000

***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$9,9900 | Variação da Última Compra: ⬆49.65% | R$ 4,9600 | R$ 49,6000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56506	Papel p/ Aparelho Desfibrilador Milimetrado Rolo 50mm x 30m -	Rolo	5.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Machado & Machado Suprimentos**
Marca: **MACHADO & MACHADO**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **9,9900**

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Machado & Machado Suprimentos**
Marca: **MACHADO & MACHADO**
Qntd: **8.0**
Preço Unit.: **9,9900**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **Cirúrgica Star Ltda - EPP**
Marca: **TECNOPRINTT**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **6,6700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Machado & Machado Suprimentos	**Item:** PAPEL COMPATÍVEL P/ CARDIOVERSOR 50X30MT **Marca:** MACHADO & MACHADO **Embalagem:** 1 com 1	10,0	14,9500	149,5000	Confirmado

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.29
2700602700 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508051835564066903 76
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$2.964,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 05/08/2025 - 15:53:32

PAGO PARA: Sinconecta - Tecnologia da Informaca
CNPJ: 10.710.409/0001-55
CHAVE PIX: leaoevelise1986*gmail.com
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCFI
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000021998416
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 05/08/2025 - 15:53:33

==========

DOCUMENTO: 080508
AUTENTICACAO SISBB: B.BA5.8E4.390.A2F.32D

==========

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 BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 07/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
8429	10595	07/07/2025

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 ANDAR 7 BLOCO A - BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF:10.710.409/0001-55 Inscr. Estadual/RG:

Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000 CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Taboão da Serra - SP

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD

Taboão da Serra - SP - - CEP: 06783230

CNPJ/CPF: 45349461001770 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

E-mail: EVELISE@SINCONECTA.COM

End. Cobrança: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	SOFTWARE SINC CARE GESTAO EM SAUDE, UNIDADE MISTA DE SAUDE |DE TABOA DA SERRA CONTRATO DE GESTAO S467-2023. PROD JUNHO DE 2025|Trib aprox R$: 398,66 Federal e 115,89 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	2.964,00	2.964,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		2.964,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		2.964,00
ISS SEM RETENÇÃO	5,00 %	148,20
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
2.964,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.964,00

Esta é a chave de validação: JZVE-YBPO

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

sinconetaLeaoevelise1986@gmail.com (PIX)

BANCO CORA
SINCONECTA TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO 15:34

sinc.care
sempre com você!

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA – ESTR. TEN. JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM TRIANON, TABOÃO DA SERRA - SP, 06783-230

CONTRATO DE GESTÃO Nº CONTRATO S467-2023.

RECORRÊNCIA SINC.CARE

Serviço de monitoramento do sistema 24 x 7, através de painéis e equipe de engenharia;

Rotinas de backup com réplica em mais de um site (local);

Gerenciamento de alertas e intercorrências com atuação imediata;

Serviços de atualização de infraestrutura e regras de segurança.

REF 1/6/2025 – 30/6/2025

Taboão da Serra/SP, 5 de julho de 2025.

SINCONECTA TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:29
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399692481230000000247089901046911660000087744
BENEFICIARIO:
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
NOME FANTASIA:
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
CNPJ: 49.324.221/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
CNPJ: 49.324.221/0001-04
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.601
DATA DE VENCIMENTO 07/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 877,44
VALOR COBRADO 877,44
==========
NR.AUTENTICACAO 4.7B0.776.514.4D8.B82
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FRESENIUS KABI

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Rod Coronel-PM Nelson Tranc km 34,5
Itaqui, ITAPEVI-SP
FONE: (11) 2504-1400, CEP: 06696-110
FONE MATRIZ: 1125041400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 | 1

Nº 000131067
SERIE:

PAG. 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
3525.0749.3242.2100.1690.5500.0000.1310.6710.3110.0353

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135251875178846 08/07/2025 09:12:27

INSCRICAO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
373.205.227.117		49.324.221/0016-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL	45.349.461/0017-70	08.07.2025

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA / ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
TABOAO DA SERRA	16 3374-8438	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZAO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRICAO ESTADUAL

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B004 Pagamentos: 877,44 - 07.08.2025 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:10701369 Cliente:0055172156 Filial:0016 Area:TP31 Forn:93303891 Parc:55172156 DocRef:5502563100 Dep:W010

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
511,82	61,42			877,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					877,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
MOVIMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVIC	0 = EMITENTE				34.922.709/0002-47

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL
V ANHANGUERA KM 320	RIBEIRAO PRETO	SP	797530195111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
00005	CAIXA			75,828 KG	68,046 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1510022 *L:74UC0941 Q: 192,00PC V:01.02.2027 MS:1004101070134* *Total de tributos = 134,93* *Nr.FCI: DE2AE028-A708-4A5C-AD16-5F71B19DED8F*	KP GLICOSE 5% 250 ML	30049099	520	5102	PC	192,00	3,870000	743,04	433,42	52,01	0,00	12,00	0,0
1510123 *L:74TM5788 Q: 30,00PC V:13.11.2026 MS:1004101000152* *Total de tributos = 24,40* *Nr.FCI: 81C55336-5C43-4D56-A0FB-9BB662581227* *Total lista Positiva 877,44*	KP ÁGUA INJEÇÃO 500 ML	30049099	520	5102	PC	30,00	4,480000	134,40	78,40	9,41	0,00	12,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 159,33
Base de Cálculo Reduzida, conf. Decreto 58.985/2013 e Art. 62 do Anexo II, do Decreto 45.490/2000 (RICMS/SP). De forma que a carga tributária final corresponda à 7%.
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
CONTRATO GESTÃO 467-23 P.A 22.600-23 Ped. 395523073 ENTREGAR NA ESTR. TENENTE. JOSÉ MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON, 862.
2ª via boletos: www.fresenius-kabi.com/br/portal_boletos

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: José Ass.:
Função: Aux. Farmácia Data: 11/07/25

RECEBEMOS DE FRESENIUS KABI BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000131067 SERIE:

FRESENIUS KABI

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Rod Coronel-PM Nelson Tranc km 34,5
Itaqui, ITAPEVI-SP
FONE: (11) 2504-1400, CEP: 06696-110
FONE MATRIZ: 1125041400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 | 1 |

Nº 000131067
SERIE:

PAG. 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
3525.0749.3242.2100.1690.5500.0000.1310.6710.3110.0353

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros		135251875178846 08/07/2025 09:12:27
INSCRICAO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.**	**CNPJ**
373.205.227.117		49.324.221/0016-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL			45.349.461/0017-70	08.07.2025
ENDERECO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAIDA / ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230		
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRICAO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
TABOAO DA SERRA	16 3374-8438	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZAO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRICAO ESTADUAL
ENDERECO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
MUNICIPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA / DUPLICATA

Condição: B004 Pagamentos: 877,44 - 07.08.2025 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:10701369 Cliente:0055172156 Filial:0016 Area:TP31 Forn:93303891 Parc:55172156 DocRef:5502563100 Dep:W010

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
511,82	61,42			877,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					877,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
MOVIMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVIC	0 = EMITENTE				34.922.709/0002-47

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL
V ANHANGUERA KM 320	RIBEIRÃO PRETO	SP	797530195111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
00005	CAIXA			75,828 KG	68,046 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1510022 *L:74UC0941 Q: 192,00PC V:01.02.2027 MS:1004101070134* *Total de tributos = 134,93* *Nr.FCI: DE2AE028-A708-4A5C-AD16-5F71B19DED8F*	KP GLICOSE 5% 250 ML	30049099	520	5102	PC	192,00	3,870000	743,04	433,42	52,01	0,00	12,00	0,0
1510123 *L:74TM5788 Q: 30,00PC V:13.11.2026 MS:1004101000152* *Total de tributos = 24,40* *Nr.FCI: 81C55336-5C43-4D56-A0FB-9BB662581227* *Total lista Positiva 877,44*	KP ÁGUA INJEÇÃO 500 ML	30049099	520	5102	PC	30,00	4,480000	134,40	78,40	9,41	0,00	12,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Total de tributos = 159,33 Base de Cálculo Reduzida, conf. Decreto 58.985/2013 e Art. 62 do Anexo II, do Decreto 45.490/2000 (RICMS/SP). De forma que a carga tributária final corresponda à 7%. IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI. CONTRATO GESTAO 467-23 P.A 22.600-23 Ped. 395523073 ENTREGAR NA ESTR. TENENTE. JOSE MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON, 862. 2ª via boletos: www.fresenius-kabi.com/br/portal_boletos	

FRESENIUS KABI

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA **ANALISE DO PRODUTO ACABADO**
08.07.2025 **Centro 3277**

Cliente : 55172156 ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
NF-e. Nro.: 000131067
Produto : 1510022 KP GLICOSE 5% 250 ML

Lote No. : 74UC0941
Fabricacao: 03.2025
Validade : 02.2027

1- ANALISE QUIMICA

DETERMINACAO	ESPECIFICACAO	REFERENCIA/METODO
Partículas Estranhas	Partículas >= 10µ: Máx. 25/mL Partículas >= 25µ: Máx. 3/mL	Farmacopeia Brasileira 5° Ed.
Identificação	Positivo para Glicose	Farmacopeia Brasileira 5° Ed.
pH	3,2 - 6,5	Farmacopeia Brasileira 5° Ed.
Aspecto da Solução	Solução Límpida	Farmacopeia Brasileira 5° Ed.
Metais Pesados	Máximo 5 ppm	Farmacopeia Brasileira 5° Ed.
Volume Médio	Mínimo 255mL	Farmacopeia Brasileira 5° Ed.
5-HMF e Subst Relacionadas	Absorbância máxima 0,25	Farmacopeia Brasileira 5° Ed.
Doseamento de	4,75 - 5,25 g/100mL	USP 35
Doseamento de Glicose (Frasco)	11,88 - 13,13 g/250mL	USP 35

2- ANALISE BIOLOGICA

DETERMINACAO	ESPECIFICACAO	REFERENCIA/METODO
Esterilidade	Estéril	Farmacopeia Brasileira 5° Ed.
Endotoxinas	Máx. 0,25 EU/mL	Farmacopeia Brasileira 5° Ed.

Este certificado atesta que este lote foi analisado de acordo com os métodos padronizados por Fresenius, e que está aprovado para uso médico-hospitalar.

Farmacêutico responsável: CINTIA M.P. GARCIA - CRF SP - 34.871
Liberado em: 02.05.2025

**** Emitido por sistema eletrônico ****

FRESENIUS KABI

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA **ANALISE DO PRODUTO ACABADO**
08.07.2025 **Centro 3277**

Cliente : 55172156 ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
NF-e. Nro.: 000131067
Produto : 1510123 KP ÁGUA INJEÇÃO 500 ML

Lote No. : 74TM5788
Fabricacao: 12.2024
Validade : 11.2026

1- ANALISE QUIMICA

DETERMINACAO	ESPECIFICACAO	REFERENCIA/METODO
Aspecto	Solução límpida e incolor	Fresenius Kabi
Carbono Orgânico Total	Máximo 8.000 ppb (8,0 mg/L)	USP
Condutividade a 25°C	Máximo 5uS/cm (25°C +/- 1°C)	USP
Partículas Estranhas	Part. # 10 um: Máx. 25/mL	USP
Volume	Mínimo 510 mL	Farmacopéia Brasileira
Partículas Estranhas	Part. # 25 um: Máx. 3/mL	

2- ANALISE BIOLOGICA

DETERMINACAO	ESPECIFICACAO	REFERENCIA/METODO
Esterilidade	Esteril	Farmacopéia Brasileira
Endotoxinas	Max. 0,25 EU/mL	Farmacopéia Brasileira

Este certificado atesta que este lote foi analisado de acordo com os métodos padronizados por Fresenius, e que está aprovado para uso médico-hospitalar.

Farmacêutico responsável: CINTIA M.P. GARCIA - CRF SP - 34.871
Liberado em: 23.01.2025

**** Emitido por sistema eletrônico ****

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:47

Fresenius Kabi do Brasil Ltda

49.324.221/0001-04

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**7 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 1.145,6000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66402 - Solução de Glicose 5% - 250ml Sistema Fechado	GLICOSE 5% 250ML	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** GLICOSE 5% 250ML - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 48 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 250 ML - CAIXA - Solucao Injetavel - FRESENIUS KABI CAIXA com 48	192,0	3,8700	743,0400
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.192.00 | Preço R$3,8700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
112834 - Solução de glicose 10% - 1000 mL sistema fechado	GLICOSE 10% 1000ML	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** GLICOSE 10% 1000ML - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML - CAIXA - SOLUÇAO INJETAVEL - FRESENIUS KABI CAIXA com 16	32,0	8,3800	268,1600
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.32.00 | Preço R$8,3800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
66380 - agua destilada 500 mL - sistema fechado	AGUA PARA INJEÇÃO 500ML	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** AGUA PARA INJEÇÃO 500ML - SOL INJ CX 30 FR PLAS TRANS SIST FECHX 500 ML - CAIXA - Solucao Injetavel - FRESENIUS KABI CAIXA com 30	30,0	4,4800	134,4000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$4,4800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					

Cotação 395523073 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h29m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66402	Solução de Glicose 5% - 250ml Sistema Fechado - Frasco	Frasco	150.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** GLICOSE 5% 250ML **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** GLICOSE 5% 250ML - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 48 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 250 ML - CAIXA - Solucao Injetavel - FRESENIUS KABI CAIXA com 48	192,0	3,8700	743,0400	Confirmado
Comentário: C = 10% unmixed					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** GLICOSE 5% 250ML CX C/ 48 FR **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML com 48	150,0	4,0108	601,6200	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** SOL. GLICOSE 5% C/40 250ML FSF - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA C/ 40 **Marca:** SOL. GLICOSE 5% C/40 250ML FSF - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA C/ 40 **Embalagem:** 40	150,0	4,0688	610,3200	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** GLICOSE 5% 250ML - SOL INJ-1FR-SIST FECH-FRESENIUS(POS) (UV:48) **Marca:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. **Embalagem:** 48	150,0	4,1900	628,5000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 48	150,0	4,3254	648,8100	
Comentário: 31488 - SOLUCAO DE GLICOSE 5% 250ML 48FR-FRESENIUS					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - - FRESENIUS **Marca:** KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - - FRESENIUS **Embalagem:** 48	150,0	4,4600	669,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SOL GLICOSE 5% 250ML CX C/48 FRASCOS **Marca:** fresenius **Embalagem:** CAIXA com 48	150,0	4,4963	674,4450	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** GLICOSE 5% 50MG/ML SOL INJ IV C/50 BOLSAS DE 250ML **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** Bolsa com 50	150,0	4,8675	730,1250	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66380	agua destilada 500 mL - sistema fechado - Frasco	Frasco	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** AGUA PARA INJEÇÃO 500ML **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** AGUA PARA INJEÇÃO 500ML - SOL INJ CX 30 FR PLAS TRANS SIST FECHX 500 ML - CAIXA - Solucao Injetavel - FRESENIUS KABI CAIXA com 30	30,0	4,4800	134,4000	Confirmado
Comentário: Water for Injection					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** B.BRAUN SPGV **Marca:** B.BRAUN SPGV **Embalagem:** 20	30,0	4,9500	148,5000	
Comentário: 29577 - AGUA PARA INJECAO 500ML 20 FRASCOS - ECOFLAC B.BRAUM					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGUA P/ INJECAO 500ML CX C/16 FR SIST FECHADO **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** fr com 16	30,0	5,0337	151,0110	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** AGUA PARA INJECAO 500ML - SOL INJ-FR PLAS-SIST. FECHADO-FRESENIUS(UV:30) **Marca:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. **Embalagem:** 1	30,0	5,0900	152,7000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** AGUA P/ INJECAO C/30 FR 500ML FSF - FRESENIUS-FRESENIUS-CAIXA **Marca:** AGUA P/ INJECAO C/30 FR 500ML FSF - FRESENIUS-FRESENIUS-CAIXA **Embalagem:** 30	30,0	5,4670	164,0100	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AGUA PARA INJECAO 500ML CX C/16FR SF **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** AGUA PARA INJECAO 500ML CX C/16FR SF - 500ML - INJETAVEL - FARMARIN com 16	30,0	5,4989	164,9670	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** AGUA P/ INJECAO 500ML BOLSA S/F HALEXISTAR - HALEXISTAR **Marca:** AGUA P/ INJECAO 500ML BOLSA S/F HALEXISTAR - HALEXISTAR **Embalagem:** 1	30,0	5,7061	171,1830	

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:29
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR

27490001019000007391751089966801411660000125683
BENEFICIARIO:
FFHG COMERCIO DE IMPORTACAO E
NOME FANTASIA:
FFHG COMERCIO DE IMPORTACAO E EXPOR
CNPJ: 11.562.393/0001-43
BENEFICIARIO FINAL:
FFHG COMERCIO DE IMPORTACAO E EXPOR
CNPJ: 11.562.393/0001-43
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.602
DATA DE VENCIMENTO 07/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.256,83
VALOR COBRADO 1.256,83
==========
NR.AUTENTICACAO E.60D.E7D.20A.496.78C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FFHG COM. DE IMP. E EXP. DE MAT. DE CONST. LTDA

RUA Brasílio Veiga, 220 - Vila Califórnia(Zona Sul)
04775-110 SAO PAULO - SP
11 5681-3600

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
000.003.337
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0711 5623 9300 0143 5500 1000 0033 3710 0065 4931

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135251905505306 10/07/2025 15:09:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
136.600.212.110		11.562.393/0001-43

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0017-70	10/07/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD	06783-230		10/07/2025
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	SP	11 96581-6976			15:05:09

FATURA / DUPLICATA

001 07/08/2025 1.256,83

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VLR IMP. IMPORT	VLR PIS	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.256,83
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESP**	**VALOR IPI**	**VALOR COFINS**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.256,83**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
NOSSO CARRO	0-Remetente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOL	FFHG			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
367796-CS	CARRINHO PLATAFORMA COMPENSADO 300KG	87168000	0500	5405	PÇ	1	1.171,93	1.171,93	0,00	0,00	
70.29.000.504	CONE DE SINALIZACAO PVC 50CM LJ/BR	12102010	0500	5405	PÇ	5	16,98	84,90	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Seu Pedido: 394011010.1 - Nosso Pedido: 10411.1 - Condição Pagto: 28 DDL - Vendedor: VANILDE
ENTREGA: ESTR JOSE DA CUNHA, JD TRIANON, 862 JD TRIANON - TABOAO DA SERRA / SP CEP 06783-230
CONTRATO DE GESTAO S-467/2023-PA

Empresa optante pelo Simples
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$428.98 (34.13% do valor Total da Nota). Fonte: IBPT
N.PEDIDO: 394011010.1

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: VANILDE Assinatura:
Função: ZELADO Data: 25/7/25

NFe gerada pelo Dr.Gestão - dr.gestao.com

Gerado em 10/07/2025 às 15:09 pelo UniDANFE 3.7.10 Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE FFHG COM. DE IMP. E EXP. DE MAT. DE CONST. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.003.337 EMISSÃO: 10/07/2025 VALOR TOTAL: 1.256,83 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, 06783-230-TABOAO DA SERRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e 000.003.337 SÉRIE 1**

274-7 | Recibo do Pagador

Beneficiário
FFHG COMERCIO DE IMPORTACAO E EXPORTACAO DE M - 11.562.393/0001-43
RUA BRASILIO VEIGA 220, FUNDOS, VILA CALIFORNIA(ZONA SUL)

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade Moeda
07/08/2025	0001-8/0899668-8	R$	

Valor documento	(-) Desconto	(+) Mora / Multa / Juros
1.256,83		

(=) Valor cobrado	Nosso número	Número do documento
	739151-2	3337-001

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO CNPJ: 45.349.461/0017-70

Autenticação mecânica

274-7 | Recibo de Entrega

Beneficiário
FFHG COMERCIO DE IMPORTACAO E EXPORTACAO DE M - 11.562.393/0001-43
RUA BRASILIO VEIGA 220, FUNDOS, VILA CALIFORNIA(ZONA SUL)

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade Moeda
07/08/2025	0001-8/0899668-8	R$	

Valor documento	Nosso número
1.256,83	739151-2

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO CNPJ: 45.349.461/0017-70

Assinatura do Recebedor	Data da Entrega

274-7 | 27490.00101 90000.073917 51089.966801 4 11660000125683

Local de pagamento
PAGUE PREFERENCIALMENTE NA MONEY PLUS

Vencimento: **07/08/2025**

Beneficiário
FFHG COMERCIO DE IMPORTACAO E EXPORTACAO DE M - 11.562.393/0001-43
RUA BRASILIO VEIGA 220, FUNDOS, VILA CALIFORNIA(ZONA SUL)

Agência/Código Beneficiário: **0001-8/0899668-8**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
08/07/2025	3337-001	DM	N	10/07/2025

Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Documento
	09	R$		1.256,83

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R$ 25,14
JUROS DE MORA DE R$ 5,02 AO DIA
APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO O TÍTULO SERA ENVIADO AO CARTÓRIO DE PROTESTO.

(=) Nosso número	739151-2
(=) Valor documento	1.256,83
(-) Desconto	
(-) Outras deduções / Abatimentos	
(+) Mora / Multa / Juros	
(+) Outros acréscimos	
(=) Valor cobrado	

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO CNPJ: 45.349.461/0017-70**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, JARDIM RECORD
06783-230 - Taboão da Serra - São Paulo

Beneficiário Final (Sacador/Avalista):

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/07/2025 11:59

Ffhg Comercio De Importacao E Exportacao De Materiais De Construcao Ltda

11.562.393/0001-43

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 100,0000	**CIF**	**10 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 1.256,8300**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113204 - CARRINHO PLATAFORMA EM MADEIRA PROFISSIONAL 300KG ALTURA PLATAFORMA 420MM X ALTURA CABO 1000MM	CARRINHO PLATAFORMA EM MADEIRA PROFISSIONAL 300 KH AL. 420 MM X 1000 M	**Marca:** BUMAFER **Embalagem:** PÇ com 1	1,0	1.171,9300	1.171,9300
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/06/2025 às 14h38m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 30/06/2025 às 14h38min — Respondeu incorretamente o item cotado					
116653 - CONE SINALIZADOR 50CM BRANCO E LARANJA	CONE SINALIZADOR 50CM BRANCO E LARANJA	**Marca:** PLASTCOR **Embalagem:** PÇ com 1	5,0	16,9800	84,9000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/06/2025 às 14h38m					

Cotação 394011010 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/06/2025 às 10h21m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/07/2025 11:59

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MAN - CARRINHO PLATAFORMA E CONE - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:394011010 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
18/06/2025 às 10h21m	**30/06/2025 às 12h0m**	**30 ddl**

Observações:

**ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023**

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113204	**CARRINHO PLATAFORMA EM MADEIRA PROFISSIONAL 300KG ALTURA PLATAFORMA 420MM X ALTURA CABO 1000MM -**	**Unidade**	**1.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
P. E. C. Araujo Eletricos - Me	**Item:** Carrinho Profissional Plataforma Carga 300kg **Marca:** Rolwes **Embalagem:** cx com 1	1,0	1.120,0000	1.120,0000	
Ffhg Comercio De Importacao E Exportacao De Materiais De Construcao Ltda	**Item:** CARRINHO PLATAFORMA EM MADEIRA PROFISSIONAL 300 KH AL. 420 MM X 1000 M **Marca:** BUMAFER **Embalagem:** PÇ com 1	1,0	1.171,9300	1.171,9300	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/06/2025 ás 14h38m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 30/06/2025 às 14h38min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Neomix Distribuidora Atacadista Ltda	**Item:** DIVERSOS **Marca:** SSFSF **Embalagem:** UND com 1	1,0	1.350,0000	1.350,0000	
Comentário: CARRINHO PLATAFORMA Largura Base: 60cm Comprimento Base: 100cm Altura (Dobrado): 45cm Largura Total: 60cm CARRINHO PLATAFORMA Largura Base: 60cm Comprimento Base: 100cm Altura (Dobrado): 45cm Largura Total: 60cm Comprimento Total: 100cm (base de madeira Altura Total: 95cm Limite de Carga: 300kg					
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli	**Item:** Carrinho Plataforma de Madeira 300 Kg Desmontável Bumafer **Marca:** BUMAFER **Embalagem:** SOLTA com 1	1,0	1.500,0000	1.500,0000	
Luzinete Pereira Lima Santos - Me	**Item:** Carrinho Plataforma de Madeira 300 Kg Desmontável **Marca:** BUMAFER **Embalagem:** PCT com 1	1,0	1.655,3000	1.655,3000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Rio GB Papéis Ltda	**Item:** Carrinho Plataforma Pneumática de Madeira 1" 300Kg Worker **Marca:** kennedy **Embalagem:** 1 com 1	1,0	1.690,0000	1.690,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** CARRO PLATAFORMA ASSOALHO DE MADEIRA SEM ABA 1000X600MM, SISTEMA DIRECIONAL E FREIOS MONTADO COM RODAS PNEUMÁTICAS 325X8. CAPACIDADE DE CARGA 300KG. ACABAMENTO PINTURA ESMALTE SINTÉTICO **Marca:** DG **Embalagem:** 1 com 1	1,0	1.904,0000	1.904,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/07/2025 11:59

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116653	CONE SINALIZADOR 50CM BRANCO E LARANJA -	Unidade	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ffhg Comercio De Importacao E Exportacao De Materiais De Construcao Ltda	**Item:** CONE SINALIZADOR 50CM BRANCO E LARANJA **Marca:** PLASTCOR **Embalagem:** PÇ com 1	5,0	16,9800	84,9000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/06/2025 ás 14h38m.					
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	**Item:** CONE SINALIZ PVC LJ/BC 50CM **Marca:** DIVS **Embalagem:** UN com 1	5,0	17,8000	89,0000	
Comentário: PLASTCOR					
Pulire Comercial Ltda	**Item:** CONE PLASTICO SINALIZACAO LARANJA E BRANCO 50CM **Marca:** PLASTCOR **Embalagem:** 1 com 1	5,0	18,2000	91,0000	
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli	**Item:** CONE SINALIZACAO 50cm. LJA/BCO. **Marca:** METASUL **Embalagem:** CAIXA com 1	5,0	19,0000	95,0000	
Mj Comercial Elétrica Ltda	**Item:** CONE RIGIDO PLASTCOR PLASTICO LARANJA/BRANCO 50cm 70000504 **Marca:** PLASTCOR **Embalagem:** 1 com 1	5,0	19,5000	97,5000	
Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda	**Item:** CONE SINALIZACAO PLASTCOR 50cm LARANJA/BRANCO **Marca:** PLASTCOR **Embalagem:** 1 com 1	5,0	19,9000	99,5000	
Neomix Distribuidora Atacadista Ltda	**Item:** DIVERSOS **Marca:** SSFSF **Embalagem:** UND com 1	5,0	20,0000	100,0000	
P. E. C. Araujo Eletricos - Me	**Item:** Cone PVC Sinalização Plastcor Laranja/Branco 50CM **Marca:** null **Embalagem:** pçs com 1	5,0	25,0000	125,0000	
VBF De Souza Comercio De Moveis Maquinas E Equipamentos - Me	**Item:** Cone sinalizador 50cm Branco E Laranja **Marca:** Nacional **Embalagem:** Caixa com 5	5,0	39,6000	198,0000	
Luzinete Pereira Lima Santos - Me	**Item:** CONE DE SINALIZAÇÃO 50CM BRANCO E LARANJA **Marca:** PLASTCOR **Embalagem:** CX com 5	5,0	45,3000	226,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
World Plastic Mrv Comércio de Plásticos Ltda - Me	**Item:** Cone sinalizador 50 CM Laranja e Branco **Marca:** MRV Plásticos **Embalagem:** Caixa com 1	5,0	62,0000	310,0000	

Cotação 394011010 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/06/2025 às 10h21m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/07/2025 11:59

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda 53.642.165/0001-23	Mauricio Neves (11)93619-5291 casanevessolucoes@gmail.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** fob	18/06/2025	7 ddl	1.000,0000
Obs.: -Faturamento Mínimo São Paulo Capital: R$600,00 SP | Interior e outros estados: R$1000,00 -Para compras faturadas, novos clientes passam por análise de crédito -Aceitamos cartão de crédito e débito (link de pagamento) -Não reservamos estoque, somente após confirmação de compra -Ponto Importante: Consulte opções de frete (FOB), calculado de acordo com itens confirmados					
P. E. C. Araujo Eletricos - Me 14.115.740/0001-88	CELIA (11)3915-2098 pecaraujo@hotmail.com	**Entrega:** 14 Dias **Frete:** cif	30/06/2025	60 ddl	500,0000
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli 30.981.713/0001-44	Camila Moraes (11)2936-0009 comercial2arhidraulicaeletrica@gmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	18/06/2025	30 ddl - Boleto	300,0000
World Plastic Mrv Comércio de Plásticos Ltda - Me 17.570.899/0001-80	Claudinei Barbosa (11)94532-7093 claudinei@mrvplasticos.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	18/06/2025	30 ddl	100,0000
Luzinete Pereira Lima Santos - Me 10.975.767/0001-90	Antonio Santos (11)2129-6328 vendas@acjmateletricos.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	18/06/2025	30 ddl	600,0000
Pulire Comercial Ltda 65.791.089/0001-05	Bruna Lady (11)93942-9659 vendas10@pulire.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	18/06/2025	30 ddl	200,0000
Neomix Distribuidora Atacadista Ltda 47.131.725/0001-82	JOAO COUTINHO (62)99238-1817 andmeddistribuidora@gmail.com	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	18/06/2025	30 ddl	1.000,0000
VBF De Souza Comercio De Moveis Maquinas E Equipamentos - Me 13.588.040/0001-48	Pedro Gabriel (21)97130-7982 jvrcomercio@hotmail.com	**Entrega:** 12 Dias **Frete:** cif	18/06/2025	30 ddl	0,0000
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME 22.410.057/0001-00	SUPORTE COMERCIAL (11)3621-4225 adm@marchezini.com	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	23/06/2025	30 ddl - Boleto	200,0000
Obs.: 1 – Mediante liberação do financeiro. Condição via boleto, o mesmo será enviado após entrega do material. 2 - Favor prestar atenção nas observações que inserimos no seu orçamento (se aplicável). 3 - Estoque rotativo. 4 - Após validade do orçamento, solicite atualização de preços. NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR ORÇAMENTOS NÃO ATUALIZADOS E NOS RESERVAMOS O DIREITO DE ATUALIZAÇÃO DE PREÇOS EM CASO DE REPOSICIONAMENTO DO FABRICANTE. 5 - Entrega CIF acima de R$ 2.000,00. (mas faturamos qualquer valor). Não atingindo o mínimo para entrega, pode retirar, juntar com outros itens ou aguardar rota de entrega. No caso de envio por SEDEX, enviamos a simulação para incluir na NF. 6 – Mercadorias descarregadas próximo ao caminhão, motorista não está autorizado a armazenar ou subir escada.					
Ffhg Comercio De Importacao E Exportacao De Materiais De Construcao Ltda 11.562.393/0001-43	FERNANDO BERG (11)5611-0677 vdelgado@fhgimportadora.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	27/06/2025	30 ddl	100,0000
Mj Comercial Elétrica Ltda 23.072.909/0001-50	Luana Silva (11)9401-8058 milton@mjcomercial.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	30/06/2025	60 ddl	350,0000
Rio GB Papéis Ltda 07.150.269/0001-01	vendedor5 vendedor5 riogb (21)3983-3314 vendas5@clinrio.com.br	**Entrega:** 12 Dias **Frete:** cif	18/06/2025	30 ddl	0,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)

Obs.: CLINRIO - RENATO VENDAS5@CLINRIO.COM.BR 21 3983 3314

Cotação 394011010 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/06/2025 às 10h21m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/07/2025 11:59

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Ffhg Comercio De Importacao E Exportacao De Materiais De Construcao Ltda	2	1.256,8300

Total Confirmado
R$ 1.256,8300

Cotação 394011010 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/06/2025 às 10h21m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/07/2025 11:59

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 394011010 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/06/2025 às 10h21m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/07/2025 11:59

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 394011010 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/06/2025 às 10h21m

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:29
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080009100683305395210007311660000553470
BENEFICIARIO:
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA
NOME FANTASIA:
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA
CNPJ: 26.444.507/0001-28
BENEFICIARIO FINAL:
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA
CNPJ: 26.444.507/0001-28
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.603
DATA DE VENCIMENTO 07/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.534,70
VALOR COBRADO 5.534,70
==========
NR.AUTENTICACAO 8.018.621.CF3.0B6.B07
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA
RUA VINTE E TRES, 334, PARQUE PIRATININGA, Guarulhos - SP - 07.251-710

financeiro.fbs@outlook.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 008.086
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3525 0726 4445 0700 0128 5500 1000 0080 8611 4022 1650

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		135251899170020 - 10/07/2025 08:20:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
127896567114		26.444.507/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	08/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	Jardim Record		06.783-230	08/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Taboão da Serra		SP		17:21

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
008086/1	07/08/2025	5.534,70						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.534,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.534,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				380,800	380,800

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
12-003	BOBINA PICOTADA 30x40	39232190	0102	5.102	BOB	4,0000	10,800000	43,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06-006	BOBINA PICOTADA 40X60 LINHA	39232190	0102	5.102	BOB	30,0000	26,900000	807,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05-001	SACO HAMPER AMARELO 100L C/FITA	39232190	0102	5.102	PCT	50,0000	29,000000	1.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02-002	SACO INFECTANTE 50L	39232190	0102	5.102	PCT	20,0000	19,500000	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02-001	SACO INFECTANTE 100L	39232190	0102	5.102	PCT	20,0000	28,250000	565,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01-044	SACO PARA LIXO PRETO 100L (B) LEVE 2	39232190	0102	5.102	PCT	65,0000	16,500000	1.072,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01-112	SACO PARA LIXO AZUL 60L (2)	39232190	0102	5.102	PCT	40,0000	11,200000	448,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01-123	SACO PARA LIXO AZUL 100L (A) LEVE	39232190	0102	5.102	PCT	40,0000	18,200000	728,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos aproximados: R$ 1.235,90 (Federal) e R$ 996,25 (Estadual). Fonte: IBPT CAF7DD
Empresa optante pelo simples nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI, permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$212,53 Correspondente a alíquota de 3,84% nos termos do art.23 da lei complementar n 123 de 2006.
Empresa isenta de retenção de IR conforme art. 4° XI da RFB 1234/2012
PEDIDO Nº: 395528299.1 CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

RESERVADO AO FISCO

TEM 2 Mg →

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Marcio Ass.:
Função: Coord. Data: 14/07/25

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA
RUA VINTE E TRES, 334, PARQUE PIRATININGA, Guarulhos - SP - 07.251-710

financeiro.fbs@outlook.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 008.086
SÉRIE: 1
FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
3525 0726 4445 0700 0128 5500 1000 0080 8611 4022 1650

Consulta de autenticidade no portal nacional 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			135251899170020 - 10/07/2025 08:20:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ	
127896567114		26.444.507/0001-28	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	%ICMS	%IPI
01-110(8)	SACO TRANSPARENTE 40X60 1KG	39232190	0102	5.102	KG	2,0000	15,500000	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Maria Ass.:
Função: Coord. Data: 14/07/25

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 00091.006833 05395.210007 3 11660000553470**

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA	**6830 / 53952-1**	**R$**		**109/00000910-0**

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
RUA VINTE E TRES, Nº 334 - Guarulhos - SP, CEP: 07.251-710

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
1008086/01	**26.444.507/0001-28**	**07/08/2025**	**5534,70**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 00091.006833 05395.210007 3 11660000553470**

Local de pagamento
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO

Vencimento: **07/08/2025**

Beneficiário
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA - CNPJ 26.444.507/0001-28

Agência/Código Beneficiário: **6830 / 53952-1**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
10/07/2025	**1008086/01**	**DM**	**N**	**10/07/2025**	**109/00000910-0**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	**R$**			**5534,70**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário).

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Jardim Record
Taboão da Serra - SP - CEP 06.783-230

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:37

FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI

26.444.507/0001-28

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
9	--	**R$ 5.534,7000**	**↑1.00 % | R$ 54,6500**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51176 - Bobina Plástica Picotada Transp 40 X 60cm c/ 400 Sacos	Bobina Plástica Picotada Transp 40 X 60cm c/ 400 Sacos	**Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	30,0	26,9000	807,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$26,9000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m					
113463 - Bobina Plástica Picotada Transparente 30x40cm c/ 500 sacos	Bobina Plástica Picotada Transparente 30x40cm c/ 500 sacos	**Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	4,0	10,8000	43,2000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.4.00 | Preço R$10,8000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m					
35384 - SACO PLÁSTICO P/ LIXO AZUL 100LTS - 0.14 MICRAS LARG 75CM X ALT 105CM - PACOTE C/ 100 UNID	Saco Plástico Azul para Lixo, 100LT, larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,14 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR	**Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	40,0	18,2000	728,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$17,9800 \| Variação da Última Compra: ↑1.22% \| R$ 0,2200 | R$ 8,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m					
112896 - SACO PLÁSTICO P/ LIXO AZUL 50LTS - 0.8 MICRAS LARG 63CM X ALT 80CM - PACOTE C/ 100 UNID	SACO LIXO AZUL 50 LITROS **PCT**	**Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	40,0	11,2000	448,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$11,2400 \| Variação da Última Compra: ↓0.36% \| R$ 0,0400 | R$ 1,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m					
41794 - SACO PLÁSTICO P/ LIXO PRETO 100LTS - 0,8 MICRAS LARG 75CM X ALT 105CM - PACOTE C/ 100 UNID	Saco plastico preto para lixo, 100L; larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plastico incluso. Espessura 0,14	**Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	65,0	16,5000	1.072,5000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.65.00 | Preço R$15,7700 \| Variação da Última Compra: ↑4.63% \| R$ 0,7300 | R$ 47,4500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m					
46731 - Saco Hamper 100LT, em Polietileno Baixa Densidade-Linear-Virgem, Espessura 0,12 mm; 0,80x90cm com Cordão, Solda na Boca e nas Laterais. Simbologia de Material Infectante conforme norma NBR 7500. Pct c/ 50 unidades	Saco hamper 100L, em polietileno baixa densidade-linear-virgem, espessura 0,12 mm; 0,80x90cm	**Marca:** EMBALAC **Embalagem:** PCT com 1	50,0	29,0000	1.450,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$29,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 08h28min — Respondeu incorretamente o item cotado					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
46721 - Saco Plástico Branco para Lixo, 100LT, Simbologia de Resíduo Infectante. Larg. 75 cm, Alt. 105 cm, com Lacre Plástico Incluso. Espessura 0,12 mm. Pac. c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474	Saco plastico branco para lixo, 100L, simbologia de residuo infectante. larg. 75 cm, alt. 105 cm	**Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	20,0	28,2500	565,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$28,2500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m					
112902 - Saco Plástico Branco para Lixo, 50LT, Simbologia de Resíduo Infectante Larg. 63cm, Alt. 80cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,12 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474	Saco Plástico Branco para Lixo, 50LT, Simbologia de Resíduo Infectante Larg. 63cm, Alt. 80cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,12 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474 Pacote	**Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	20,0	19,5000	390,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$19,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 08h28min — Respondeu incorretamente o item cotado					
112244 - Saco Plástico Cristal Transparente 40cm x 60cm Reforçado p/ Carnes Micragem: 6mm	Saco Plástico Cristal Transparente 40cm x 60cm Reforçado p/ Carnes Micragem: 6mm	**Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	2,0	15,5000	31,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.2.00 | Preço R$15,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m					

Cotação 395528299 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
14/07/2025 08:09

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51176	**Bobina Plástica Picotada Transp 40 X 60cm c/ 400 Sacos -**	**Rolo**	**30.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **26,9000**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **26,9000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **26,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Bobina Plástica Picotada Transp 40 X 60cm c/ 400 Sacos **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	30,0	26,9000	807,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 10h6m.					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO EM BOB PICOTADA 40X60 C/400 **Marca:** STARBAG **Embalagem:** BOBINA com 1	30,0	27,2000	816,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** BOBINA PICOTADA 40X60 C/400 **Marca:** ROOLBAG **Embalagem:** FD com 6	30,0	30,0000	900,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BOBINA PICOTADA 40 X 60 **Marca:** BAG ROLL **Embalagem:** ROLO com 1	30,0	34,6000	1.038,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** BOBINA PICOTADA SUPER AD VIRGEM 40X60 COM 2,500KG **Marca:** KAIROS **Embalagem:** 1 com 1	30,0	36,1900	1.085,7000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** BOBINA PLÁSTICA PICOTADA 40x60/A **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** UNITÁRIA com 1	30,0	36,5000	1.095,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** BOBINA 40X60 COM 500UND- LP ROMANI **Marca:** LP ROMANI **Embalagem:** UND com 1	30,0	39,0600	1.171,8000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
14/07/2025 08:09

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113463	Bobina Plástica Picotada Transparente 30x40cm c/ 500 sacos -	Rolo	4.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **10,8000**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **KAIROS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **10,5600**

Data:**29/10/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **KAIROS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **10,5600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Bobina Plástica Picotada Transparente 30x40cm c/ 500 sacos **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	4,0	10,8000	43,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 10h6m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** BOBINA PLASTICA PICOTADA 30X40 LEVE **Marca:** KAIROS **Embalagem:** 1 com 1	4,0	11,2900	45,1600	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO EM BOB PICOTADA 30X40 C/500 ROLLBAG **Marca:** ROLLBAG **Embalagem:** ROLO com 1	4,0	18,9100	75,6400	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** BOBINA PLASTICA PICOTADA 30X40 C/100 **Marca:** SEQPLAST **Embalagem:** ROLO com 1	4,0	19,2000	76,8000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** BOBINA PLÁSTICA PICOTADA 30x40/A **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** UNITÁRIA com 1	4,0	22,9500	91,8000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BOBINA PICOTADA 30 X 40 **Marca:** BAG ROLL **Embalagem:** ROLO com 1	4,0	23,2300	92,9200	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** Bobina picotada 30x40 - SEGPLAST **Marca:** Segplast **Embalagem:** bobina com 1	4,0	23,6800	94,7200	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
14/07/2025 08:09

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35384	SACO PLÁSTICO P/ LIXO AZUL 100LTS - 0.14 MICRAS LARG 75CM X ALT 105CM - PACOTE C/ 100 UNID -	Pacote	40.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **17,9800**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **19,0000**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **18,7200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Saco Plástico Azul para Lixo, 100LT, larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,14 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	40,0	18,2000	728,0000	Confirmado
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** SACO PARA LIXO AZUL 100LTS PCT C/ 100UND **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1	40,0	28,3500	1.134,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SACO LIXO AZUL 100 LTS C/100 **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** PÇ com 1	40,0	30,0000	1.200,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 35384 - SACO PLÁSTICO AZUL PARA LIXO, 100L;LARG. 75 CM, ALT. 105 CM, COM LACRE PLÁSTICO INCLUSO. ESPESSURA 0,14 MM. **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** 1 com 1	40,0	30,0000	1.200,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SACO LIXO AZUL 100L C/100 BAVIPLAST **Marca:** BAVIPLAST **Embalagem:** 1 com 1	40,0	34,2000	1.368,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO DE LIXO AZUL 100LTS REFORÇADO PACOTE COM 100 UNIDADES **Marca:** ELPACKING **Embalagem:** 1 com 1	40,0	44,1900	1.767,6000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
14/07/2025 08:09

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112896	SACO PLÁSTICO P/ LIXO AZUL 50LTS - 0.8 MICRAS LARG 63CM X ALT 80CM - PACOTE C/ 100 UNID -	Pacote	40.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **11,2400**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **11,2400**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **11,2400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** SACO LIXO AZUL 50 LITROS **PCT** **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	40,0	11,2000	448,0000	Confirmado
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 112335 - Saco de lixo azul , 50L; 63x80cm. Espessura 0,12 mm. Pac./100 unid. **Marca:** EVOBAG **Embalagem:** 100 com 1	40,0	14,0000	560,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SACO P/LIXO AZUL 60L C/100 PLASTJOIA **Marca:** PLASTJOIA **Embalagem:** 1 com 1	40,0	14,8200	592,8000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** SACO PARA LIXO AZUL 60 L - PCT C/ 100 UNIDADES **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1	40,0	20,0000	800,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SACO LIXO 60 LTS AZUL **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** PC com 1	40,0	20,0000	800,0000	
Hyper Descartáveis Ltda.	**Item:** SACO AZUL 60LTS COMUM **Marca:** SERVAL **Embalagem:** PACOTE com 1	40,0	22,5000	900,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO DE LIXO AZUL 60LTS REFORÇADO PACOTE COM 100 UNIDADES **Marca:** ELPACKING **Embalagem:** 1 com 1	40,0	28,1300	1.125,2000	

Cotação 395528299 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
14/07/2025 08:09

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
41794	SACO PLÁSTICO P/ LIXO PRETO 100LTS - 0,8 MICRAS LARG 75CM X ALT 105CM - PACOTE C/ 100 UNID -	Pacote	65.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **53.0**
Preço Unit.: **15,7700**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **35.0**
Preço Unit.: **17,0000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **17,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Saco plastico preto para lixo, 100L; larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plastico incluso. Espessura 0,14 **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	65,0	16,5000	1.072,5000	Confirmado
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** SACO PARA LIXO PRETO 100 L - pacote com 100 und - SND **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1	65,0	18,9000	1.228,5000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 2625 - SACO PLÁSTICO PRETO PARA LIXO, 100L; LARG. 75CM, ALT.105 CM, COM LACRE PLÁSTICO INCLUSO. ESPESSURA 0,14 MM. PAC./100 UNID. DEVERÁ ESTAR EM CONFORMIDADE COM AS NORMAS DA ABNT NBR 9191/13056/14474 **Marca:** LEMEPLAST **Embalagem:** pc com 1	65,0	20,0000	1.300,0000	
Paramedico Comercio Ltda	**Item:** SACO P/ LIXO PRETO Leve 100L 75 X 85 ROLO 100 HEALTH CLEAN **Marca:** HEALTH CLEAN **Embalagem:** 1 com 1	65,0	23,0000	1.495,0000	
Hyper Descartáveis Ltda.	**Item:** SACO LIXO ESTRELA 100 LITROS P4 C100 **Marca:** GRAMPEL **Embalagem:** 1 com 1	65,0	28,8900	1.877,8500	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
14/07/2025 08:09

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
46731	Saco Hamper 100LT, em Polietileno Baixa Densidade-Linear-Virgem, Espessura 0,12 mm; 0,80x90cm com Cordão, Solda na Boca e nas Laterais. Simbologia de Material Infectante conforme norma NBR 7500. Pct c/ 50 unidades -	Pacote	50.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **29,0000**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **29,0000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **29,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SACO HAMPER C/FITA 80X90CM 120L VERDE REC MEDIO (50) - AZEPLAST INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SACO HAMPER C/FITA 80X90CM 120L VERDE REC MEDIO (50) - AZEPLAST INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 50	50,0	0,7100	35,5000	
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Saco hamper 100L, em polietileno baixa densidade-linear-virgem, espessura 0,12 mm; 0,80x90cm **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** PCT com 1	50,0	29,0000	1.450,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 08h28min — Respondeu incorretamente o item cotado					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO HAMPER VERMELHO 110LTS 80X90 0,04MM PACOTE C/50UN **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	50,0	29,0700	1.453,5000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 41596 - SACO HAMPER 120LT REFORCADO COM FITILHO ROUPA INFECTANTE **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** 1 com 1	50,0	29,9800	1.499,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** HAMPER COM FITILHO ARAKEN PCT 50UND **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** 1 com 1	50,0	32,0000	1.600,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
14/07/2025 08:09

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
46721	Saco Plástico Branco para Lixo, 100LT, Simbologia de Resíduo Infectante. Larg. 75 cm, Alt. 105 cm, com Lacre Plástico Incluso. Espessura 0,12 mm. Pac. c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474 -	Pacote	20.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **28,2500**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **28,2500**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **28,2500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Saco plastico branco para lixo, 100L, simbologia de residuo infectante. larg. 75 cm, alt. 105 cm **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	20,0	28,2500	565,0000	Confirmado
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 69692 - SACO PLASTICO LIXO 100 LT BRCO C/TIMBRE INFECTANTE GRM 10 **Marca:** EVOBAG **Embalagem:** 100 com 1	20,0	29,0000	580,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** Saco de Lixo Branco 100 L Residuo Infectante **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** pacote com 1	20,0	30,0000	600,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SACO LIXO INFECTANTE 100L C/100 PJ **Marca:** SACO LIXO INFECTANTE 100L C/100 PJ **Embalagem:** 1 com 1	20,0	33,0600	661,2000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO DE LIXO INFECTANTE BRANCO 100LTS 75X105 PACOTE COM 100 UNIDADES **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	20,0	35,3300	706,6000	

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:29
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080674115724951213500005811650000022704
BENEFICIARIO:
PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI
NOME FANTASIA:
PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI
CNPJ: 65.791.089/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI
CNPJ: 65.791.089/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.604
DATA DE VENCIMENTO 06/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 227,04
VALOR COBRADO 227,04
==========
NR.AUTENTICACAO C.09A.7B0.3AA.DF1.712
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 227,04 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	Marcia Rubia

NF-e
Nº 261.157
Série 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

pulire HIGIENE & LIMPEZA

PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE M[illegible] DE LIMPEZA EIRELI
R MARCILIO DIAS, 199
SOCORRO - 04764-080
Sao Paulo - SP Fone: (11) 5507-5052

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 261.157
Série 0
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0765 7910 8900 0105 5500 0000 2611 5713 1738 1997

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros,S.T., Cond.Contrib.Substituido	135251857843853 - 07/07/2025 10:10:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
113.255.458.115		65.791.089/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	07/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	07/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboao da Serra	SP	(11) 3572-8730		10:10:15

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	06/08/2025
Valor	R$ 227,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	227,04
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	227,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Remetente (CIF)				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO (KG)**	**PESO LÍQUIDO (KG)**
4				15,432	15,432

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
1715	ALCOOL MAOS GEL MULTI SEPT REFIL 700ML MS-P700 EXACCTA TRILHA CEST: 11.010.00 Lote: 2503308 Quant: 12 Fab: 01/03/2025 Val: 01/03/2027	34013000	060	5405	UN	12	9,86	118,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2576	SABONETE MAOS LIQ ERVA DOCE REFIL 700ML E-P700ED EXACCTA TRILHA CEST: 20.037.00	34013000	060	5405	UN	12	9,06	108,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Maria Ass.
08/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: compras.umts@taboao.ahbb.org.br; Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Pedido LogSmart: 232148 -- -- O dest deverA c/ relaA A o A s op c/ merc ou prest de serv recebidas c/ imp ret escriturar o docto fisc conf RICMS/SP, art278 LF 13097/2015, art18. Art. 24 do RIPI/2010 O dest devera c/ relacao as op c/ merc ou prest de serv recebidas c/ imp ret escriturar o docto fisc conf RICMS/SP, art278; Produto destinado a Consumidor Final.; Trib aprox R$ 44,38 Federal e R$ 40,87 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - CAF7DD Pedido: 395751285

RESERVADO AO FISCO

pulire
HIGIENE & LIMPEZA

PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI

CNPJ: 65.791.089/0001-05
Inscrição Estadual: 113.255.458.115

R MARCILIO DIAS, 199
SOCORRO
São Paulo - SP - CEP: 04764-080
Telefone: (11) 5507-5052

Pedido de Venda Nº 232148

Informações do Cliente

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Contato: Naiani / Alexsandro
CNPJ: 45.349.461/0017-70
Taboão da Serra - SP - CEP: 06783-230
Telefone: (11) 3572-8730

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD

Email: compras.umts@taboao.ahbb.org.br
Email: compras@taboao.ahbb.org.br

Itens do Pedido de Venda

Quantidade	Código	Descrição
[illegible]	[illegible]715	ALCOOL MAOS GEL MULTI SEPT REFIL 700ML MS-P700 EXACCTA TRILHA
12,00 UN	2576	SABONETE MAOS LIQ ERVA DOCE REFIL 700ML E-P700ED EXACCTA TRILHA

Outras Informações

Pedido de Venda - incluído em: 07/07/2025 às 08:48:36
Previsão de Faturamento: 07/07/2025
Vendedor: Bruna
Nº do Pedido do Cliente: 395751285

Local de Entrega

CNPJ/CPF	Nome/Razão Social		Inscrição Estadual
CEP	Endereço	Número	Complemento
Bairro	Cidade	Estado	Telefone

[illegible] UN [illegible]

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 08:53

Pulire Comercial Ltda

65.791.089/0001-05

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 200,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 227,0400**	**⬆7.44 % | R$ 15,7200**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66416 - ALCOOL GEL PARA AS MÃOS ANTISSÉPTICO (70% INPM) Aloe Vera + Glicerina Refil Eco Fácil - 616g (700mL) - Sistema de Refil ECO Fácil: Saboneteiras com sistema para refil ECO Fácil de 800ml com válvula fixa na saboneteira. é Compatível Com Utilização: Saboneteira Exaccta Refil -	ALCOOL GEL REFIL 700ML MULTI SEPT MS-700 EXACCTA TRILHA	**Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	12,0	9,8600	118,3200
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.12.00 | Preço R$8,5500 \| Variação da Última Compra: ⬆15.32% \| R$ 1,3100 | R$ 15,7200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/07/2025 às 15h37m					
56966 - Sabonete Líquido Cremoso Erva Doce 700ml Exaccta Trilha - Sistema de Refil ECO Fácil: Saboneteiras com sistema para refil ECO Fácil de 800ml com válvula fixa na saboneteira. é Compatível Com Utilização: Saboneteira Exaccta Para Sabonete Cremoso - Refil	SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE REFIL 700ML EXACCTA TRILHA	**Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	12,0	9,0600	108,7200
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.12.00 | Preço R$9,0600 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/07/2025 às 15h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/07/2025 às 15h36min — Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 395751285 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/07/2025 às 14h45m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 08:53

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: LIMP/DESC - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS 76438/77579 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - FT

ID:395751285 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
02/07/2025 às 14h45m	**04/07/2025 às 12h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Termos e Condições:

Nome do Item

Código		Embalagem	Qntd. Solicitada
66416	**ALCOOL GEL PARA AS MÃOS ANTISSÉPTICO (70% INPM) Aloe Vera + Glicerina Refil Eco Fácil - 616g (700mL) - Sistema de Refil ECO Fácil: Saboneteiras com sistema para refil ECO Fácil de 800ml com válvula fixa na saboneteira. é Compatível Com Utilização: Saboneteira Exaccta Refil - -**	**Unidade**	**12.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **AUDAX**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **8,5500**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **18.0**
Preço Unit.: **12,6900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pulire Comercial Ltda	**Item:** ALCOOL GEL REFIL 700ML MULTI SEPT MS-700 EXACCTA TRILHA **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	12,0	9,8600	118,3200	Confirmado

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 08:53

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56966	Sabonete Líquido Cremoso Erva Doce 700ml Exaccta Trilha - Sistema de Refil ECO Fácil: Saboneteiras com sistema para refil ECO Fácil de 800ml com válvula fixa na saboneteira. é Compatível Com Utilização: Saboneteira Exaccta Para Sabonete Cremoso - Refil -	Frasco	12.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Pulire Comercial Ltda**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **9,0600**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Pulire Comercial Ltda**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **9,0600**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **7,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SABONETE ERVA DOCE REFIL 800ML **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	12,0	5,6900	68,2800	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** SABONETEIRA P/ REFIL **Marca:** TRILHA **Embalagem:** peça com 1	12,0	6,1400	73,6800	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SABONETE EM ESPUMA SOFT PLUS 800ML **Marca:** TRILHA **Embalagem:** UN com 1	12,0	6,2000	74,4000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE REFIL 700ML EXACCTA TRILHA **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	12,0	9,0600	108,7200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/07/2025 ás 15h37m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/07/2025 às 15h36min — Respondeu incorretamente o item cotado					
G S de Oliveira Produtos e Limpeza - Me	**Item:** Sabonete LIQUIDO Eco Blue P/ saboneteira Clean velox **Marca:** Premisse **Embalagem:** caixa com 6 unidades com 1	12,0	12,7600	153,1200	

Cotação 395751285 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/07/2025 às 14h45m

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:29
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080674214724951213500005111650000077058
BENEFICIARIO:
PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI
NOME FANTASIA:
PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI
CNPJ: 65.791.089/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI
CNPJ: 65.791.089/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.605
DATA DE VENCIMENTO 06/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 770,58
VALOR COBRADO 770,58
==========
NR.AUTENTICACAO 8.424.AC0.476.15D.124
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 770,58 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 261.166
Série 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI
R MARCILIO DIAS, 199
SOCORRO - 04764-080
Sao Paulo - SP Fone: (11) 5507-5052

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 261.166
Série 0
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0765 7910 8900 0105 5500 0000 2611 6611 9761 6355

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros,S.T., Cond.Contrib.Substituido	135251858413208 - 07/07/2025 10:39:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
113.255.458.115		65.791.089/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	07/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	07/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboao da Serra	SP	(11) 3572-8730		10:38:55

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	06/08/2025
Valor	R$ 770,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	770,58
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	770,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Remetente (CIF)				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
3				71,350	71,350

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2397	SABONETE MAOS BARRA MINI BRANCO 20GRS CEST: 20.034.00	34011190	060	5405	UN	1.427	0,54	770,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Marcio Ass.:
Data 08/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: compras.umts@taboao.ahbb.org.br
Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Pedido LogSmart: 232160 -- -- O dest devera c/ relacao as op c/ merc ou prest de serv recebidas c/ imp ret escriturar o docto fisc conf RICMS/SP, art278 Art. 24 do RIPI/2010 Art. 2o da Lei no 10.147/2000
Produto destinado a Consumidor Final.
Trib aprox R$ 127,92 Federal e R$ 138,70 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - CAF7DD Pedido: 395528299.2

RESERVADO AO FISCO

pulire
HIGIENE & LIMPEZA

PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI

CNPJ: 65.791.089/0001-05
Inscrição Estadual: 113.255.458.115

R MARCILIO DIAS, 199
SOCORRO
São Paulo - SP - CEP: 04764-080
Telefone: (11) 5507-5052

Pedido de Venda Nº 232160

Informações do Cliente

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Contato: Naiani / Alexsandro
CNPJ: 45.349.461/0017-70
Taboão da Serra - SP - CEP: 06783-230
Telefone: (11) 3572-8730

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD

Email: compras.umts@taboao.ahbb.org.br
Email: compras@taboao.ahbb.org.br

Itens do Pedido de Venda

5-23

1.427,00 UN	2397	SABONETE MAOS BARRA MINI BRANCO 20GRS	

Outras Informações

Pedido de Venda - incluído em: 07/07/2025 às 09:28:02
Previsão de Faturamento: 07/07/2025
Vendedor: Bruna
Nº do Pedido do Cliente: 395528299.2

Local de Entrega

CNPJ/CPF	Nome/Razão Social		Inscrição Estadual
CEP	Endereço	Número	Complemento
Bairro	Cidade	Estado	Telefone

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:37

Pulire Comercial Ltda

65.791.089/0001-05

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 200,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 2.330,6600**	**↓ 10.53 % | R$ 274,4000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
3703 - Colher para Refeição Descartável 15,7cm Reforçada Branca	COLHER DE REFEICAO PRA FESTA BRANCO - CX COM 1000	**Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA COM 1000 com 1000	4.000,0	0,0520	208,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,0481 \| Variação da Última Compra: ↑8.11% \| R$ 0,0039 | R$ 15,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 09h01min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113930 - DISPENSER P/ SABONETE E ALCOOL EM GEL SEM RESERVATÓRIO 800ML - VELOX PREMISSE	DISPENSER SABONETEIRA SEM RESERVATORIO BRANCA VELOX PREMISSE	**Marca:** PREMISSE **Embalagem:** 1 com 1	20,0	20,7000	414,0000
***Referência:** 11/03/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$27,5000 \| Variação da Última Compra: ↓ 24.73% \| R$ 6,8000 | R$ 136,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 08h24min — Respondeu incorretamente o item cotado					
113389 - Desinfetante Hospitalar para Desinfecção de Superfícies Fixas e Artigos não Críticos Galão 5LT (Optigerm)	DESINFETANTE HOSP OPTIGERM PRONTO USO 5L OLEAK	**Marca:** oleak **Embalagem:** 1 com 1	3,0	190,2200	570,6600
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.3.00 | Preço R$190,2200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 08h25min — • Marca não homologada (Padronizada) • Respondeu incorretamente o item cotado					
8630 - Sabonete Comum Cremoso 20gr Barra (Embalagem Individual)	SABONETE MAOS BARRA MINI BRANCO 20GRS	**Marca:** ESTORIL **Embalagem:** 1 com 1	1.500,0	0,5400	810,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.1500.00 | Preço R$0,5400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 14h35min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					
62844 - Tampa p/ Pote Plástico Descartavel p/ Sobremesa 100ml	TAMPA TRANSP POTE 100ML FLT 100 UN	**Marca:** TOTALPLAST **Embalagem:** . com 100	10.000,0	0,0328	328,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.10000.00 | Preço R$0,0482 \| Variação da Última Compra: ↓ 31.95% \| R$ 0,0154 | R$ 154,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m					

Cotação 395528299 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
8630	Sabonete Comum Cremoso 20gr Barra (Embalagem Individual) -	Unidade	3.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SABONETE 20 GRS NATURALLYS BRANCO **Marca:** NTURALLYS **Embalagem:** UNITARIO com 1	3,0	0,5400	1,6200	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SABONETE MAOS BARRA MINI BRANCO 20GRS **Marca:** ESTORIL **Embalagem:** 1 com 1	1.500,0	0,5400	810,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 14h35min — MESMO VALOR DO 1° COLOCADO					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SABONETE 20GR **Marca:** NATURYS **Embalagem:** 1 com 1	3,0	0,6800	2,0400	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SABONETE 18 GRS SOFT CARE (UNIDADE) **Marca:** SOFT CARE **Embalagem:** UNIDADE com 1	3,0	1,4900	4,4700	

Cotação 395528299 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h46m

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:29
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080085467830799961740000111650000100000
BENEFICIARIO:
RIO GB PAPEIS EIRELI
NOME FANTASIA:
RIO GB PAPEIS EIRELI
CNPJ: 07.150.269/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
RIO GB PAPEIS EIRELI
CNPJ: 07.150.269/0001-01
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.606
DATA DE VENCIMENTO 06/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.000,00
VALOR COBRADO 1.000,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.6A5.A59.396.340.B6F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

RIO GB PAPEIS LTDA EPP

AV. PRES VARGAS, 590 - SL 516 - CENTRO
20071-000 RIO DE JANEIRO - RJ
3983-3328
faturamento1@clinrio.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

32.616
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0707 1502 6900 0101 5500 1000 0326 1610 0021 0246

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTT	**233250249949195 07/07/2025 10:18:42**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
77.860.13-4		07.150.269/0001-01

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0017-70**	07/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	**07/07/2025**
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(11) 3572-8739		**10:18:42**

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 06/08/2025 1.000,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	170,00	**1.000,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
CORREIOS (SEDEX)	0-Remetente				34.028.316/0002-94

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PRESIDENTE VARGAS N 3077	RIO DE JANEIRO	RJ	81.613.52-4

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				11,240	11,240

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
36570	PAS DE ELETRODO DESFIBRILADOR DE-NK1 PAR ADU INF 25KGLote=DE20241123 Fab=01/11/2024 Val=31/10/2027 Qtd=4 CEST: 1301600 LT DE20241123 VAL. 31/10/2027 QTDE 4 Fab. 01/11/2024 Val. 31/10/2027	90189099	0500	6404	UND	4	250,00	1.000,00	0,00	0,00		170,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: michele Ass.:
Função: farmacêutica Data: 9/7/25

ATENÇÃO
QUALQUER DEVOLUÇÃO, TROCA SÓ SERA ACEITA ATÉ 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTE COMPROVANTE FISCAL COM PRÉVIA AUTORIZAÇÃO DO OPTO, DE VENDAS, DESDE QUE AS EMBALAGENS ESTEJAM EM PERFEITO ESTADO.

ATENÇÃO
NÃO RESPONDEMOS POR PAGAMENTOS FEITOS COM BOLETO FALSO
Não enviamos boletos por e-mail e nem por whatsapp sem
Não enviamos boletos por e-mail e nem por whatsapp
pedido formal do cliente.
...por não ter a extensão @clinrio.com.b
...está vencido e o cliente quer pagar com desconto
...Emitir sempre o boleto e conferir o nome do beneficiário na hora de pagar
...boleto tem o carimbo da empresa emissor

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 3951299041 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-PA 22.600/2023 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional e Nao gera credito fiscal de I Documento Referente ao(s) Pedido(s) N. RF24089 Valor aproximado dos Tributos (Lei Federal 12.741/2012) total: R$ 170.00 Federal: R$ 80.00 Estadual: R$ 90.00 Municipal: R$ 0.00 Fonte: IBPT PROCON-RJ Tel.(21)151 End.: Av Rio Branco, 25 - 4 ao 7 andar - rj CODECON Tel. 0800-2827060 End.: Rua da Alfandega,08 Terreo - Centro - Rio de JaneiroVendedor=CLIN RIO - 05 N.PEDIDO: RF24089	ATENÇÃO ESTE DANFE ACOMP... O BOLETO BANCÁ...

RECEBEMOS DE RIO GB PAPEIS LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 32.616. EMISSÃO: 07/07/2025 VALOR TOTAL: 1.000,00 DESTINATÁRIO: ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, 06783-230-TABOAO DA SERRA-SP		NF-e 32.616 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	:	

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
06/08/2025	8309/99617-4	32616/01	109/00008546-7
Valor do Documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
1.000,00			

Pagador: ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 0019884 - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - 06783-230 TABOAO DA SERRA-SP

Sacador/Avalista

Beneficiário: RIO GB PAPEIS EIRELI - CNPJ 07.150.269/0001-01
AV PRESIDENTE VARGAS, 590, CENTRO - 20071-001 Rio de Janeiro-RJ

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 00854.678307 99961.740000 1 11650000100000**

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO.

Vencimento: **06/08/2025**

Beneficiário: RIO GB PAPEIS EIRELI — 07.150.269/0001-01
AV PRESIDENTE VARGAS, 590, CENTRO - 20071-001 Rio de Janeiro-RJ

Agência/Código do Beneficiário: 8309/99617-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
07/07/2025	32616/01	DM	N	07/07/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor
	109	R$		

Nosso Número: 109/00008546-7

(=) Valor do Documento: **1.000,00**

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

Todas as informacoes deste bloqueto sao de exclusiva responsabilidade do Cedente
Apos o Vencimento Cobrar Juros de R$ 3,00 ao Dia
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS 0,30 AO DIA

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 0019884 - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - 06783-230 TABOAO DA SERRA-SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

ATENÇÃO
NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR PAGAMENTOS FEITOS COM BOLETO FALSO
Não enviamos boletos por e-mail ou qualquer ponto
Não enviamos boletos por e-mail e nem por Whatsapp sem
pedido formal do cliente
Todo e-mail enviado por nós tem a extensão @cliario.com.b
Confira se o boleto que está pagando é o mesmo que chegou ao DDA do seu Bem
Confira sempre o banco emissor e o beneficiário do boleto na hora de paga
Nosso boleto tem o carimbo da empresa emissor

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/07/2025 14:09

Rio GB Papéis Ltda

07.150.269/0001-01

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 0,0000	**CIF**	**10 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.000,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113492 - PÁ ADESIVA DESCARTÁVEL P/ DESFIBRILADOR ADULTO/PEDIATRICO COMPATÍVEL C/ DESFIBRILADOR CARDIOMAX/DEA - CARDIOMAX/DUAL MAX/ISIS/ ISIS PRO/IO	PAS DE ELETREDO ADULTO E INFANTIL >25KG COMPATIVEL NIHIN KOHDEN	**Marca:** DBI - BLUEPAD **Embalagem:** 1 com 1	4,0	250,0000	1.000,0000

***Referência:** 21/10/2024 - Qtd.4.00 | Preço R$250,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 8h59m

Cotação 395129904 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/06/2025 às 14h11m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/07/2025 14:08

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO 76123 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:395129904 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
27/06/2025 às 14h11m	**30/06/2025 às 16h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113623	**BANDAGEM ADESIVA ELÁSTICA TENSOPLAST 10CMX4,5M - TENSOPLAST ESSITY -**	**Unidade**	**5.0**

Últimas compras

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **30,6600**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **FISIOVITAL**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **12,3396**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **33,6086**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BANDAGEM AUTOADERENTE 10CM X 4,5MTS BEGE "VITALTAPE" C/1 **Marca:** FISIOVITAL **Embalagem:** UND com 1	5,0	12,3500	61,7500	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Medical Shopping Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** BANDAGEM ELÁSTICA ADESIVA TENSIFIX 10 CM X 4,5 M - F08571 **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** ROLO com 1	5,0	30,0000	150,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** BANDAGEM ADESIVA ELASTICA TENSOPLAST 10 X 4,5 BSN - ESSITY SOL MED DO BRASIL COM E DIST LTDA **Marca:** BANDAGEM ADESIVA ELASTICA TENSOPLAST 10 X 4,5 BSN - ESSITY SOL MED DO BRASIL COM E DIST LTDA **Embalagem:** 1	5,0	54,7625	273,8125	
Comentário: .					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** POLARFIX **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** PEÇA com 1	5,0	58,0000	290,0000	
Premium Med Produtos Hospitalares	**Item:** TENSOPLAST - ADULTO - 10CMX4,5MTS **Marca:** TENSOPLAST **Embalagem:** 1 com 1	5,0	224,0000	1.120,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/07/2025 14:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113492	PÁ ADESIVA DESCARTÁVEL P/ DESFIBRILADOR ADULTO/PEDIATRICO COMPATÍVEL C/ DESFIBRILADOR CARDIOMAX/DEA - CARDIOMAX/DUAL MAX/ISIS/ ISIS PRO/IO -	Pares	2.0

Últimas compras

Data:**21/10/2024**
Fornecedor: **Papeis Termicos Rio Distribuidora De Equipamentos Medicos Eireli**
Marca: **BLUEPAD**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **250,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Rio GB Papéis Ltda	**Item:** PAS DE ELETREDO ADULTO E INFANTIL >25KG COMPATIVEL NIHIN KOHDEN **Marca:** DBI - BLUEPAD **Embalagem:** 1 com 1	4,0	250,0000	1.000,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/07/2025 ás 8h59m.					
Cirurgica Santa Helena	**Item:** ELETRODO MULTIFUNÇAO DEA MEDLINK **Marca:** MEDLINK **Embalagem:** INDIVIDUAL com 1	2,0	250,2200	500,4400	
Instramed Indústria Médico Hospitalar Ltda	**Item:** Pá adesiva descartável adulto. Compatível com os equipamentos CardioMax*/DualMax/Apolus/DEA **Marca:** Compatível com os equipamentos CardioMax*/DualMax/Apolus/DEA **Embalagem:** 1 com 1	2,0	490,0000	980,0000	
Cirupar - Comercio de Equipamentos Médicos Cirúrgicos Ltda	**Item:** Pas Adesiva MP/DEA Mod.Anterior F7959 Ad Instramed **Marca:** Outros **Embalagem:** 1 com 1	2,0	490,0000	980,0000	
Premium Med Produtos Hospitalares	**Item:** Pa adesiva adulto Cardiomax/Isis-DESFIBRILADOR **Marca:** INSTRAMED **Embalagem:** 1 com 1	2,0	680,9000	1.361,8000	

Cotação 395129904 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/06/2025 às 14h11m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/07/2025 14:08

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Instramed Indústria Médico Hospitalar Ltda 90.909.631/0002-00	Leandro Araldi (19)99687-9833 leandro.araldi@instramed.com.br	**Entrega:** 30 Dias **Frete:** fob	27/06/2025	a vista	0,0000
Cirurgica Santa Helena 43.496.995/0001-36	FERNANDA LOURENÇO (51)99559-7993 comercial4@cirurgicasantahelena.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	27/06/2025	30 ddl	600,0000
CBS Medico Cientifica S/A 48.791.685/0001-68	ws_cbsmedico_sp (11) 3347-2700 vendas@cbsmed.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	03/07/2025	28 ddl	600,0000
Obs.: ESTOQUE ROTATIVO. [Vendedor: CGM MEDICAL COM.REP.LTDA - E-mail: clebercbsmed@yahoo.com.br]					
Cirupar - Comercio de Equipamentos Médicos Cirúrgicos Ltda 79.733.572/0001-30	Marcela Mariano (41)3014-0010 vendas4@cirupar.com.br	**Entrega:** 15 Dias **Frete:** fob	27/06/2025	30 ddl	850,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	ws_futuramedicamentos vendas@futuramedicamentos.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	03/07/2025	28 ddl	500,0000
Obs.: FORMA PAGTO. : 30 ddl OBS. : ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 TERMO :					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda 10.349.885/0002-73	Rafael Camarini (11)99199-2094 comercial@oceanhospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	04/07/2025	30 ddl	300,0000
Rio GB Papéis Ltda 07.150.269/0001-01	vendedor5 vendedor5 riogb (21)3983-3314 vendas5@clinrio.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	27/06/2025	30 ddl	0,0000
Obs.: CLINRIO - RENATO VENDAS5@CLINRIO.COM.BR 21 3983 3314					
Premium Med Produtos Hospitalares 49.366.654/0001-22	Paulo Victor (21)99029-6906 paulovictor.premiummed@gmail.com	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	27/06/2025	20 ddl	1.000,0000
Medical Shopping Produtos Hospitalares Ltda 04.656.390/0002-94	Leticia Assunção (11)4509-4005 vendas@medicalshopp.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	27/06/2025	30 ddl	800,0000

Cotação 395129904 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/06/2025 às 14h11m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/07/2025 14:08

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Rio GB Papéis Ltda	1	1.000,0000

Total Confirmado
R$ 1.000,0000

Cotação 395129904 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/06/2025 às 14h11m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/07/2025 14:08

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 395129904 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/06/2025 às 14h11m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/07/2025 14:08

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 395129904 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/06/2025 às 14h11m

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:29
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080011281869540645050002911650000331200
BENEFICIARIO:
MEGAPACK INDUSTRIA C E EIRELI
NOME FANTASIA:
MEGAPACK INDUSTRIA C E EIRELI
CNPJ: 00.448.870/0001-28
BENEFICIARIO FINAL:
MEGAPACK INDUSTRIA C E EIRELI
CNPJ: 00.448.870/0001-28
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.607
DATA DE VENCIMENTO 06/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.312,00
VALOR COBRADO 3.312,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.7AE.169.92B.356.C7D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 3.312,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
08/07/25	17535 731-3	Nº 10.470 Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
AV AMADOR AGUIAR, 180
CITY JARAGUA - 02998-020
Sao Paulo - SP Fone: (11) 3976-6969

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 10.470
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0700 4488 7000 0128 5500 1000 0104 7011 6492 97
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizador

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Producao do Estabelecimento	135251863037477 - 07/07/2025 15:02:5

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
148.686.394.115		00.448.870/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ / CPF: 45.349.461/0017-70	DATA DA EMISSÃO: 07/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	07/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboao da Serra	SP	(16) 3374-8438		15:02:32

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 06/08/2025
Valor R$ 3.312,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTO
3.312,00	596,16	0,00	0,00	0,00	19,97	3.072,0(
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	240,00	92,16	3.312,0(

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI	(0) Remetente (CIF)				00.448.870/0001-28
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA AMADOR AGUIAR, 178 ANEXO 180		Sao Paulo		SP	148686394115
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO (KG)**	**PESO LÍQUIDO (KG)**
18	CAIXAS			162,000	153,00(

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
PP3B	HOSPITALAR - BASE BANDEJA PP 3 DIVISORIAS C/200	39239090	000	5101	CAI	18	48,00	864,00	993,60	178,85	129,60	18,00	15,0
PP3T	HOSPITALAR - TAMPA BANDEJA PP 3 DIVISORIAS C/200	39235000	000	5101	CAI	18	122,6665	2.208,00	2.318,40	417,31	110,40	18,00	5,0(

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ana Diegues Ass.:
Função: Nutricionista Data: 08/07/25
Ana Cristina Diegues Nutricionista CRN: 5743

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Email do Destinatario: controladoria@ahbb.org.br
Ref. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00112.818695 40645.050002 9 11650000331200

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - 00.448.870/0001-28 AV AMADOR AGUIAR, 180 - CITY JARAGUA - CEP: 02998-020 - São Paulo - SP	**8694/06450-5**	**R$**		**109/00001128-1**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
10470	**00.448.870/0001-28**	**06/08/2025**	**3.312,00**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0017-70

Demonstrativo

Autenticação mecânica

MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - 00.448.870/0001-28
AV AMADOR AGUIAR , 180 - CEP: 02998-020 - CITY JARAGUA - São Paulo - SP
Pedido de Venda 949 / Nota Fiscal 00010470.

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00112.818695 40645.050002 9 11650000331200

Local de pagamento

Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes

Vencimento: **06/08/2025**

Beneficiário **MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - 00.448.870/0001-28**
AV AMADOR AGUIAR, 180 - CITY JARAGUA - CEP: 02998-020 - São Paulo - SP

Agência/Código do Beneficiário: **8694/06450-5**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
07/07/2025	**10470**	**DM**	**N**	**07/07/2025**	**109/00001128-1**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	**R$**			**3.312,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

- Após o vencimento multa de 1%
- Após o vencimento cobrar mora diária de 0,1%

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0017-70
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
Taboão da Serra - SP - CEP: 06783-230

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:37

Megapack Industria E Comercio De Embalagens Ltda

00.448.870/0001-28

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 3.220,0000	**CIF**	**7 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 3.312,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112686 - Marmitex C/ Tampa Retangular de Isopor com 3 Divisórias 1100ml 26,5 x 20 x 4,3cm	BANDEJA PP 3 DIVISÓRIAS BRANCA C/200 (BASE E TAMPA)	**Marca:** Megapack **Embalagem:** Caixa com 200	3.600,0	0,9200	3.312,0000

***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.3600.00 | Preço R$0,9200 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m

Cotação 395528299 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
14/07/2025 08:09

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112686	**Marmitex C/ Tampa Retangular de Isopor com 3 Divisórias 1100ml 26,5 x 20 x 4,3cm -**	**Unidade**	**3500.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Megapack Industria E Comercio De Embalagens Ltda**
Marca: **Megapack**
Qntd: **3600.0**
Preço Unit.: **0,9200**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Megapack Industria E Comercio De Embalagens Ltda**
Marca: **Megapack**
Qntd: **3500.0**
Preço Unit.: **0,9200**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Megapack Industria E Comercio De Embalagens Ltda**
Marca: **Megapack**
Qntd: **2600.0**
Preço Unit.: **0,9200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Megapack Industria E Comercio De Embalagens Ltda	**Item:** BANDEJA PP 3 DIVISÓRIAS BRANCA C/200 (BASE E TAMPA) **Marca:** Megapack **Embalagem:** Caixa com 200	3.600,0	0,9200	3.312,0000	Confirmado
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** BANDEJA 3DIV S/TAMPA C/100 PT110-3D **Marca:** COPOBRAS **Embalagem:** CAIXA com 100	3.500,0	1,0498	3.674,3000	
Comentário: PREÇO COM TAMPA					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** BANDEJA DE ISOPOR 3 DIV 1100ML **Marca:** COPOBRAS **Embalagem:** 1 com 1	3.500,0	1,0500	3.675,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** BANDEJA - PP BRANCO - 3 DIVISORIAS C/ 150 - STARPACK **Marca:** STARPAKC **Embalagem:** CAIXA com 150	3.500,0	1,2400	4.340,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BANDEJA ISOPOR HF100 -3 1100 ML FIBRAFORM C/ 100 **Marca:** FIBRAFORM **Embalagem:** CAIXA com 1	3.500,0	1,4700	5.145,0000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** ISOPOR - BANDEJA 3 DIVISÓRIAS COM TAMPA **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** CAIXA com 100	3.500,0	1,7560	6.146,0000	

Cotação 395528299 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h46m

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:29
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081099094014921443850009911650001957989
BENEFICIARIO:
BENEFICIOS UPS LTDA
NOME FANTASIA:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.608
DATA DE VENCIMENTO 06/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 19.579,89
VALOR COBRADO 19.579,89
==========
NR.AUTENTICACAO 0.FBB.87E.35B.84B.6D6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 2215091 Série 1, emitido em 17/07/2025

20250717u17359884000178

Número da Nota	**00019719**
Data e Hora de Emissão	**17/07/2025 14:33:31**
Código de Verificação	**LIUG-12JA**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **17.359.884/0001-78** Inscrição Municipal: **6.889.884-3**

Nome/Razão Social: **BENEFICIOS UPS LTDA**

Endereço: **R PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 - VILA CLEMENTINO - CEP: 04039-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **Estrada Tenente Jose Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**

Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **dp2@taboao.ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVICO NO FORNECIMENTO DE VALE TRANSPORTE - UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA
TOTAL BENEFICIOS: 18.617,40
REPASSE: 731,63
TOTAL DO PEDIDO No 56817 : 19579,89

CONTRATO GESTAO S-467/2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 230,86

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

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; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2215091 Série 1, emitido em 17/07/2025;

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 10990.940149 21443.850009 9 11650001957989**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**	**R$**		**109/00109909-4**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
000109909	**17359884000178**	**06/08/2025**	**R$ 19.579,89**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha
Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230

Instrucoes — Autenticacao mecanica

Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 56817 de 01/08/2025 a 31/08/2025. Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 10990.940149 21443.850009 9 11650001957989**

Local de pagamento	Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ	**06/08/2025**
Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
17/07/2025	**000109909**		**N**	**17/07/2025**	**109/00109909-4**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 19.579,89**

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 56817 de 01/08/2025 a 31/08/2025. Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deducoes
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha
Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230

Cód. baixa

Sacador / Avalista — Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Turno	Cód. Turno	Nome	CPF	RG	Dt. Nasc.	Nome da mãe	Cod. Beneficio	Beneficio	Cód. Departamento	Departamento	Cód. Local	Número Cartão	Qtde Diaria	Valor Unit.	Dias	Vl. Total	OBSERVAÇÕES
SEG A SEXTA	4398	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	957.537.375-87	564739984	25/07/1975	AURELINA DIAS DE JESUS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	21	R$ 256,20	
12X36	4363	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	113.977.098-55	18952826	16/12/1970	CARMELITA FERREIRA DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,90	8	R$ 190,40	
SEG A SEXTA	4398	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	336.043.938-41	346331717	30/05/1986	TERESA DE SOUSA LOPES DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	21	R$ 256,20	
SEG A SEXTA	4398	AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO	434.231.468-18	54831388X	19/08/2008	KELVIANE DE AQUINO NASCIMENTO	7741	SPTRANS INTEGRAÃ‡ÃƒO	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	1251284338	2	R$ 6,00	21	R$ 252,00	
SEG A SEXTA	4398	AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO	434.231.468-18	54831388X	19/08/2008	KELVIANE DE AQUINO NASCIMENTO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	21	R$ 256,20	
12x36	4363	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	145.105.118-25	23711246	11/11/1970	ANGELINA MARIA DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 24,70	14	R$ 691,60	
SEG A SEXTA	4398	AMANDA FERREIRA DE MOURA	300.163.338-70	348529132	07/09/1982	FRANCISCA FONSECA MOURA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	5	R$ 61,00	
SEG A SEXTA	4398	AMANDA FERREIRA DE MOURA	300.163.338-70	348529132	07/09/1982	FRANCISCA FONSECA MOURA	2	SPTRANS ONIBUS	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	1269149738	2	R$ 16,68	5	R$ 166,80	
12X36	4363	ANA PAULA DOS SANTOS	116.932.458-41	16813100	31/08/1969	MARIA HELENA DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,60	14	R$ 324,80	
SEG A SEXTA	4398	ANDRE LUIZ GUARANY ALVES	553.238.018-08	592375225	18/11/2008	JULIANA GUARANY SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	21	R$ 243,60	
12X36	4363	ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	378.278.488-00	38202154X	25/12/1990	MARIA APARECIDA VIEIRA DA CONCEIÇÃO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,90	14	R$ 333,20	
12X36	4363	ANGELA DA SILVA CARVALHO	264.892.648-89	29206178	21/01/1979	ADEMIR CARDOSO DA SILVA CARVALHO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	14	R$ 162,40	
12X36	4363	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	057.221.863-09	640502246	25/01/1993	ANTONIA RODRIGUES LIMA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,30	14	R$ 316,40	
SEG A SEXTA	4398	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	378.326.008-61	46939634	15/12/1989	CLEONICE APARECIDA DOS SANTOS CAMARGO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	21	R$ 243,60	
12X36	4363	BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA	381.136.028-01	365001168	04/09/1991	CLAUDIA SANTINO DE OLIVEIRA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	14	R$ 162,40	
12X36	4363	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	433.187.248-31	53922323	14/08/1999	TATIANA DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 12,50	14	R$ 350,00	
12X36	4363	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	470.350.578-97	38517926	01/05/1997	MARIA DO SOCORRO SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 14,20	14	R$ 397,60	
SEG A SEXTA	4398	CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	118.273.548-79	23465918X	17/05/1972	MARIA HELENA DA SILVA	7741	SPTRANS INTEGRAÃ‡ÃƒO	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,00	21	R$ 210,00	
SEG A SEXTA	4398	CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	118.273.548-79	23465918X	17/05/1972	MARIA HELENA DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	21	R$ 256,20	
12X36	4363	CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO	160.863.898-70	25844101X	29/09/1975	CRISTINA RODRIGUES DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	14	R$ 162,40	
12x36	4363	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	370.147.788-46	432398594	03/08/1986	MARIA APARECIDA MAGALHAES LIMA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 7,30	14	R$ 204,40	
SEG A SEXTA	4398	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	191.815.478-38	261158697	09/04/1975	ELZA DO SANTOS BENEDITO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 12,50	21	R$ 525,00	
12x36	4363	EDNA PEDRO GOMES	148.915.558-90	257659547	13/04/1971	CONCEICAO PINTO PEDRO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 12,80	14	R$ 358,40	
12x36	4363	EDNA PEDRO GOMES	148.915.558-90	257659547	13/04/1971	CONCEICAO PINTO PEDRO	7741	SPTRANS INTEGRAÃ‡ÃƒO	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 10,71	14	R$ 299,88	
12x36	4363	EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	565.048.438-48	560524419	18/12/2006	VALDIRENE DE MESQUITA ROCHA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 12,20	14	R$ 341,60	
12X36	4363	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	096.427.398-52	20174140	14/08/1970	MARIA CONCEICAO BRAZ	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2		14	#VALOR!	
12x36	4363	ERIKA ALVES DA SILVA	370.147.648-96	466200936	07/12/1989	MARIANGELA ALVES SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	14	R$ 170,80	
12x36	4363	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	310.015.978-00	44166382	12/07/1985	LIDIA LOPES FERREIRA DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 7,30	14	R$ 204,40	
12X36	4363	GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	436.926.198-80	39.009.980-6	03/06/2000	VANDA JESUS DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	14	R$ 162,40	
12X36	4363	GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS	023.144.831-70	57884249X	20/06/1982	CECILIA MARIA JESUS DE ARAUJO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	14	R$ 162,40	
12X36	4363	GISELE BASTOS SALES	314.992.508-86	422812456	26/07/1983	JACI MARIA BASTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,00	14	R$ 168,00	
12x36	4363	GRAZYELLE MARIA DE LIMA	574.312.958-47	65846521	02/03/2003	ENIA MARIA DE LIMA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	14	R$ 170,80	
12x36	4363	ISABELLE CRISTINA ALVES REZENDE LIMA	483.121.668-23	55681488	14/02/2001	ANA CRISTINA ALVES DE LIMA	7741	SPTRANS INTEGRAÃ‡ÃƒO	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 8,90	14	R$ 249,20	
12x36	4363	ISABELLE CRISTINA ALVES REZENDE LIMA	483.121.668-23	55681488	14/02/2001	ANA CRISTINA ALVES DE LIMA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	14	R$ 170,80	
12x36	4363	JOSIANE MORENO	286.019.588-26	32674115	26/03/1981	MARIA DE LURDES PADAVINE MORENO	10	BENFÁCIL - BARUERI	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	1	R$ 5,80	14	R$ 81,20	
12x36	4363	JOSIANE MORENO	286.019.588-26	32674115	26/03/1981	MARIA DE LURDES PADAVINE MORENO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 16,25	14	R$ 455,00	
12x36	4363	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	506.935.688-79	55783270	19/07/2004	ANA PAULA DE SOUZA SILVA DE OLIVEIRA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 7,30	14	R$ 204,40	
12x36	4363	KEILA CARVALHO DE SANTANA	510.491.278-70	56401502	16/10/2004	EDNALDA SANTOS DE CARVALHO SANTANA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	14	R$ 170,80	
12X36	4363	KEILA CARVALHO DE SANTANA	510.491.278-70	56401502	16/10/2004	EDNALDA SANTOS DE CARVALHO SANTANA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,20	14	R$ 145,60	
SEG A SEXTA	4363	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	401.957.358-11	524481271	17/07/2007	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 12,50	21	R$ 525,00	
6X1	4369	KEITH PEREIRA DA SILVA	391.247.758-27	472261605	15/01/1991	MARINALVA PEREIRA DO SACRAMENTO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	27	R$ 313,20	
SEG A SEXTA	4398	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	311.828.778-00	348782342	04/08/1983	MARIA CELINA DE AQUINO AZEVEDO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,90	21	R$ 499,80	
12x36	4363	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	184.646.958-96	21307369	28/01/1971	ANA MARIA DA SILVA CASTRO	2	SPTRANS ONIBUS	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,49	14	R$ 153,72	
12x36	4363	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	184.646.958-96	21307369	28/01/1971	ANA MARIA DA SILVA CASTRO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,90	14	R$ 333,20	
12x36	4363	LETICIA PEREIRA FERREIRA	548.735.058-28	521636747	11/09/2003	ELISETE FRANCISCA PEREIRA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 13,00	14	R$ 364,00	
12x36	4363	LUAN MAGALHAES NEVES	509.640.018-29	505997186	09/04/2001	ELAINE SILVA DE MAGALHAES NEVES	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	14	R$ 170,80	
12x36	4363	LUAN MAGALHAES NEVES	509.640.018-29	505997186	09/04/2001	ELAINE SILVA DE MAGALHAES NEVES	4	SPTRANS METRO	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	862922283	2	R$ 9,00	14	R$ 252,00	
12x36	4363	LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEIRA	487.173.068-92	554088915	18/08/2005	SARA LIMA DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,10	14	R$ 142,80	
12X36	4363	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	118.821.698-83	206174755	02/03/1967	FRANCISCA DE PAULA BRUM	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	14	R$ 162,40	
12X36	4363	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	144.980.388-19	20604480X	25/02/1969	EDNA VIEIRA DIAS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	14	R$ 162,40	
SEG A SEXTA	4398	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	497.024.658-00	598861920	25/05/2005	MARIA CRISTINA RODRIGUES DE ALMEIDA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	22	R$ 268,40	
SEG A SEXTA	4398	MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA	567.507.768-50	589283984	13/02/2008	MICHELE APARECIDA SILVA	7741	SPTRANS INTEGRAÃ‡ÃƒO	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	1288503349	2	R$ 6,50	21	R$ 273,00	
SEG A SEXTA	4398	MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA	567.507.768-50	589283984	13/02/2008	MICHELE APARECIDA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 12,50	21	R$ 525,00	
12x36	4363	MARISA ALVES DE FRANCA	205.872.078-41	285393029	26/07/1976	NAZIR MARIA ALVES DE FRANCA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 7,30	15	R$ 219,00	
12x36	4363	MARISA SOARES DIAS	330.199.878-06	41348746	12/04/1983	NELI ROSA SOARES DIAS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,60	0	R$ 0,00	
12x36	4363	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	340.036.198-46	428012784	16/07/1985	ELIZETE BISPO DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 12,20	14	R$ 341,60	
12x36	4363	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	511.822.128-59	621601986	29/07/2005	SANARA DA SILVA RIBEIRO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	14	R$ 162,40	
6X1	4369	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	372.606.078-23	394108784	05/02/2004	MARINALVA DIAS DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 7,30	26	R$ 379,60	
12X36	4363	RAILSON SILVA PINHEIRO	615.414.653-18	62920136	05/10/1995	MARIA VITORIA DOS SANTOS SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,30	14	R$ 316,40	
12X36	4363	RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	501.187.898-80	554792813	30/03/1998	MARIA NEUSA DELFINO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 7,30	14	R$ 204,40	
12X36	4363	REGIANE DO CARMO CRUZ	319.830.968-90	29357478	15/01/1978	MARIA DO CARMO CRUZ	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	0	R$ 0,00	
12X36	4363	REGINA BORGES SILVA	288.671.958-75	301041519	24/04/1977	ERCILIA BORGES SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,90	14	R$ 333,20	
SEG A SEXTA	4398	SERGIO SILVA DO REIS	079.114.928-59	17585731	10/02/1969	RITA DA SILVA REIS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	21	R$ 243,60	
12X36	4363	SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA	176.989.728-36	271004150	29/03/1975	RAIMUNDA PEREIRA DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 7,30	14	R$ 204,40	
12X36	4363	SUSANA CARVALHO DE MORAIS	295.831.618-10	327113157	25/12/1979	MARIA ALVES DE MORAIS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	14	R$ 170,80	
12X36	4363	TATIANE FERREIRA DA SILVA	377.680.798-92	461386227	03/10/1988	VERA LUCIA FERREIRA DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	14	R$ 162,40	
12x36	4363	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA DO BRASIL	123.855.958-18	22430709	08/12/1967	MARIA RAMALHO DE OLIVEIRA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,60	14	R$ 324,80	
12x36	4363	THALITA ROMAO CAMARA	457.035.898-51	537449541	09/05/1997	ANDREA BORELLI ROMAO CAMARA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	14	R$ 162,40	
SEG A SEXTA	4398	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	505.352.598-67	55870547	20/11/2000	MARIA CELESTE DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	21	R$ 243,60	
SEG A SEXTA	4398	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	399.427.048-09	48695212	02/09/1991	ELENA PEREIRA DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,90	7	R$ 166,60	
12x36	4363	VANESSA DE OLIVEIRA	102.308.357-40	67051425	19/01/1983	MILVA DE OLIVEIRA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	14	R$ 170,80	
12x36	4363	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	027.583.135-37	53584425	20/12/1984	TERCILIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 12,65	0	R$ 0,00	
12X36	4363	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	638.523.655-20	542975002	05/10/1965	BENICIA NASCIMENTO DE MELO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,60	14	R$ 324,80	
SEG A SEXTA	4398	VERONICA HELLEM GONCALVES	228.941.688-61	47539620	27/10/1990	BRIGIDA ROSA DA TRINDADE GONCALVES	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	21	R$ 243,60	
12X36	4363	VIVIANE DA CONCEIÇÃO CAMARA	286.667.818-40	35035448	21/04/1981	MARIA INEZ OLIMPIO CAMARA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	14	R$ 170,80	
SEG A SEXTA	4398	YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	503.594.268-67	534123193	11/05/1999	ANDREIA LIOPOLDINA DE AZEVEDO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	21	R$ 243,60	
SEG A SEXTA	4398	YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO	466.940.958-13	573185359	17/09/2007	SIMONE MARIA MATZEMBACHER DALLA GIACOMASSA	7741	SPTRANS INTEGRAÃ‡ÃƒO	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,00	21	R$ 210,00	
SEG A SEXTA	4399	YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO	466.940.958-13	573185359	17/09/2007	SIMONE MARIA MATZEMBACHER DALLA GIACOMASSA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	21	R$ 256,20	

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:29
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070910960297071676970008311660000058250
BENEFICIARIO:
THA THI F MANIPULACAO LTDA ME
NOME FANTASIA:
THA THI F MANIPULACAO LTDA ME
CNPJ: 06.177.615/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
THA THI F MANIPULACAO LTDA ME
CNPJ: 06.177.615/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.609
DATA DE VENCIMENTO 07/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 582,50
VALOR COBRADO 582,50
==========
NR.AUTENTICACAO 5.41F.503.906.DA8.DE5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE Tha & Thi Farmacia de Manipulação OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 044266 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

FARMATEC
Laboratórios de Injetáveis

Tha & Thi Farmacia de Manipulação
Avenida Pedro Bueno, 994,
Jabaquara
04.342-000 - São Paulo - SP
Fone (11) 2344-6600
https://www.farmatec.com.br -
faturamento@farmatec.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 044266
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0706 1776 1500 0174 5500 1000 0442 6619 2035 0258

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135251860330756 07/07/2025 12:25:11	
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
143.631.156.110		06.177.615/0001-74

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70		07/07/2025
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06.783-230	07/07/2025
Município	UF	Fone/Fax	Hora saída
Taboão da Serra	SP		12:23:37

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	07/08/2025	582,50	002	07/09/2025	582,50			

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
1.165,00	209,70	0,00	0,00	0,00	1.165,00

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	1.165,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0010/076160-0	N-ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML - LOTE:14861 - VALIDADE:06/2026	30043939	000	5.101	UNID	100,00	1,9000	190,00	190,00	34,20	0,00	18,0000	0,00
0010/076160-1	ADENOSINA 3MG/ML 2ML - LOTE:14803 - VALIDADE: 04/2026	30043939	000	5.101	UNID	50,00	2,2000	110,00	110,00	19,80	0,00	18,0000	0,00
0010/076160-2	DIMENIDRINATO 50MG + PIRIDOXINA HCL 50 MG - 1ML LOTE:14994 VALIDADE:06/2026	30043939	000	5.101	UNID	200,00	2,6000	520,00	520,00	93,60	0,00	18,0000	0,00
0010/076160-3	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML - LOTE:15048 - VALIDADE:06/2026	30043939	000	5.101	UNID	150,00	2,3000	345,00	345,00	62,10	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
33011419	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
EMPRESA LUCRO PRESUMIDO - ICMS A SER RECOLHIDO - BANCO ITAU AG: 2977 C/C: 16769-7 - PEDIDO:395523073.1 / CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A	

07/07/2025 12:26:00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass.:
Função: Data: 08/07/25

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 09109.602970 71676.970008 3 11660000058250

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **07/08/2025**

Beneficiário
THA THI F MANIPULACAO LTDA ME **CNPJ/CPF:** 06.177.615/0001-74
AVENIDA PEDRO BUENO, 994, , 04342000 - JABAQUARA - SAO PAULO - SP

Agência/Código Beneficiário: 2977/16769-7

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
07/07/2025	44266	DV	N	07/07/2025	157 / 00091096 - 0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**582,50**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA , 06783230 - JD RECORD 862 - TABOAO DA SERRA - SP
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 09109.602970 71676.970008 3 11660000058250

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **07/08/2025**

Beneficiário
THA THI F MANIPULACAO LTDA ME **CNPJ/CPF:** 06.177.615/0001-74
AVENIDA PEDRO BUENO, 994, , 04342000 - JABAQUARA - SAO PAULO - SP

Agência/Código Beneficiário: 2977/16769-7

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
07/07/2025	44266	DV	N	07/07/2025	157 / 00091096 - 0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**582,50**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA , 06783230 - JD RECORD 862 - TABOAO DA SERRA - SP
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 09109.782970 71676.970008 4 11970000058250**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **07/09/2025**
Beneficiário **THA THI F MANIPULACAO LTDA ME** **CNPJ/CPF:** 06.177.615/0001-74 AVENIDA PEDRO BUENO, 994, , 04342000 - JABAQUARA - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 2977/16769-7
Data do documento 07/07/2025	Núm. do documento 44266		Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 07/07/2025	Nosso Número 157 / 00091097 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **582,50**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA , 06783230 - JD RECORD 862 - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 09109.782970 71676.970008 4 11970000058250

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **07/09/2025**
Beneficiário **THA THI F MANIPULACAO LTDA ME** **CNPJ/CPF:** 06.177.615/0001-74 AVENIDA PEDRO BUENO, 994, , 04342000 - JABAQUARA - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 2977/16769-7
Data do documento 07/07/2025	Núm. do documento 44266		Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 07/07/2025	Nosso Número 157 / 00091097 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **582,50**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA , 06783230 - JD RECORD 862 - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

PEDIDO 395523073.1 - Cotação (/pedidos/213400822/origin_link)
Pedido para o CNPJ: 06177615000174
MED - MEDICAMENTOS 78333 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF JUL/25

bionexo

CÓPIA

COMPRADOR
45349461001770 - Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Data de Confirmação:
02/07/2025 - 09:37

Endereço de faturamento:
Estr. Ten. José Maria da Cunha, 862,Jardim Trianon - 06783-230 - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP

Endereço de Entrega:
Estr. Ten. José Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP

Contato:
Alexsandro Almeida - (11)96581-6976 - compras@taboao.ahbb.org.br

Resposta:
Cristina Brancalhao
cristina.brancalhao@farmatec.com.br

Resgate:
Cristina Brancalhao
cristina.brancalhao@farmatec.com.t

Observações da cotação do comprador:
ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Observações do pedido:
ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Termos e Condições:
You must agree with the hospital policies.

Validade da Proposta	Prazo de entrega	Forma de pagamento	Tipo de frete	Faturamento Mínimo	Faturamento Total
01/08/2025	5 dias após a confirmação	30/60 ddl	CIF	R$ 250,0000	**R$ 1.165,0000**

ITENS NÃO PROGRAMADOS:

Categoria: Materiais Médicos - 4 itens

Faturamento total para essa data: **R$ 1.165,0000**

Cód. Item Fornecedor 00002323	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML	FARMATEC	100.0	R$ 1,9000	**R$ 190,0000**

Cod. Comprador: 27262 - Acetilcisteina 100 mg/mL - 3 mL, AMPOLA, 10.0

Cód. Item Fornecedor 00000389	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
ADENOSINA 3MG/ML 2ML	FARMATEC	50.0	R$ 2,2000	**R$ 110,0000**

Cod. Comprador: 66151 - Adenosina 3 mg/mL - 2 mL, CAIXA, 10.0

Cód. Item Fornecedor 008452	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
DIMENIDRINATO 50 MG + PIRIDOXINA, CLOR. 50 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA 1 ML	FARMATEC	200.0	R$ 2,6000	**R$ 520,0000**

Cod. Comprador: 66711 - Dimenidrinato 50 mg/mL + Piridoxina, cloridrato 50 mg/mL - 1 mL (IM), AMPOLA, 50.0

Cód. Item Fornecedor 000000128	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML - AMPOLA	FARMATEC	150.0	R$ 2,3000	**R$ 345,0000**

Cod. Comprador: 826 - Ácido Tranexâmico 50 mg/ml Injetável 5ml, AMPOLA, 10.0

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:41

Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda

06.177.615/0001-74

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 250,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30/60 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 1.165,0000**	**↓ 11.68 % | R$ 154,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
27262 - Acetilcisteina 100 mg/mL - 3 mL	ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML	**Marca:** FARMATEC **Embalagem:** AMPOLA com 10	100,0	1,9000	190,0000
***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$3,3400 \| Variação da Última Compra: ↓ 43.11% \| R$ 1,4400 | R$ 144,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
66151 - Adenosina 3 mg/mL - 2 mL	ADENOSINA 3MG/ML 2ML	**Marca:** FARMATEC **Embalagem:** CAIXA com 10	50,0	2,2000	110,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$2,0000 \| Variação da Última Compra: ↑ 10% \| R$ 0,2000 | R$ 10,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
66711 - Dimenidrinato 50 mg/mL + Piridoxina, cloridrato 50 mg/mL - 1 mL (IM)	DIMENIDRINATO 50 MG + PIRIDOXINA, CLOR. 50 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA 1 ML	**Marca:** FARMATEC **Embalagem:** AMPOLA com 50	200,0	2,6000	520,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$2,7000 \| Variação da Última Compra: ↓ 3.70% \| R$ 0,1000 | R$ 20,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
826 - Ácido Tranexâmico 50 mg/ml Injetável 5ml	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML - AMPOLA	**Marca:** FARMATEC **Embalagem:** AMPOLA com 10	150,0	2,3000	345,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$2,3000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					

Cotação 395523073 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h29m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
27262	Acetilcisteina 100 mg/mL - 3 mL - Ampola	Ampola	100.0

Últimas compras

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA**
Marca: **ACETILCISTEINA 10% INJ 3ML - FLUCISTEIN CX C 5 AP CX C/ 5 AP - ACETILCISTEINA 10% INJ 3ML - FLUCISTEIN CX C 5 AP CX C/ 5 AP UNIAO QUIMICA**
Qntd: **70.0**
Preço Unit.: **3,3400**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda**
Marca: **FARMATEC**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **1,9000**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda**
Marca: **FARMATEC**
Qntd: **140.0**
Preço Unit.: **1,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	**Item:** ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML **Marca:** FARMATEC **Embalagem:** AMPOLA com 10	100,0	1,9000	190,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 9h37m.					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FLUCISTEIN 100MG/ML CX C/5AMP X 3ML **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 5	100,0	2,9673	296,7300	
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** FLUCISTEIN 10% SOL INJ X 5 ACETILCISTEINA (FLUCISTEIN INJ) 100 MG/ML SOL INJ/INAL CT 5 AMP VD AMB X 3 ML **Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** FLUCISTEIN 10% SOL INJ X 5 ACETILCISTEINA (FLUCISTEIN INJ) 100 MG/ML SOL INJ/INAL CT 5 AMP VD AMB X 3 ML - 100 MG/3ML - CAIXA - SOLUÇÃO INJETÁVEL / INALATORIA - UNIÃO QUIMICA CAIXA com 5	100,0	2,9800	298,0000	
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** FLUCISTEIN 10% SOL INJ X 5-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** FLUCISTEIN 10% SOL INJ X 5-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 5	100,0	3,4000	340,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66151	**Adenosina 3 mg/mL - 2 mL - Ampola**	**Ampola**	**50.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda**
Marca: **FARMATEC**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,0000**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda**
Marca: **FARMATEC**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,0000**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Injemed Medicamentos Especiais Ltda**
Marca: **INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **6,6000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	**Item:** ADENOSINA 3MG/ML 2ML **Marca:** FARMATEC **Embalagem:** CAIXA com 10	50,0	2,2000	110,0000	Confirmado
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** ADENOSINA 3MG/ML 2ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** ADENOSINA 3MG/ML 2ML - 3MG/ML - Caixa - AMPOLA - HIPOLABOR Caixa com 50	50,0	3,2800	164,0000	
Comentário: val 08/2025					
Injemed Medicamentos Especiais Ltda	**Item:** ADENOSINA 3MG/ML - 2ML **Marca:** INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	6,2000	310,0000	
Comentário: Produto MANIPULADO PRAZO DE VALIDADE DIFERENCIADO. Manipulado de acordo com a RDC 67/2007-5.10, devido a falta, oscilação ou descontinuidade da especialidade farmacêutica no dia da cotação por portal eletrônico. Onde a autorização de compra e de responsabilidade do Responsável Técnico ou Profissional da área com justificativa. FATURAMENTO MINIMOR$300,00, FRETE CIF, 8 DIAS UTÉIS EM MÉDIA PRA ENTREGA APÓS A CONFIRMAÇÃO DO PEDIDO, BOLETO BANCARIO 30 DIAS. E-MAIL hospitalar@injemed.com					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** ADENOSINA 3MG/ML INJ CX C/50 AMP 2ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** ADENOSINA 3MG/ML INJ CX C/50 AMP 2ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 50	50,0	8,9000	445,0000	
Comentário: .					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66711	Dimenidrinato 50 mg/mL + Piridoxina, cloridrato 50 mg/mL - 1 mL (IM) - Ampola	Ampola	200.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda**
Marca: **FARMATEC**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **2,7000**

Data:**15/01/2025**
Fornecedor: **Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda**
Marca: **FARMATEC**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **2,7000**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda**
Marca: **FARMATEC**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **2,7000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	**Item:** DIMENIDRINATO 50 MG + PIRIDOXINA, CLOR. 50 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA 1 ML **Marca:** FARMATEC **Embalagem:** AMPOLA com 50	200,0	2,6000	520,0000	Confirmado
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** DIFENIDRIN 50MG/ML X 1ML DIFENIDRAMINA - CRISTALIA **Marca:** DIFENIDRIN 50MG/ML X 1ML DIFENIDRAMINA - CRISTALIA **Embalagem:** 25	200,0	25,0000	5.000,0000	

Cotação 395523073 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h29m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
826	Ácido Tranexâmico 50 mg/ml Injetável 5ml - Ampola	Ampola	150.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML - AMPOLA **Marca:** FARMATEC **Embalagem:** AMPOLA com 10	150,0	2,3000	345,0000	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) (N) - - ZYDUS **Marca:** ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) (N) - - ZYDUS **Embalagem:** 1	150,0	3,4100	511,5000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	150,0	3,6329	544,9350	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** TRANSAMIN 50MG/ML-ZYDUS NIKKHO FARMACEUTICA LTDA-CX C/ 100 **Marca:** TRANSAMIN 50MG/ML-ZYDUS NIKKHO FARMACEUTICA LTDA-CX C/ 100 **Embalagem:** 100	150,0	3,6950	554,2500	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML CX C/100 AMP 5ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML CX C/100 AMP 5ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	150,0	3,7114	556,7100	
Comentário: .					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AMP X 5ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	150,0	3,7400	561,0000	
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	150,0	3,7700	565,5000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 5 ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 5 ML - 1 - CX - AMP - HIPOLABOR CX com 100	150,0	3,8000	570,0000	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.29
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0399-9 - VILA FORMOSA
CONTA: 13.006.572-7

FAVORECIDO: N S SERVICOS GRAFICOS
CPF/CNPJ: 45.261.712/0001-00
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 06/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080610
AUTENTICACAO SISBB: D.062.84E.08E.411.8E5

RECEBEMOS DE N S SERVICOS GRAFICOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.400,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboão da Serra-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.002.346
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

N S SERVICOS GRAFICOS
R ITUPEVA, 48
VILA CARRAO - 03449-050
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1185497920

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.002.346
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0745 2617 1200 0100 5500 1000 0023 4617 5771 4746

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135251979105452 - 16/07/2025 21:22:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
134249642110			**45.261.712/0001-00**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0017-70**	**16/07/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**		**06783-230**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Taboão da Serra	**SP**			

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	06/08/2025
Valor	R$ 1.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Emit				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	PCT				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍ Q.IPI
626	PASTA ARQUIVO PRONTUARIO MEDICO - AHBB	49119900	0/102	5101	UN	500,0000	2,8000	1.400,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: José Ass.:
Função: Diretor Financeiro Data: 24/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 395529736.1 - COND. PAGTO. 21 DDL - VENCIMENTO: 06/08/2025 - BOLETO BANCARIO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

N S SERVICOS GRAFICOS
R ITUPEVA, 48
VILA CARRAO - 03449-050
SAO PAULO - SP (11) 8549-7920
Email: nilton-vendas2017@hotmail.com

Representação Gráfica de CC-e
(Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 110110352507452617120001005500100000234617577147 4602
Criado em : 30/07/2025 10:52:25
Prococolo: 135252126773334 - Registrado em: 30/07/2025 10:52:26

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

CNPJ do Destinatário: 45.349.461/0017-70

Nota Fiscal: 000.002.346 - Série: 001

3525 0745 2617 1200 0100 5500 1000 0023 4617 5771 4746

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.

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

DADOS ADICIONAIS: CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal.
A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:46

Ns Serviços Graficos

45.261.712/0001-00

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**10 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.400,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113281 - PASTA ARQUIVO DE PRONTUÁRIO MÉDICO , no Formato Aberto 545 x 360 mm e Formato Fechado 360 x 250 mm, Confeccionada em Papel KRAFT 350 gr. Impressa a 1 x 0 Cor (Preto). Acabamentos: Plastificação Brilho Frente, Corte e Vinco, Colagem de Lombada, Acompanha Grampo Trilho Plástico..	pasta ambu	**Marca:** serrana **Embalagem:** pct com 1	500,0	2,8000	1.400,0000

***Referência:** 05/06/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$2,8000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 14h45m

Cotação 395529736 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h53m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:46

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: IMPR - PASTA PRONTUARIO 78112 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF JUL/25

ID:395529736 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
01/07/2025 às 8h53m	**02/07/2025 às 14h2m**	**30 ddl**

Observações:

**ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023**

Termos e Condições:

You must agree with the hospital policies.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113281	**PASTA ARQUIVO DE PRONTUÁRIO MÉDICO , no Formato Aberto 545 x 360 mm e Formato Fechado 360 x 250 mm, Confeccionada em Papel KRAFT 350 gr. Impressa a 1 x 0 Cor (Preto). Acabamentos: Plastificação Brilho Frente, Corte e Vinco, Colagem de Lombada, Acompanha Grampo Trilho Plástico.. -**	**Unidade**	**500.0**

Últimas compras

Data:**05/06/2025**
Fornecedor: **Ns Serviços Graficos**
Marca: **serrana**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **2,8000**

Data:**12/05/2025**
Fornecedor: **Ns Serviços Graficos**
Marca: **serrana**
Qntd: **518.0**
Preço Unit.: **2,8000**

Data:**11/03/2025**
Fornecedor: **Ns Serviços Graficos**
Marca: **serrana**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **2,6500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ns Serviços Graficos	**Item:** pasta ambu **Marca:** serrana **Embalagem:** pct com 1	500,0	2,8000	1.400,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 14h45m.					
Ed Carlos Aparecido De Almeida - Me	**Item:** Pasta Personalizada **Marca:** Dtudo Impresso **Embalagem:** pacote com 100	500,0	3,0000	1.500,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Gráfica e Editora Porto Ltda. - Me	**Item:** PASTA ARQUIVO DE PRONTUÁRIO MÉDICO , no Formato Aberto 545 x 360 mm e Formato Fechado 360 x 250 mm, Confeccionada em Papel KRAFT 350 gr. Impressa a 1 x 0 Cor (Preto). Acabamentos: Plastificação Brilho Frente, Corte e Vinco, Colagem de Lombada, Acompanha Grampo Trilho Plástico.. **Marca:** grafica **Embalagem:** pacote com 500	500,0	3,9000	1.950,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:46

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Ns Serviços Graficos 45.261.712/0001-00	Nilton Soares (11)98549-7920 nilton-vendas2017@hotmail.com	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	21 ddl	500,0000
Ed Carlos Aparecido De Almeida - Me 33.614.885/0001-78	Ed Carlos Almeida (11)98396-8388 comercial@dtudoimpresso.com.br	**Entrega:** 15 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30 ddl	0,0000
Gráfica e Editora Porto Ltda. - Me 08.730.097/0001-08	Deise Rosa da Silva (11)94754-2369 atendimento@graficaporto.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30 ddl	1.950,0000

Cotação 395529736 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h53m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:46

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Ns Serviços Graficos	1	1.400,0000

Total Confirmado
R$ 1.400,0000

Cotação 395529736 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h53m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:46

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 395529736 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h53m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:46

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 395529736 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h53m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.29
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 93.691-0

FAVORECIDO: CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREI
CPF/CNPJ: 27.907.670/0001-42
VALOR: R$ 28.155,00
DEBITO EM: 06/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080611
AUTENTICACAO SISBB: F.3E1.F33.562.367.A9F

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
648

Código de Verificação de Autenticidade
O5EBC13T4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/08/2025 às 12:20:22

Chave de Acesso
977382J5NLH4ZTF9XYNJWO7PVA4AENZM

Para certificação da autenticidade acesse http://guarani.comunicapromissao.com.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PROMISSAO-SP**	**PROMISSAO - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/07/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.907.670/0001-42	**35601820206**	**00006969**	**00038860**	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONS ANTONIO PRADO, 228	**Q.ANT 83 L.ANT**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-031	**PROMISSÃO-SP**	**(18)3652-1269**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0017-70			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		**JARDIM RECORD**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
06783-230	**TABOAO DA SERRA - SP**	**3552809**		**CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços de prestados em nefrologia durante o período de 01/07/25 até 31/07/2025, na Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra - Estrada Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Trianon - Taboão da Serra – SP, processo administrativo nº S-467/2023. Autorizo o credito do valor da TED bancária CONTA PARA DEPOSITO BANCO: 756 AG. 3188 C/C 93691-0	30.000,00	R$ 30.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**0,00%**	**0000040000003**	**8640203**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 30.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 30.000,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (30.000,00 x 0,65%)	COFINS (30.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (30.000,00 x 1,50%)	CSLL (30.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 195,00	**R$ 900,00**	**R$ 0,00**	**R$ 450,00**	**R$ 300,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 28.155,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$4.035,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$807,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **648** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **O5EBC13T4**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

CLINICA ISABELA MOREIRA

CONTAGEM DE HD NOVEMBRO JULHO 2025

Unidade Mista de Taboão da Serra

			PERIODO																														Total de HD
	PACIENTE	REGISTRO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	ANDERSON SOUZA ARAUJO																	X	X															2
2	ANTONIO LUIZ DA SILVA					X	X		X		X		X			X		X			X		X	X	X					X		X		13
3	EDILSON LOURENÇO VIERIA			X		X			X		X		X			X		X		X			X		X		X		X			X		13
4	FRANCIANA MARIA DO NASCIMENTO			X		X				X		X		X		X		X		X			X		X		X		X			X		13
5	JORGE LUIZ ALVES																						X	X										2
6	LUCIANA LEMOS PEREIRA DOS ANJOS																		X	X	X	X		X		X		X	X		X		X	10
7	MANOEL RODRIGUES DE SOUZA										X	X		X	X																			4
8	MARIA DOS SANTOS DIAS																		X			X		X	X		X				X		X	7
9	NELY PEREIRA DA SILVA																														X	X		2
10	PERICLES NERI DE CASTRO				X	X				X		X																						4
11	VALMIR DE SOUZA MORAES																				X													1
12	ZILDEVANDE DE JESUS ALMEIDA			X																														1
			T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	

TOTAL DE HD'S	72

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
05/08/2025 18:34:24	**08/2025**	**587 / U**	**izkMcKqFf**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
47.829.348/0001-50
Nome/Razão Social
LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS

Inscrição Municipal:
409364
E-mail:
CONTATO@LDSADV.COM.BR

Endereço: RUA JOSE RODRIGUES CORDEIRO 29 PAGLIATO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / SP BRASIL	**SP**	**18046-174**	**(15) 9862-7007**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
45.349.461/0017-70
Nome/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Inscrição Municipal:
-
E-mail:
CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
TABOAO DA SERRA / SP BRASIL	**SP**	**06783-230**	**(16) 3374-8438**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços jurídicos - Honorários contratuais.

Serviços de assessoria jurídica continuada(administrativo e civil) - Unidade Mista de Taboão da Serra - Contrato de gestão S467/2023.

Referência: Mês/competência anterior
Período Integral (01/07 - 31/07)

Dados para pagamento:
LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS
CNPJ sob o nº 47.829.348/000150
Banco Itaú (341), Ag. 4522 / C.C. 98471-7
CHAVE PIX - CNPJ

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **691170100 - SERVICOS ADVOCATICIOS**
Serviço: **17.14 - ADVOCACIA.**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA - SP	**SOROCABA / SP**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	**OPTANTE**	**Simples Nacional**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R$)
20.000,00	**0,00**	**0,00**	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
20.000,00	**0,00**	**0,00**	**20.000,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituida:
Regra especial:

RELATÓRIO MENSAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS

REFERÊNCIA – JULHO 2025

O Escritório LDS Advogados Associados vem, por meio deste, apresentar o relatório de prestação de contas dos serviços de assessoria e consultoria jurídicas prestadas junto à entidade **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB**, conforme contrato firmado:

INFORMAÇÕES GERAIS

CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023

MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA/SP

Escopo dos serviços: Consultoria jurídica e assessoria jurídica nas áreas de contratos, direito administrativo e direito civil, relativos à execução de serviços na Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra/SP, por meio do Contrato de Gestão S-467/2023 celebrado entre o Município de Taboão da Serra/SP e a Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB.

Período do Relatório: 01/07/2025 à 31/07/2025

ATIVIDADES EXECUTADAS: GERAL E ESPECÍFICA

1. Resposta a consultas jurídicas em tempo integral forumaldas pelo corpo técnico e corpo diretivo sobre contratos, prestações de contas, ofícios, manuais, Planos de trabalho e leis orçamentárias e Secretaria de Saúde.
2. Confeção de aditivos contratuais e *due diligence* de documentos de fornecedores;

3. Assessoria integral em Terceiro Setor: pesquisas de leis, manuais, jurisprudências aplicáveis e adequação ao caso concreto.
4. Resposta às demandas da Secretaria de Saúde e outros órgãos de controle.

Por fim, estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários, bem como, reiteramos nossos votos de estima e consideração.

Sorocaba/SP, 05 de agosto de 2025.

NIKOLAS DINIZ
OAB/SP Nº 423.634

R. José Rodrigues Cordeiro, nº 29
Jardim Pagliato, Sorocaba/SP
CEP 18046-174

LDS.ADV.COM.BR

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:11:18
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/08/2025
NR. DOCUMENTO 559.122.000.000.212
VALOR TOTAL 31.252,05
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SITCON TEC E LOC E LTDA
AGENCIA: 9122-7 CONTA: 212-7
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO B.F11.293.E3F.04B.1B6

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SALTO

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e

1160

Data e Hora da Emissão	04/08/2025 12:46:20	Competência	4/8/2025	Código de Verificação	HLHHUCM6I
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	TABOAO DA SERRA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SITCON TECNOLOGIA E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	42.323.482/0001-60	Inscrição Municipal	93920	Município	SALTO - SP
Endereço e Cep	RUA SANTA ANGÉLICA ,222 - JARDIM SÃO GABRIEL II CEP: 13327-545				
Complemento:	- SALA 3	Telefone:		e-mail:	jaderson23@yahoo.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa				
CNPJ/CPF	45.349.461/0017-70	Inscrição Municipal		Município	TABOAO DA SERRA - SP
Endereço e CEP	ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA ,862 - JARDIM RECORD CEP: 06783-230				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Local de Prestação dos Serviços Taboão da Serra
Contrato de Gestão S-467/2023
Unidade Mista de Taboão da Serra - UMTS
Período: 01/07/2025 à 31/07/2025
Prestação de Serviços de Suporte de Informática 24hs.
Manutenção no sistema de monitoramento de câmeras CFTV

Dados Bancários:
Banco do Brasil
Agência: 9122-7
C/C: 212-7

Código do Serviço / Atividade

1.07 / 620910000 - SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	216,45	COFINS	999,00	IR(R$)	499,50	INSS(R$)		CSLL(R$)	333,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	33.300,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	33.300,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	2.047,95	0-Nenhum	Base de Cálculo	33.300,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	31.252,05	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	666,00

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, PMSALTO.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

RELATÓRIO SUPORTE DE INFORMÁTICA – UMTS

São Paulo, 04 de Agosto de 2025.

À
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa

Unidade Mista de Taboão da Serra - UMTS
Período: 01/07/2025 à 31/07/2025

Durante o mês de julho de 2025 foram realizados atendimentos de suporte técnico com profissional in-loco de segunda a sexta-feira e plantão a distância a noite e finais de semana, manutenção preventiva nos computadores, impressoras, servidores e na rede, além do acompanhamentos na utilização do sistema de gestão da unidade.

Entre as atividades do dia a dia, foram realizadas ainda acompanhamento na utilização dos equipamentos, revisao do sistema de monitoramento de câmeras, revisão do sistema de backup's dos arquivos e sistemas.

Além dos tendimentos dos chamados internos, treinamento no sistema dos novos colaboradores, cadastros de novos profissionais no sistema e suporte remoto a noite e finais de semana.

Att,
Sitcon Tecnologia e Locação de Equipamentos.

Jadeson F. Silva
Tecnologia da Informação

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:11:18
270002700 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/08/2025
NR. DOCUMENTO 559.122.000.000.212
VALOR TOTAL 29.100,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SITCON TEC E LOC E LTDA
AGENCIA: 9122-7 CONTA: 212-7
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 4.46D.21B.C69.919.484

Fatura de Locação

082362

Data da emissão de Nota/Fatura:	**Emissão: 04/08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: SITCON TECNOLOGIA E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF: 42.323.482/0001-60 **Inscrição Municipal: 41719** **Inscrição Estadual:** ISENTO

Endereço: RUA SANTA ANGÉLICA, 222 CEP: 13.320-000

Complemento: Não Informado **Bairro:** JARDIM SÃO GABRIEL II

Município: SALTO **UF:** SP **País:** BRASIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa

CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 **Inscrição Estadual:** ISENTO

Endereço: Est Tenente José Maria da Cunha, **Nº:** 862 **CEP:** 06.783.230

Complemento: **Bairro:** Jardim Record

Município: Taboão da Serra **UF:** SP **País:** BRASIL

FATURA DE LOCAÇÃO

Equip.: Computadores, Impressoras, Sistema de emissão de Senhas.

Local de Prestação dos Serviços Taboão da Serra
Contrato de Gestão S-467/2023

Unidade Mista de Taboão da Serra - UMTS
Período: 01/07/2025 à 31/07/2025

Serviços de: Locação Computadores
90 Computadores.

Serviços de: Locação e outsourcing de impressoras
24 impressoras a laser.

Sistema de emissão de senhas
01 Sistema de senhas/Totem

Valor: R$ 29.100,00

Conta para depósito:
Banco do Brasil
Agência: 9122-7
C/C: 212-7

Desobriga-se a emissão da Nota Fiscal de Serviços por não constar na lista de serviços tributáveis da Lei Complementar Federal 116./123. Item 301.

RELATÓRIO SUPORTE DE INFORMÁTICA – UMTS

São Paulo, 04 de Agosto de 2025.

À
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa

Unidade Mista de Taboão da Serra - UMTS
Período: 01/07/2025 à 31/07/2025

Durante o mês de julho de 2025 foram realizados atendimentos de suporte técnico com profissional in-loco de segunda a sexta-feira e plantão a distância a noite e finais de semana, manutenção preventiva nos computadores, impressoras, servidores e na rede, além do acompanhamentos na utilização do sistema de gestão da unidade.

Entre as atividades do dia a dia, foram realizadas ainda acompanhamento na utilização dos equipamentos, revisao do sistema de monitoramento de câmeras, revisão do sistema de backup's dos arquivos e sistemas.

Além dos tendimentos dos chamados internos, treinamento no sistema dos novos colaboradores, cadastros de novos profissionais no sistema e suporte remoto a noite e finais de semana.

Att,
Sitcon Tecnologia e Locação de Equipamentos.

Jadeson F. Silva
Tecnologia da Informação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.03.25
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2281-0 - VIC.RAO-URB.SP
CONTA: 34.848-1

FAVORECIDO: D.B.S. HIGIENIZACAO TEXTIL LTDA
CPF/CNPJ: 20.762.941/0002-50
VALOR: R$ 89.565,00
DEBITO EM: 07/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080701
AUTENTICACAO SISBB: 9.B6D.3D7.301.F7B.A35

DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME
CNPJ: 20.762.941.0002-50
Endereço : Avenida Casa Grande, 620 - Casa Gande
CEP: 09961-350 - Diadema - SP

2045/25

Emissão **06/08/2025**

DESTINATÁRIO

Razão Social / Nome do Cliente : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB
CNPJ:45.349.461/0017-70

Endereço: Rua Tenente Jose Maria da Cunha, 862

Bairro: Jardim record Cidade : Taboao da Serra

UF SSP

CEP: 66783-230 Inscrição Municipal :

Telefone :

CONTRATO:	**PAGAMENTO :**	
Locação	Transferencia bancaria	Vencimento da Fatura
De Enxoval		10/08/2025

Discriminação Dos Serviços :

Locação de enxoval hospitalar

Serviço realizado em Julho

Contrato de Gestão S-467/2023 para a unidade Mista

Dados bancarios:

Banco Bradesco

AG.2281 Conta: 034848-1

Código	**Descrição/ Configuração**			
000-6	LOCAÇÃO ENXOVAL PADRÃO	Valor Serviço Prestado	R$	89.565,00
		Valor Total da Fatura	R$	89.565,00

DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME
CNPJ: 20.762.941.0002-50
Endereço : Avenida Casa Grande, 620 - Casa Gande
CEP: 09961-350 - Diadema - SP

2045/25

Emissão 06/08/2025

DESTINATÁRIO

Razão Social / Nome do Cliente : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB
CNPJ:45.349.461/0017-70

Endereço: Rua Tenente Jose Maria da Cunha, 862
Bairro: Jardim record Cidade : Taboao da Serra
UF SSP
CEP: 66783-230 Inscrição Municipal :

Telefone :

CONTRATO:
Locação
De Enxoval

PAGAMENTO :
Transferencia bancaria

Vencimento da Fatura
10/08/2025

Discriminação Dos Serviços :

Locação de enxoval hospitalar

Serviço realizado em Julho
Contrato de Gestão S-467/2023 para a unidade Mista

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Marcia Ass.:
Função: coord. Data: 07-8-25

Dados bancarios:
Banco Bradesco
AG.2281 Conta: 034848-1

Código	Descrição/ Configuração		
000-6	LOCAÇÃO ENXOVAL PADRÃO	Valor Serviço Prestado	R$ 89.565,00
		Valor Total da Fatura	R$ 89.565,00

RELATORIO MENSAL DE LOCAÇÃO DE ENXOVAL COM HIGIENIZACAO - AHBB UNIDADE MISTA TABOÃO - JULHO 2025

01/jul	02/jul	03/jul	04/jul	05/jul	06/jul	07/jul	08/jul	09/jul	10/jul	11/jul	12/jul	13/jul	14/jul	15/jul		T.KG	Preço kg	R$ 5,00	vl total
572	589	567	590	601	588	562	589	548	577	537	566	570	563	576		8595			R$ 42.975,00
16/jul	**17/jul**	**18/jul**	**19/jul**	**20/jul**	**21/jul**	**22/jul**	**23/jul**	**24/jul**	**25/jul**	**26/jul**	**27/jul**	**28/jul**	**29/jul**	**30/jul**	**31/jul**		**Preço kg**	**R$ 5,00**	**vl total**
577	556	561	548	583	574	595	578	579	592	564	605	596	604	608	598	9318			R$ 46.590,00
																			R$ 89.565,00

20.762.941/0002-50
D.B.S HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME
Avenida Casa Grande, 620
Casa Grande - CEP: 09961-350
DIADEMA - SP

G3312309463420951
23/09/2025 10:03:36

Pagamento a terceiros - Detalhamento de um lote

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	08/08/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	08/08/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	1.067,04

Dados atuais	
Data pagamento	08/08/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	1.067,04

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3312309463420951
23/09/2025 10:03:42

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	08/08/2025
Data para pagamento	08/08/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
PRISCILLA TENGLER GALOCIO	PROCESSADO	001	0295	97.221	1.067,04

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3312309463420951
23/09/2025 10:03:46

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/08/2025 Valor R$ 1.067,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 341, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILLA TENGLER GALOCIO, na conta 97.221, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e sessenta e sete reais e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202510:03:46

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Número conta	Valor
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	97221-5	1.067,04
	Empregados: 1 Estagiários: 0	Total da Empresa:	1.067,04

TABOAO DA SERRA, 08/08/2025 Responsável: _____

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
PRISCILLA TENGLER GALOCIO	73082000000	00324

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
24/05/2023 A 23/05/2024	12/06/2025 A 18/06/2025 = 7 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.026,24
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	500,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.526,24

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	822,79	P
1/3 das Férias:	274,26	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	82,27	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.097,05	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	82,27	D
TOTAL LIQUIDO:	1.014,78	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.014,78 (um mil quatorze reais e setenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 13/05/2025

PRISCILLA TENGLER GALOCIO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 1.014,78(um mil quatorze reais e setenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 10/06/2025
TABOAO DA SERRA

PRISCILLA TENGLER GALOCIO

G3312309463420951
23/09/2025 10:04:55

Pagamento a terceiros - Detalhamento de um lote

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	08/08/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	08/08/2025
Quantidade lançamentos	2
Valor R$	11.682,66

Dados atuais	
Data pagamento	08/08/2025
Quantidade lançamentos	2
Valor R$	11.682,66

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3312309463420951
23/09/2025 10:04:59

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	08/08/2025
Data para pagamento	08/08/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
VALERIA DOS SANTOS OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.337	5.685,89
CLEONICE GOMES DA MATA	PROCESSADO	001	6971	21.129	5.996,77

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	339503415	230.152.898-70	21129-X	5.996,77
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	48695212	399.427.048-09	100337-2	5.685,89
	Empregados: 2 Estagiários: 0			Total da Empresa:	11.682,66

TABOAO DA SERRA, 30/07/2025 Responsável: _____

G3312309463420951
23/09/2025 10:05:06

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/08/2025 Valor R$ 5.685,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 342, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VALERIA DOS SANTOS OLIVEI, na conta 100.337, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e seiscentos e oitenta e cinco reais e oitenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202510:05:06

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	75097000000	00355

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
10/10/2023 A 09/10/2024	11/08/2025 A 09/09/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	5.580,32	P
Salário Base:	5.002,43	1/3 das Férias:	1.860,10	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	577,89	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	5.580,32	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	851,24	D
		Desconto do imposto de Renda:	903,29	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	7.440,42	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.754,53	D
		TOTAL LIQUIDO:	5.685,89	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 5.685,89 (cinco mil seiscentos e oitenta e cinco reais e oitenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 11/07/2025

ASSOC HOSP BENEF. DO BR

VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 5.685,89(cinco mil seiscentos e oitenta e cinco reais e oitenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 08/08/2025
TABOAO DA SERRA

Valeria dos Santos Oliveira

VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA

G3312309463420951
23/09/2025 10:05:06

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/08/2025 Valor R$ 5.996,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 342, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CLEONICE GOMES DA MATA, na conta 21.129, agência 6971 do banco 001.

(Cinco mil e novecentos e noventa e seis reais e setenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202510:05:06

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CLEONICE GOMES DA MATA	02991500000	00311

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
12/05/2024 A 11/05/2025	11/08/2025 A 30/08/2025 = 20 Dias		31/08/2025 A 09/09/2025 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	5.063,84
Média Horas:	49,20
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	5.113,04

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.408,69	P
1/3 das Férias:	1.136,23	P
Abono de Férias:	1.704,35	P
1/3 do Abono de Férias:	568,11	P
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	445,87	D
Desconto do imposto de Renda:	374,74	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	6.817,38	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	820,61	D
TOTAL LIQUIDO:	5.996,77	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 5.996,77 (cinco mil novecentos e noventa e seis reais e setenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 11/07/2025

CLEONICE GOMES DA MATA

ASSOC HOSP BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 5.996,77(cinco mil novecentos e noventa e seis reais e setenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 08/08/2025
TABOAO DA SERRA

CLEONICE GOMES DA MATA

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:30
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO INTER

07790001161211597729503643316551111690000114560
BENEFICIARIO:
ADESIL ETIQUETAS LTDA
NOME FANTASIA:
ADESIL ETIQUETAS LTDA
CNPJ: 55.522.816/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
ADESIL ETIQUETAS LTDA
CNPJ: 55.522.816/0001-77
PAGADOR:
Associacao hospitalar beneficiente
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.801
DATA DE VENCIMENTO 10/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.145,60
VALOR COBRADO 1.145,60
==========
NR.AUTENTICACAO D.160.C7F.846.9E1.045
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

ADESIL ETIQUETAS LTDA
Rua Carmine Monetti, 52, Jd das Oliveiras
08.111-160 - São Paulo - SP
Fone (11) 98469-8009 -
financeiro@adesilprint.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000114
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0755 5228 1600 0177 5500 1000 0001 1411 5892 0506

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135251892880041 09/07/2025 17:18:04

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
137689555110		55.522.816/0001-77

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	ISENTO	09/07/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	Jardim Record	06.783-230	09/07/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Taboão da Serra	SP		17:18:02

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	08/08/2025	1.145,60						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.145,60

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.145,60

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Adesil Print Etiquetas	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rua Senador Darcy Ribeiro, 33			

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
2	Caixa(s)			40,000	40,000

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	PA000000000137 ETIQ TERMICA / BRANCA / COD 6570 / 80X50 / ROLO C/ 30M / TUB 1 (6570)	48219000	0101	5.102	RL	80,000	14,3200	1.145,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Total aproximado de tributos: R$ 360,29 (31,45%) Federais R$ 154,08 (13,45%) Estaduais R$ 206,21 (18,00%) . Fonte IBPT. LOCAL DE ENTREGA UMTS ENDEREÇO ESTR. TEN. JOSE MARIA CUNHA, 862 - JARDIM TRIANON - TABOAO DA SERRA - SP , CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 PEDIDO DE COMPRA 320553548.1 3955296548.1 - COTAÇÃO	

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: RONALDO Ass.:

Função: TEC. FARMÁCIA Data: 10/7/25

09/07/2025 17:18:09

inter

Boleto Pix
R$ 1.145,60

Quem vai receber:
ADESIL ETIQUETAS LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter

Beneficiário
55.522.816/0001-77 - ADESIL ETIQUETAS LTDA
Endereço do Beneficiário
RUA CARMINE MONETTI 52 , 08111-160 SAO PAULO - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	10/08/2025	1.145,60

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/364052520	00019/112/9036433165-5	

inter | 077-9 | **07790.00116 12115.977295 03643.316551 1 11690000114560**

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					10/08/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
55.522.816/0001-77 - ADESIL ETIQUETAS LTDA					00019/364052520
Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
10/07/2025	113a	DM	NÃO	10/07/2025	00019/112/9036433165-5
Uso do banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor do Documento
	112 BRL				1.145,60

Informações de responsabilidade do beneficiário

MULTA DE 3,5% EM 11/08/2025.

Data Limite para pagamento: 09/09/2025

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA JARDIM RECORD, 06783-230 TABOÃO DA SERRA/SP	CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
Beneficiário Final	ADESIL ETIQUETAS LTDA	CNPJ/CPF: 55.522.816/0001-77

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:51

Adesil Etiquetas Ltda

55.522.816/0001-77

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 0,0000	**CIF**	**7 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.145,6000**	**↑51.53 % | R$ 389,6000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
6570 - Etiqueta Adesiva Térmica 80 x 50, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de 25 mm de diametro interno	ETIQUETA ADESIVA 80X50	**Marca:** ADESIL PRINT **Embalagem:** CX com 80	80,0	14,3200	1.145,6000

***Referência:** 04/06/2025 - Qtd.80.00 | Preço R$9,4500 | Variação da Última Compra: ↑51.53% | R$ 4,8700 | R$ 389,6000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h42m

Cotação 395529654 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h53m

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:51

Adesil Etiquetas Ltda

55.522.816/0001-77

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 0,0000	**CIF**	**7 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.145,6000**	**↑51.53 % | R$ 389,6000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
6570 - Etiqueta Adesiva Térmica 80 x 50, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de 25 mm de diametro interno	ETIQUETA ADESIVA 80X50	**Marca:** ADESIL PRINT **Embalagem:** CX com 80	80,0	14,3200	1.145,6000

***Referência:** 04/06/2025 - Qtd.80.00 | Preço R$9,4500 | Variação da Última Compra: ↑51.53% | R$ 4,8700 | R$ 389,6000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h42m

Cotação 395529654 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h53m

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:30
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399692481230000000248198001041711670000026816
BENEFICIARIO:
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
NOME FANTASIA:
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
CNPJ: 49.324.221/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
CNPJ: 49.324.221/0001-04
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 80.802
DATA DE VENCIMENTO 08/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 268,16
VALOR COBRADO 268,16
==========
NR.AUTENTICACAO A.BAC.39A.214.F82.1B3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA

Rod Coronel-PM Nelson Tranchesi, km 34,5
Itaqui - 06696-110
ITAPEVI - SP Fone/Fax: 1125041400

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.131.208
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0749 3242 2100 1690 5500 0000 1312 0811 2898 8669

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135251890678433 - 09/07/2025 13:03:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
373205227117			49.324.221/0016-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL			45.349.461/0017-70	09/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TABOAO DA SERRA	SP			

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	08/08/2025
Valor	R$ 268,16

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
156,42	18,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	268,16
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	48,70	268,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MOVIMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVIC LOGISTICA, LOCACOES & SO	0-Por conta do Emit				34.922.709/0002-47
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANHANGUERA KM 320	RIBEIRAO PRETO			SP	797530195111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				37,152	33,952

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 IP
1510034	KP GLICOSE 10% 1000 ML - Produto 1510034 com material importado em sua composicao superior a 20% - PIS 5,24 - COFINS 24,69 ANVISA: 1004101070177	30049099	3/20	5102	PC	32,0000	8,3800	268,16	0,00	156,42	18,77		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Total de tributos = 48.70 //Base de Calculo Reduzida, conf. Decreto 58.985/2013 e Art. 62/do Anexo II, do Decreto 45.490/2000 (RICMS/SP). De forma que a/carga tributaria final corresponda a 7%./IPI com Aliquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI./CONTRATO GESTAO 467-23 P.A 22.600-23 Ped. 395523073 ENTREGAR NA ESTR./TENENTE. JOSE MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON, 862./Pedidos: 5502563716
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 48,70

RESERVADO AO FISCO

13 07 25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:47

Fresenius Kabi do Brasil Ltda

49.324.221/0001-04

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**7 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 1.145,6000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66402 - Solução de Glicose 5% - 250ml Sistema Fechado	GLICOSE 5% 250ML	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** GLICOSE 5% 250ML - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 48 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 250 ML - CAIXA - Solucao Injetavel - FRESENIUS KABI CAIXA com 48	192,0	3,8700	743,0400
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.192.00 | Preço R$3,8700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
112834 - Solução de glicose 10% - 1000 mL sistema fechado	GLICOSE 10% 1000ML	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** GLICOSE 10% 1000ML - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML - CAIXA - SOLUÇAO INJETAVEL - FRESENIUS KABI CAIXA com 16	32,0	8,3800	268,1600
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.32.00 | Preço R$8,3800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
66380 - agua destilada 500 mL - sistema fechado	AGUA PARA INJEÇÃO 500ML	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** AGUA PARA INJEÇÃO 500ML - SOL INJ CX 30 FR PLAS TRANS SIST FECHX 500 ML - CAIXA - Solucao Injetavel - FRESENIUS KABI CAIXA com 30	30,0	4,4800	134,4000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$4,4800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					

Cotação 395523073 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h29m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112834	Solução de glicose 10% - 1000 mL sistema fechado - Bolsa	Bolsa	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** GLICOSE 10% 1000ML **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** GLICOSE 10% 1000ML - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML - CAIXA - SOLUÇAO INJETAVEL - FRESENIUS KABI CAIXA com 16	32,0	8,3800	268,1600	Confirmado
Comentário: C = 10% unmixed					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SORO GLICO FISIOL 1000ML BOLSA JP **Marca:** JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A **Embalagem:** SORO GLICO FISIOL 1000ML BOLSA JP - (9 + 50) MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML - Bolsa - BOLSA - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A Bolsa com 10	30,0	9,9088	297,2640	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SOL GLICOSE 10% 1000ML CX C/16 FRASCOS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** SOL GLICOSE 10% 1000ML CX C/16 FRASCOS - SOL GLICOSE 10% 1000ML CX C/16 FRASCOS - CX - SOLUÇÃO PARENTERAL - FRESENIUS CX com 16	30,0	9,9216	297,6480	
Comentário: UNID.MEDIDA Bolsa MARCA FAVORITA -					

Cotação 395523073 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h29m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.30
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4078-9 - NACOES UNIDAS
CONTA: 3.054-7

FAVORECIDO: ZAKIR SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOC
CPF/CNPJ: 50.917.084/0001-09
VALOR: R$ 10.000,00
DEBITO EM: 08/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080803
AUTENTICACAO SISBB: 8.B2A.FB0.682.940.98D

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **08/2025**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	122	**07/08/2025**

ZAKIR SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

17012-060 - RUA ANTÔNIO ALVES, 22-54 - VILA SANTA TEREZA
BAURU - SP - CEP: 17012-060
CNPJ/CPF:50.917.084/0001-09 Inscr. Estadual/RG:
Email: JULIANO.FONSECAMELLO@GMAIL.COM
Telefone: 1491830736 CCM 632603

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 17.13 - Advocacia

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM TRIAN
Taboão da Serra - SP - Brasil - CEP: 06783-230
CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS DE ADVOCACIA E AUDITORIA JURÍDICA DURANTE O PERÍODO DE 01/07/2025 ATÉ 31/07/2025. NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA -ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM TRIANON, TABOÃO DA SERRA -SP. CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023.	10.000,00	10.000,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		10.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		10.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	**5,00** %	500,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00

Esta é a chave de validação: TZOC-DPHP
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Zakir Advogados

RELATÓRIO DE SERVIÇOS EXECUTADOS

Zakir Sociedade Individual de Advocacia

CNPJ:50.917.084/0001-09,com sede na Rua Antônio Alves nº22-54, Vila Santa Tereza, Bauru /SP , CEP:17.012-060.

Contratante:

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil–AHBB

CNPJ45.349.461/0017-70

Com sede na Estrada Tenente José Maria da Cunhanº 862 , Jardim Trianon,Taboão da Serra/SP–CEP:06783-230.

Objeto:

Prestação de serviços de consultoria jurídica e assessoria em compliance,à disposição de forma remota e visitas na Unidade Mistade Taboão da Serra para realização de controle interno jurídico, Referente ao Contrato de GestãoS-467/2023.

Período contido no presente relatório: 01 de junho a 31 de julho .

Valor Contratual Mensal: R$10.000,00(dez mil reais)

BAURU/SP2025

OBJETIVO DO RELATÓRIO

Zakir Advogados

Este relatório tem como objetivo retratar os serviços prestados na unidade de Taboão da Serra da AHBB no mês de setembro, destacando as atividades de compliance ESG, a coordenação das atividades jurídicas desempenhadas pelo grupo de advogados trabalhistas, civis administrativistas, bem como as visitas ao local para fiscalização e avaliação do desempenho dos profissionais.

A Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra tem se empenhado em garantir aconformidadelegal eregulatória,bem como promove práticas sustentáveis e socialmente responsáveis através da implementação de iniciativas ESG.

DO SERVIÇO

A contratante pactuou com a presente contratada, Zakir Sociedade Individual de Advocacia, inscritano CNPJ:50.917.084/0001-09, a execução dos serviços a seguir:

Compliance ESG: Assegurar que as práticas da unidade estejam alinhadas com ospadrões ambientais ,sociais e de governança.

CoordenaçãoJurídica: Garantir a correta execução das atividades jurídicas trabalhistas, assegurando o cumprimento das legislações vigentes.

Fiscalização: Avaliar a eficácia e a eficiência dos profissionais no local, garantindo aqualidade dos serviços prestados.

DO SERVIÇO PRESTADO NO PERÍODO

No exercício de 2025, no período de 01/07/2025 a 30/07/2025, conforme objeto contratual relatado, foram executadas as atividades a seguir :

Compliance ESG:

- Implementação de políticas ambientais. Adoção de práticas sustentáveis e redução de impacto ambiental.
- Treinamentos sobre responsabilidade social.
- Monitoramentoerelatóriodepráticasdegovernança.
- ResponsabilidadeSocial: Iniciativas voltadas para a comunidade local e o bem -estar dos funcionários.
- Governança: Estrutura e práticas de governança para assegurar a transparência e aintegridadenas operações.

Coordenação das Atividades Jurídicas:

- Reuniões semanais com o grupo de advogados trabalhistas e civeis.
- Revisão de processos e procedimentos trabalhistas abertos e fechados durante o período, como análise dos respectivos casos.
- Consultoria e suporte jurídico contínuo.
- Cumprimentode Prazos: Avaliação do cumprimento dos prazos legais.
- Qualidade dos Serviços: Feedback dos clientes internos e externos sobre a qualidade dos serviços prestados.
- Revisão e correção de peças e realização de despachos judiciais.

Visitas no Local:

- Realização de visitas semanais para fiscalização.
- Reuniões com equipes locais para feedback e melhoria contínua. - Avaliação do desempenho dos profissionais.

MATERIAL DE APOIO

- Código Ética e Condutada Associação Hospitalar Beneficente do Brasil–AHBB
- Plano de Trabalho e Contrato de GestãoS-467/2023
- Lei Federal9.637/1998
- Manualdo Terceiro Setor, TCE-SP2022
- Manual Para Implementação de Programas de Integridade-CGU

Porfim, estamos à disposição para quais quer esclarecimentos que se façam necessários, bem como, reiteramos nossos votos de estima e consideração.

Bauru 31 de julho de 2025

De .

ALEXANDRE SAMPAIO ZAKIR

Zakir Sociedade Individual de Advocacia

CNPJ:50.917.084/ 0001-09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.30
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.903.740-6

FAVORECIDO: GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 32.851.281/0001-82
VALOR: R$ 15.640,00
DEBITO EM: 08/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080804
AUTENTICACAO SISBB: 8.8CE.0AE.DC3.CA6.1FB

FATURA DE LOCAÇÃO

LOCADORA:

GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA

Alameda das Margaridas, nº 115, apto. 32 - Jardim Simus - Sorocaba - SP - CEP 18055-200

CNPJ 32.851.281/0001-82

FATURA Nº 181

Emissão: 01/08/2025

LOCATÁRIA:

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Estrada Tenente José Maria da Cunha , 862, Jardim Record, CEP 06.0783-230 , Taboão da Serra/SP

CNPJ 45.349.461/0017-70

DADOS DA LOCAÇÃO CONFORME CONTRATO :

LOCAÇÃO DE APARELHOS DE RAIO-X DURANTE O PERÍODO DE 01/07/2025 A 31/07/2025 NA UNIDADE DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 862, JARDIM RECORD , TABOÃO DA SERRA-SP- CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023.

Item	Qtdd
Aparelho fixo de Raio-x	1
Aparelho móvel de Raio-X	1
Digitalizador de imagens - CR	1
Impressora	1
Nobreak	1
Sistema PAC's	*

Período de locação: 01/07/2025 a 31/07/2025

Valor Total da Fatura: R$ 15.640,00

Dados bancários: Banco CORA 403 , Agencia 0001 , Cc 2903740-6 , PIX 32.851.281/0001-82

DATA DE RECEBIMENTO:01/08/2025	DATA DO VENCIMENTO:08/08/2025	

RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LOCADOS – JULHO/2.025

Local de Instalação dos Equipamentos – Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra-SP

UNIDADE: MISTA		
EQUIPAMENTOS E SISTEMAS EM LOCAÇÃO (COM MANUTENÇÕES PREVENTIVAS E CORRETIVAS)		
TIPO	**QUANTIDADE**	**VALOR**
Raios-X Fixo	1	4000
Raios-X Móvel	1	3500
Digitalizador de Imagens (CR)	1	5000
Sistema PAC'S de captura, transmissão e armazenamento de imagens no servidor da contratante, com link via web para obtenção das imagens nas unidades de saúde.	1	1500
Impressora (pacote com até 1.000 impressões de Raios-X)	1	1500
Nobreak	1	140
TOTAL		**R$ 15.640,00**

Sorocaba, 01 de agosto de 2.025.

Guandapar Empreendimentos Ltda
Cristiano R. Guandalini
Administrador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.30
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0561-4 - S ANDRE VILA PIRES
CONTA: 48.422-1

FAVORECIDO: INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PE
CPF/CNPJ: 04.248.764/0001-51
VALOR: R$ 4.040,24
DEBITO EM: 08/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080805
AUTENTICACAO SISBB: 9.F21.DE8.8ED.DD1.D1B

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
27742

Data e Hora da Emissão	18/07/2025 12:56:17	Competência	18/7/2025	Código de Verificação	S2HFRLOXK
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SANTO ANDRE - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	04.248.764/0001-51	Inscrição Municipal	138128	Município	SANTO ANDRE - SP
Endereço e CEP	AVENIDA CAPITÃO MÁRIO TOLEDO DE CAMARGO ,1646 - SILVEIRA CEP: 09110-090				
Complemento	SALA 13 E 14	Telefone	(11)4972-6230	e-mail	financeiro@inapbr.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB				
CNPJ/CPF	45.349.461/0017-70	Inscrição Municipal		Município	TABOAO DA SERRA - SP
Endereço e CEP	EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA ,862 - JARDIM RECORD CEP: 06783-230				
Complemento		Telefone	(16)3374-8438	e-mail	CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Discriminação do Serviço

DISPENSA DE LICITAÇÃO S-467/2023 - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 22.600/2023 - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

1º TERMO ADITIVO - VIGÊNCIA 01/09/2024 A 31/08/2025

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇO DE TRATAMENTO DE ÁGUA ORIUNDA DE SISTEMA ALTERNATIVO DE ABASTECIMENTO DE POÇO TUBULAR PROFUNDO.

REF. JULHO/2025.

VALOR MENSAL DO CONTRATO: R$ 4.305,00

VENCIMENTO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO EM 08/08/2025

BANCO ITAÚ (0341) AGENCIA 0561 CONTA CORRENTE 48422-1
INSTITUTO NACIONAL DE ANÁLISES E PESQUISAS LTDA
CNPJ. 04.248.764/0001-51 (CHAVE PIX)

Após o vencimento acréscimo de multa de 5% e juros de 0,5% ao mês, sujeito a protesto/execução

Valor aproximado de tributos federais: R$ 579,02
Valor aproximado de tributos municipais: R$ 172,20
Fonte IBPT

Código do Serviço / Atividade

30.01 / 30.01 / 712010003 - SERVIÇOS DE TESTES E ANÁLISES FÍSICOS, QUÍMICOS DE MATERIAIS E PRODUTOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS(R$)	27,98	COFINS(R$)	129,15	IR(R$)	64,58	INSS(R$)		CSLL(R$)	43,05

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	4.305,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	4.305,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	264,76	0-Nenhum	Base de Cálculo	4.305,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	4.040,24	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	86,10
		2-Não		

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.

A
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Estrada Tem. Jose Maria da Cunha, 862
Jardim Record - Taboão da Serra – SP
CNPJ 45.349.461/0017-70.

Segue abaixo breve relatório dos serviços prestados

RELATÓRIO DE SERVIÇOS PRESTADOS – JULHO/2025 – NF. 27742

Realizamos a prestação de serviços de tratamento de Água proveniente de poço artesiano junto ao **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, respeitando o cronograma, frequências e parâmetros previstos.

Realização do tratamento da água proveniente de poço artesiano, por pessoal com capacidade técnica e legal para realização dos processos em todas as instalações que foram solicitadas, onde são emitidos com periodicidade indicada por lei, relatório com o resultado das análises contratadas sempre que necessário, onde juntamente com o relatório, a conclusão das condições conforme indicado, no caso de constatação de qualquer anomalia na análise, com orientação para a normalização do problema imediatamente.

Todos os processos e certificados de análises são acompanhados, supervionados e assinados por profissional registrado no CRQ – Conselho Regional de Química, além do responsável técnico pelos serviços, com a missão de garantir o bom andamento dos trabalhos.

Foram realizado o serviço de coleta de amostras e análises dentro de elevados padrões de qualidade e com observação a todas as normas técnicas aplicáveis, garantindo total preservação e rastreabilidade das amostras coletadas para as análises.

Estamos durante todo o decorrer do mês realizando visitas semanais, por profissionais capacitados para acompanhar e medir o desempenho do tratamento, além de coletas mensais sendo, mínimo de 01 ponto na Saída do Tratamento logo após adição de cloro e mais 02 em variados pontos de consumo ou a critério técnico e normativo conforme determinar o Responsável Técnico Legal, e coleta semestral para atender a MS 888 de Água IN NATURA onde os ensaios são todos acreditados CGCRE NBR ISSO/IEC 17.025.

Aos colaboradores designados para realização de medição diária do nível de cloro, foi fornecido material como Hipoclorito de Sódio concentração 12%, próprio para tratamento de água para consumo Humano, para dosagem em reservatório polietileno resistente a corrosão do cloro, com visor de nível, capacidade mínima, tampa para evitar vazamento de vapor de cloro, para acondicionamento da solução a ser

preparada e aplicada pelo dosador, kit e reagentes, compatíveis de medição de teor do cloro na água dos pontos de consumo para medição diária pelo contratante

Realizamos a manutenção/revisão para prevenção de falhas da bomba dosadora compatível para operar o sistema de tratamento em funcionamento.

Sendo mantido total e absoluto sigilo e confidencialidade acerca de todas as Informações Confidenciais da contratante a quais que venha a obter em função da execução dos Serviços.

Abaixo segue breve descrição das análises de amostras realizadas no mês, com suas respectivas datas de coleta, matriz, nº de nota fiscal e data de conclusão dos serviços.

Nº CERTIFICADO	DATA DA COLETA	Nº NOTA FISCAL	MATRIZ	ANÁLISESREALIZADAS	DATA PARA CONCLUSÃO
3363/25-01	11/07/2025	27742	Água Bruta - Única Torneira na Saída do Poço Artesiano (Antes do Tratamento).	Água Bruta - Única Torneira na Saída do Poço Artesiano (Antes do Tratamento).	25/07/2025
3364/25-01	11/07/2025	27742	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Única Torneira da Pia de Higienização de Utensílios (Meio) - CME. - Coletado da Pia 03	25/07/2025
3364/25-02	11/07/2025	27742	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Torneira Inferior ao Lado Direito do Leito	25/07/2025
3364/25-03	11/07/2025	27742	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Única Torneira de Higienização de Utensílios da Cozinha	25/07/2025
3364/25-04	11/07/2025	27742	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Única Torneira Após Tratamento do Reservatório Principal	25/07/2025

Sem mais para o momento,

Santo André, 18 de julho de 2025.

Instituto Nacional de Análises e Pesquisas Ltda.

CNPJ. 04.248.764/0001-51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.30
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.903.740-6

FAVORECIDO: GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 32.851.281/0001-82
VALOR: R$ 48.000,00
DEBITO EM: 08/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080806
AUTENTICACAO SISBB: 0.C9F.BA7.DBC.D23.425

FATURA DE LOCAÇÃO

LOCADORA:

GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA

Alameda das Margaridas, nº 115, apto. 32 - Jardim Simus - Sorocaba - SP - CEP 18055-200

CNPJ 32.851.281/0001-82

FATURA Nº 182

Emissão: 01/08/2025

LOCATÁRIA:

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Estrada Tenente José Maria da Cunha , 862, Jardim Record, CEP 06.0783-230 , Taboão da Serra/SP

CNPJ 45.349.461/0017-70

DADOS DA LOCAÇÃO CONFORME CONTRATO :

LOCAÇÃO DE TOMÓGRAFO DURANTE O PERÍODO DE 01/07/2025 A 31/07/2025 NA UNIDADE DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 862, JARDIM RECORD , TABOÃO DA SERRA-SP, REFERENTE AO 1 TERMO DE ADITAMENTO, CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023.

MARCA:PHILIPS MODELO:BRILIANCE 16 CANAIS.

Período de locação: 01/07/2025 a 31/07/2025

Valor Total da Fatura: R$ 48.000,00

Dados bancários: Banco CORA 403 , Agencia 0001 , Cc 2903740-6 , PIX 32.851.281/0001-82

DATA DE RECEBIMENTO:01/08/2025	DATA DO VENCIMENTO:08/08/2025	

RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LOCADOS
Período (01/07/2.025 a 31/07/2.025)

Local de Instalação do Equipamento:
Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra-SP

UNIDADE: MISTA - Estr. Ten. José Maria da Cunha, 862 - Jardim Trianon		
EQUIPAMENTO EM LOCAÇÃO (COM MANUTENÇÕES PREVENTIVAS E CORRETIVAS)		
TIPO	**QUANTIDADE**	**VALOR**
Entrega e disponibilização de equipamento de tomografia computadorizada (Tomógrafo – Philips Briliance CT 16 Canais), computadores, impressora e periféricos, com treinamento de equipe para operacionalização dos equipamentos e parametrização (application), assim como dos softwares empregados na obtenção, tratamento, tráfego e guarda das imagens.	01	48.000,00
TOTAL		**R$ 48.000,00**

Sorocaba, 01 de agosto de 2.025.

Guandapar Empreendimentos Ltda
Cristiano R. Guandalini
Administrador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.30
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1603-9 - ITAVUVU NORTE SOROCABA - SP
CONTA: 13.000.821-7

FAVORECIDO: OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 09.178.691/0001-92
VALOR: R$ 3.000,00
DEBITO EM: 08/08/2025
==========
DOCUMENTO: 080807
AUTENTICACAO SISBB: 3.10A.7CA.704.F78.A11

RECEBEMOS DE OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 25/07/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB - VALOR TOTAL: R$ 3.000,00		NF-e **Nº 000001949** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA

RUA ATANAZIO SOARES, 1234 - VILA OLIMPIA - CEP:18075-000 - SOROCABA - SP
TEL: (15)3311-2137

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000001949 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0709 1786 9100 0192 5500 1000 0019 4914 4645 6074

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	135252080772448 25/07/2025 17:55:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
669450710116		09.178.691/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB			45.349.461/0017-70	25/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	25/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA		SP		17:55:45

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB		45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
TABOAO DA SERRA		SP	

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/08/2025	3.000,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
OLIVEIRA E MARTINS COMERCIAL LTDA	0 - REMETENTE				09.178.691/0001-92

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ATANAZIO SOARES, 1234	SOROCABA	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
454	TECIDO CORINO AZUL ROYAL 140L X 50MT 0,27MM (4 RL)	94049000	0102	5102	MT	200,000	15,0000	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Maria Ass.:
Função: coord. Data: 07/8/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido do Cliente: 397521120.2 Pedido Numero: 000327 - CONTRATO N S-467/2023 - PA 22.600/2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO	

Encaminhada

PIX 09178691000192 16:37

Encaminhada

banco santander
AG 1603 CC **13000821-7**

Encaminhada

Oliveira e MArtins 16:37

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/07/2025 14:59

Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp

09.178.691/0001-92

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**15 Dias**	**15 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 2.700,0000**	**🡻 6.19 % | R$ 178,2000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113660 - Tecido Corino Sintético (Napa) Impermeável Azul Royal largura 1,40m Espessura: 0,27 mm	itens para manutenção predial (Diversos: Ver Obs)	**Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** papelão/plastico com 180	180,0	15,0000	2.700,0000

***Referência:** 09/08/2024 - Qtd.180.00 | Preço R$15,9900 | Variação da Última Compra: 🡻 6.19% | R$ 0,9900 | R$ 178,2000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 16/07/2025 às 8h19m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 16/07/2025 às 08h19min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO

Cotação 397521120 Criada por Alexsandro Almeida no dia 15/07/2025 às 9h31m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/07/2025 14:58

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113660	Tecido Corino Sintético (Napa) Impermeável Azul Royal largura 1,40m Espessura: 0,27 mm -	Metros	180.0

Últimas compras

Data:**09/08/2024**
Fornecedor: **Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp**
Marca: **DIVERSOS**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **15,9900**

Data:**08/02/2024**
Fornecedor: **Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp**
Marca: **DIVERSOS**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **15,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Neomix Distribuidora Atacadista Ltda	**Item:** DIVERSOS **Marca:** SSFSF **Embalagem:** UND com 1	180,0	15,0000	2.700,0000	
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp	**Item:** itens para manutenção predial (Diversos: Ver Obs) **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** papelão/plastico com 180	180,0	15,0000	2.700,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 16/07/2025 ás 8h19m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 16/07/2025 às 08h19min — MESMO VALOR DO 1° COLOCADO					
Xavier Confecções Industria E Comércio Ltda- Me	**Item:** NAPA HOSPITALAR IMPERMEÁVEL 100% PVC COM TRAMAS INTERNA 100% POLIÉSTER DE PRIMEIRA QUALIDADE. PARA FABRICAÇÃO DE COLCHÕES OU SIMILARES ROLO COM 50 METROS DE COMPRIMENTO. LARGURA APROXIMADO, 1.38 A 1.42M DE LARGURA, GARANTIA CONTRA DEFEITO DE FABRICAÇÃO DO FABRICANTE **Marca:** XAVIER CONFECÇÕES INDÚSTRIA E COM LTDA **Embalagem:** M com 180	180,0	16,9700	3.054,6000	

Cotação 397521120 Criada por Alexsandro Almeida no dia 15/07/2025 às 9h31m

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:08:31
270002700 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/08/2025
NR. DOCUMENTO 550.294.000.117.700
VALOR TOTAL 910,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WORLD P M C P LTDA
AGENCIA: 0294-1 CONTA: 117.700-1
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 4.4AB.E7F.8D9.DB9.217

RECEBEMOS DE WORLD PLASTIC MRV COMERCIO DE PLASTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO 21/07/25	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000924 SÉRIE: 002

WORLD PLASTIC MRV COMERCIO DE PLASTICOS LTDA

RUA CABO DIOGO OLIVER,1369 - VILA MOGILAR - MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08.773-000 - Fone/Fax: (11) 4312-4265

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000924
SÉRIE 002
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0717 5708 9900 0180 5500 2000 0009 2410 0007 1854

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
135251906342246 10/07/2025 04:13:27 PM

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS SUBS.TRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
454250676110		17.570.899/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70		10/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**CELULAR**		**DATA DE ENT./SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JARDIM RECORD	06.783-230	(11) 96581-6976		10/07/2025
COMPLEMENTO	**MUNICÍPIO**	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENT./SAÍDA**
	TABOAO DA SERRA	(16) 3374-8438	SP		16:13:16

FATURA/DUPLICATA

000924/001 - 910,00 - 09/08/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	910,00

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	910,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE [0]	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VR DESC	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00000000LR25B	LIXEIRA RET C/PEDAL 25L BRANCO	39229000	060	5.405	UN	5	96,00	480,00						
00000000LR25P	LIXEIRA RET C/PEDAL 25L PRETO	39229000	060	5.405	UN	5	86,00	430,00						

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Maiara Ass.:

Função: Coord. Data: 22/07/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 122,39 Federal e 163,80 Estadual/Substituição tributária conforme convenio ICMS 142/18 e portaria CAT 68/19.// DADOS BANCÁRIOS: BANCO 001 - BANCO DO BRASIL - AG: 0294-1 - C/C: 117700-1 *PIX: 17.570.899/0001-80 // PEDIDO 395751285.1 // CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 08:53

World Plastic Mrv Comércio de Plásticos Ltda - Me

17.570.899/0001-80

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 100,0000	**FOB**	**7 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 760,0000**	**↑14.29 % | R$ 95,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113784 - LIXEIRA PLÁSTICA BRANCA 25 LITROS COM TAMPA E PEDAL C/ HASTE METALICA REFORÇADA - INCLUSO ADESIVO OU GRAVAÇÃO C/ NOME "RESIDUO INFECTANTE"	LIXEIRA RET 25 LITROS COM PEDAL E TAMPA	**Marca:** MARFINITE **Embalagem:** GRANEL com 1	5,0	81,0000	405,0000
***Referência:** 14/01/2025 - Qtd.5.00 | Preço R$62,0000 \| Variação da Última Compra: ↑30.65% \| R$ 19,0000 | R$ 95,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/07/2025 às 15h37m					
113100 - LIXEIRA PLÁSTICA PRETA 25 LITROS COM TAMPA E PEDAL C/ HASTE METALICA REFORÇADA - INCLUSO ADESIVO OU GRAVAÇÃO C/ NOME "RESÍDUO COMUM"	LIXEIRA RET 25 LITROS COM PEDAL E TAMPA	**Marca:** MARFINITE **Embalagem:** GRANEL com 1	5,0	71,0000	355,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/07/2025 às 15h37m					

Cotação 395751285 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/07/2025 às 14h45m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 08:53

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113784	LIXEIRA PLÁSTICA BRANCA 25 LITROS COM TAMPA E PEDAL C/ HASTE METALICA REFORÇADA - INCLUSO ADESIVO OU GRAVAÇÃO C/ NOME "RESIDUO INFECTANTE" -	Unidade	5.0

Últimas compras

Data:**14/01/2025**
Fornecedor: **Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda**
Marca: **JSN**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **62,0000**

Data:**29/10/2024**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **JSN**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **79,6100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
World Plastic Mrv Comércio de Plásticos Ltda - Me	**Item:** LIXEIRA RET 25 LITROS COM PEDAL E TAMPA **Marca:** MARFINITE **Embalagem:** GRANEL com 1	5,0	81,0000	405,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/07/2025 ás 15h37m.					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** LIXEIRA RET PLÁST C/PEDAL E HASTE DE METAL BR (COM ARO PARA ACOMODAÇÃO INTERNA DO SACO DE LIXO). CAPACIDADE: 25L **Marca:** JSN **Embalagem:** UNIDADE com 1	5,0	105,5500	527,7500	
Comentário: PREÇO COM ADESIVO PRETO					
G S de Oliveira Produtos e Limpeza - Me	**Item:** COLETOR 25 LITROS COM PEDAL JSN BRANCO **Marca:** JSN **Embalagem:** UND com 1	5,0	119,1300	595,6500	
Comentário: sem adesivo . Se precisar te envio uma foto ou levo o modelo da lixeira ate voce. Estamos no Taboao , pertinhp de vcs.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** LIXEIRA 25LTS COM TAMPA E PEDAL **Marca:** LAR PLASTICOS **Embalagem:** 1 com 1	5,0	120,0000	600,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** liexeira branca 25l larplastico - modelo marfinite **Marca:** larplastico **Embalagem:** 1 com 1	5,0	134,8200	674,1000	

Cotação 395751285 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/07/2025 às 14h45m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 08:53

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113100	LIXEIRA PLÁSTICA PRETA 25 LITROS COM TAMPA E PEDAL C/ HASTE METALICA REFORÇADA - INCLUSO ADESIVO OU GRAVAÇÃO C/ NOME "RESÍDUO COMUM" -	Unidade	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
World Plastic Mrv Comércio de Plásticos Ltda - Me	**Item:** LIXEIRA RET 25 LITROS COM PEDAL E TAMPA **Marca:** MARFINITE **Embalagem:** GRANEL com 1	5,0	71,0000	355,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/07/2025 ás 15h37m.					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** LIXEIRA RETANGULAR PLÁSTICA COM PEDAL E HASTE DE METAL (COM ARO PARA ACOMODAÇÃO INTERNA DO SACO DE LIXO). CAPACIDADE: 25L **Marca:** JSN **Embalagem:** UNIDADE com 1	5,0	105,5500	527,7500	
Comentário: PREÇO COM ADEVISO BRANCO					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** LIXEIRA 25LTS COM TAMPA E PEDAL **Marca:** LAR PLASTICOS **Embalagem:** 1 com 1	5,0	117,1700	585,8500	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** LIXEIRA PRETA 25L COM TAMPA E PEDAL **Marca:** LARPLASTICO **Embalagem:** 1 com 1	5,0	134,8200	674,1000	

Cotação 395751285 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/07/2025 às 14h45m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.30
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 274 - BMP SCMEPP LTDA
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 8.184.544-8

FAVORECIDO: JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA
CPF/CNPJ: 29.618.586/0001-34
VALOR: R$ 80.241,75
DEBITO EM: 11/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081101
AUTENTICACAO SISBB: 6.E0B.715.8C7.2C7.621

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
01/08/2025 11:28:35	**08/2025**	**103 / U**	**Ol2xPbc9P**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
29.618.586/0001-34
Nome/Razão Social
JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA

Inscrição Municipal:
399898
E-mail:
ADILSON@AERSERV.COM.BR

Endereço: RUA CLAUDIO MANOEL DA COSTA 158 VERGUEIRO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / SP BRASIL	**SP**	**18030-083**	**(11) 9975-9090**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
45.349.461/0017-70
Nome/Nome
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Inscrição Municipal:
-
E-mail:
financeiro@taboao.ahbb.org.br

Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
TABOAO DA SERRA / SP BRASIL	**SP**	**06783-230**	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RADIOLÓGICOS PARA A UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA. PERÍODO DE 01/07/2025 A 31/07/2025 REFERENTE AO TERMO DE ADITAMENTO DO CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023

DADOS BANCÁRIOS DO PRESTADOR DOS SERVIÇOS:
CHAVE: admin1@jrplus.com.br
BANCO: Cashway Tecnologia de Informação – Ag. 7700 – CC 2073-7

SERVIÇOS PRESTADOS PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTO DO INSS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 120,INCIO III, PARÁGRAFO 2º DA IN/RFB Nº 971/2009.

-

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **864020500 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA**

Serviço: **04.02 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA - SP	**TABOAO DA SERRA / SP**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	**NÃO OPTANTE**	**-**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R$)
85.500,00	**0,00**	**0,00**	**85.500,00**	**4,000000**	**3.420,00**

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**1.282,50**	**555,75**	**2.565,00**	**0,00**	**855,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
85.500,00	**5.258,25**	**0,00**	**80.241,75**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituida:
Regra especial:

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
29516	LUCIANA LEMOS PEREIRA DOS ANJOS	01/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
29517	EVELIN MONIQUE DOS SANTOS AGUIAR	01/07/2025		DEDOS-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
29518	ELIANICE FRANCISCA GOMES	01/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		4	0	0
29519	YASMIN MATIAS DA SILVA	01/07/2025		TBIA-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
29520	SILVIA OLIVEIRA ALVES DE SOUZA	01/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
29521	RAYSSA OLIVEIRA SOUZA	01/07/2025		COSTELAS-AP-M	CR	ELIANA		6	0	0
29522	RAFAEL RUBEM MONTEIRO	01/07/2025		MO-PA-M	CR	ELIANA		3	0	0
29523	CRISTIAN BARBOZA PATROCINIO	01/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		3	0	0
29524	CAIO DOS SANTOS PORANGABA	01/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		1	0	0
29525	LUIZA MOREIRA BARBOSA	01/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
29526	RAFHAELA MACIEL TITO	01/07/2025		TBIA-AP-M	CR	ELIANA		6	0	0
29527	SEM DOC GABRIEL LIMBECK DO NASCI	01/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
29528	MARIALVA DE OLIVEIRA ALVES	01/07/2025		TORAX-AP-M	CR	ELIANA		1	0	0
29529	AMARILDO VIEIRA DE MORAES	01/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
29530	EUCLIDES SOARES	01/07/2025		MERO-AP-M	CR	ELIANA		3	0	0
29531	LETICIA EMILY DOS SANTOS SILVA	01/07/2025		QUADRIL-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
29532	RENNAN CESAR MENDES	01/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
29533	RENAN SANTANA DE OLIVEIRA	01/07/2025		SACRO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
29534	CLAUDIA MARIA BARROS ZOLLO	01/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
29535	DANILO SANTOS DOS REIS	01/07/2025		MO-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
29536	PAULA EDITE GOMES JUREMEIRA	01/07/2025		CLAVCULA-AP-M	CR	RAFAEL		1	0	0
29537	IVALDO DOS SANTOS E SANTOS	01/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
29538	LAURA LIS ARQUINO FERREIRA SANTO	01/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29539	ROSINA ANSELMO JERONIMO	01/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29540	MARCELO DE OLIVEIRA CHAVES	01/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		3	0	0
29541	REGINALDO ALVES DOS SANTOS	01/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29542	MARCELO DA SILVA SANTOS	01/07/2025		COSTELAS-LAT-M	CR	RAFAEL		6	0	0
29543	VINICIUS ALEXANDRE DE ARAUJO	01/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29544	LUIZA SUMIE KUNITAKA	01/07/2025		CLAVCULA-AP-M	CR	RAFAEL		1	0	0
29545	MIGUEL DOMINGUES MACHADO	01/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29546	ADRIANA IZIDRO DOS SANTOS	01/07/2025		OMBRO-LAT-M	CR	RAFAEL		4	0	0
29547	LUIS HUMBERTO LACERDA	01/07/2025		CLAVCULA-AP-M	CR	RAFAEL		1	0	0
29548	AUTIERIS CAMPOS DA CRUZ	01/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29549	JOSE DE OLIVEIRA CRUZ	01/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29550	GABRIEL DE JESUS FELIX	01/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29551	VIVIANE CONCEIÃ‡Ãƒ O PEQUENO	01/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		5	0	0
29552	MAYRA NAZARE SANTOS THEODORO	01/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		6	0	0
29553	THIAGO SILVA MORAES	01/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		5	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
29554	ISABELA DE OLIVEIRA SANTOS	01/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		3	0	0
29555	LUCIARA DE JESUS SANTOS	01/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
4525070112	JOEL LOPES DA SILVA MEDEIROS	01/07/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
29556	LUCILEIDE ANULINO DE OLIVEIRA	01/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
29557	DANILO SANTOS DA SILVA	01/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
29558	VIVIANE CAMPOS SILVA REIS	01/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29559	ERIDES APARECIDA JUSTO FERRARI	01/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	RAFAEL		1	0	0
29560	BRUNA SOUZA DOS ANJOS	01/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29561	GUSTAVO OLIVEIRA DA SILVA	01/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29562	MARIA ANGELITA MENDES DE MELO	01/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29563	ANTONIO CARLOS DE MORAES	01/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29564	JORGE PONTE DA SILVA	01/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29565	GISELE XAVIER DE BRITO	01/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29566	MARIA NUBIA ALVES DE SOUSA	01/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29567	IRANI MARIA DA SILVA	01/07/2025		TORAX-AP-M	CR	RAFAEL		1	0	0
29568	JOCIENE REIS DE MIRANDA	01/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		7	0	0
29569	IVETE MARIA DOS SANTOS	01/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
29570	GIOVANNA CAROLINA CUSTODIO ADAO	01/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
29571	CAIO CESAR LIMA DIAS	01/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
29572	PEDRO HENRIQUE LISBOA SOUZA	01/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
29573	NELSON MENDONCA	01/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29574	WELLYNGTON RODRIGUES NAZARIO	01/07/2025		TBIA-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29575	MARIA LUIZA NAVARRO FRANCO DA SI	01/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29576	TAINARA SIQUEIRA DOS SANTOS	01/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
29577	IGOR GABRIEL MACHADO DOS SANTOS	01/07/2025		DEDOS-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29578	VITOR AUGUSTO ALMEIDA PIRES	01/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29579	WILLIANS BARBOSA DE ARAUJO	01/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	RAFAEL		7	0	0
29580	SAMANTA GOIS DE JESUS	01/07/2025		TBIA-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29581	ANTONIO DE PADUA VIEIRA	01/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		3	0	0
29582	FERNANDA LIMA JUSTINO	01/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29583	BIANCA NASCIMENTO SANTOS	01/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		6	0	0
29584	GUILHERME SANTOS DE OLIVEIRA	01/07/2025		MO-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
29585	EWENTON HARGER LAGES	01/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29586	ELICIO CARNEIRO DOS SANTOS	01/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
29587	ALZIMIRA MARIA ALMEIDA DOS SANTO	01/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29588	LUIS CARLOS DE ALENCAR	01/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29589	MARINNA MORENA PAIXAO DOS SANTOS	01/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
29590	EMILIA APARECIDA VICENTE DA SILV	01/07/2025		MO-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
29591	PAULO HENRIQUE LIMA DE SOUZA DUA	01/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
29592	IVANIZE MESQUITA DE ALEXANDRIA	01/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		7	0	0
29593	EURIDES LIMA DE SOUZA	01/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29594	ROBERTO NEIVA SOUZA PINTO	01/07/2025		COSTELAS-AP-M	CR	RAFAEL		3	0	0
29595	TEREZINHA PEREIRA DA SILVA	01/07/2025		COSTELAS-AP-M	CR	RAFAEL		3	0	0
29596	NIVALDO ALMEIDA SERRA	01/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		3	0	0
29597	KAUE GOMES ROCHA	01/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		5	0	0
29598	JENILSON SANTOS NASCIMENTO	01/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29599	INGRID APARECIDA ROCHA MACABEU	01/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
29600	WALDEIR TEIXEIRA	01/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29601	ANTONIA SEVERINA DA SILVA	01/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29602	MARIA ARCANJA DOS SANTOS	01/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29603	YASMIN FEITOSA BRITO	01/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29604	ANA DA SILVA OLIVEIRA COELHO	01/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		3	0	0
29605	LUCAS DOS SANTOS MELO	01/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		3	0	0
29606	SOLANE DA ROCHA DA SILVA	01/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		4	0	0
29607	NOEMIA RIBEIRO DE OLIVEIRA	01/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		8	0	0
29608	MARIA DILVA DA CONCEICAO SILVA	01/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29609	EMILLY GIOVANNA DAMASCENO DA COS	01/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		3	0	0
29610	TATIANA RODRIGUES FERNANDES	01/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		3	0	0
29611	FRANCISCA IZABEL DA CONCEICAO TR	01/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29612	VALDIR RODRIGUES	01/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29613	HENRIK BARBOSA CIMAS	01/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		6	0	0
29615	LUIS CARLOS DE JESUS NUNES	01/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	RAFAEL		1	0	0
29617	MARIA FLORACI DA SILVA	01/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29618	HERIVELTON LISBOA LOPES	01/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29619	JOSE GENILSON PEREIRA DE SOUZA	01/07/2025		P-PA-M	CR	RAFAEL		4	0	0
29620	MATEUS SANTOS NOGUEIRA	01/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29621	FRANCISCO JOAQUIM DOS SANTOS	01/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		3	0	0
29622	ANA RITA DA SILVA	01/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29623	CREUZA DA SILVA VIEIRA	01/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29624	CATIA ROSALIA ALVES DA CONCEICAO	01/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29625	AMANDA NEZI DE OLIVEIRA	01/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29626	YASMIN KAROLAYNE CARMO CORREIA	01/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29627	IRENILDE VIANA DA SILVA	01/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29628	ADEMIR CAMPOS DOS SANTOS	01/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29629	RODRIGO CRUZ	01/07/2025		OMBRO-LAT-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29630	ROMARIO SANTOS BORGES	01/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	RAFAEL		7	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
29631	KATHLEEN SILVA DOS REIS	01/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29632	MARGARIDA LIMA DE JESUS SOUSA	01/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29633	MURILO GONCALVES TEIXEIRA	01/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		8	0	0
29634	JOANA MONTEIRO GAMA	01/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29635	TAYNA NUNES POLICARPO	01/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29636	GABRIELA ALMEIDA SILVA	01/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29637	BRUNO MATEUS DE SOUZA	01/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
4525070112	MARIA MATOS DA SILVA	01/07/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
29638	RENATO DELFINO JERONYMO	01/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29639	GRAZIELA RODRIGUES DA SILVA SANT	01/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29640	HELENA JULIA RODRIGUES SCARLINO	01/07/2025		P-PA-M	CR	RAFAEL		5	0	0
29641	MURILO GONCALVES TEIXEIRA	01/07/2025		COSTELAS-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29642	MARLON SOUSA BONFIM	01/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29643	MIGUEL SOUZA SILVA LIMA	01/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29644	SHIRLEY CAETANO CERQUEIRA	01/07/2025		TORAX-AP-M	CR	RAFAEL		1	0	0
29645	OTAVIO APARECIDO TEIXEIRA	01/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29646	FABRICIO CESAR DA SILVA	01/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		7	0	0
29647	DAVID FERREIRA ALBUQUERQUE MARAN	01/07/2025		COTOVELO-LAT-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29648	NAILTON DO NASCIMENTO SOUZA	01/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29649	CAIO JULIO CESAR MACHADO GARGORI	01/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29650	WILLIANS RIVELINO ROCHA SANTOS	01/07/2025		PELVE-AP-M	CR	RAFAEL		1	0	0
29651	KELIN FERREIRA DE SOUZA VENANCIO	01/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29652	SUEIDE KAREN LUCAS	02/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29653	VITORIA DOS SANTOS FRAZAO DA SIL	02/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29654	ADRIELLY ROSA COSTA	02/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29655	VITORIA CARDOSO BONFIM	02/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29656	RENATO MARINHO DE SOUZA	02/07/2025		TBIA-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29657	THAIZA APARECIDA DA SILVA	02/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		3	0	0
29658	MAICON WILLIAM DANTAS SANTOS	02/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		3	0	0
4525070212	MARIA MATOS DA SILVA	02/07/2025			CR			1	0	0
29659	NILZA HENRIQUE DE ARAUJO SOUZA	02/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		3	0	0
29660	ANDERSON SOARES PADOVANI	02/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29661	NEIVA NUNES DA SILVA LIMA	02/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29662	MARIA ALMEIDA DE JESUS	02/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29663	IRINEU VITURINO DA SILVA	02/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
29664	FABIANA JESUS DOS SANTOS BRITO	02/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29665	MARINALVA DOS SANTOS SILVA	02/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29666	ISABEL CRISTINA DO NASCIMENTO	02/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
29667	IVANILDE FERREIRA DA COSTA	02/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29668	ISRAEL DIAS DOS SANTOS	02/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29669	ROSILENE APARECIDA DIAS JOSE	02/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29670	MARIA RUBIA COSTA DANTAS	02/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29671	GUILHERME DE SOUZA SANTOS	02/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29672	GABRIEL BATISTA ROCHA	02/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29673	ESTER BARBOZA DA CONCEICAO	02/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29674	MARIA CLARA SANTOS RODRIGUES	02/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29675	JOAO VITOR NUNES DO NASCIMENTO	02/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29676	CLEITON DE JESUS SANTOS	02/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29677	AGATHA FREITAS DE SOUZA	02/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29678	MARLI ALVES DE OLIVEIRA	02/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29679	VALERIA MARIA DOS SANTOS	02/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29680	ROBERT SANTANA DA SILVA	02/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29681	CARLOS ALBERTO LUIZ DA SILVA	02/07/2025		JOELHO-AP-M	CR			3	0	0
29682	FABIANA APARECIDA ANDRADE	02/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29683	ROBSON DA SILVA BENEDITO	02/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29684	WILLIAN MOURA PORTO	02/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29685	LAIS SILVA RIBEIRO	02/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
29686	CLEUNICE APARECIDA CRESPO	02/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
29687	FABIOLA MAGALHAES SANTOS	02/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29688	JOAO PAULO ROBERTO TRINDADE URBA	02/07/2025		TBIA-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29689	ARENILTON NASCIMENTO CARVALHO	02/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29690	LUIZA ADORNO DE OLIVEIRA	02/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		1	0	0
29691	MIGUEL MIRANDA DE SOUZA	02/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29692	RAIMUNDA PEDREIRA ALVES	02/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29693	RAQUEL GONCALVES DA CONCEICAO	02/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29694	ELIANE BISPO NUNES FERREIRA	02/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29695	CLAUDIMAR GONCALVES DOS SANTOS	02/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
29696	IVANUZIA DA SILVA BRIGIDO	02/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29697	PERICLES NERI DE CASTRO	02/07/2025		TORAX-AP-M	CR	PAULO SERGIO		1	0	0
29698	CLAUDIO PEREIRA BEZERRA	02/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29699	JOSE EDUARDO DA SILVA	02/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29700	JAMILIA QUEIROZ BOMFIM	02/07/2025		CCCIX-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0
29701	THIAGO JOVENTNO COSTA	02/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29702	GILMAR GUIRADO	02/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29703	VINICIUS ALMEIDA MATOS	02/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29704	GABRIEL RIBEIRO VIEIRA	02/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
29705	GOEVANA JAINE SOUZA DOS SANTOS	02/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29706	JOAO PEDRO RIBEIRO NOGUEIRA	02/07/2025		MERO-AP-M	CR	PAULO SERGIOI		1	0	0
29707	DIEGO FERREIRA DE SOUZA	02/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29708	RODRIGO PEREIRA DE SOUZA	02/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
29709	SIMONE MARIA DA CONCEIÃ‡Ãƒ O	02/07/2025		MO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
4525070212	JOEL LOPES DA SILVA MEDEIROS	02/07/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
29710	IGOR DA CRUZ RUDSSATO	02/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	DANIELE		3	0	0
29711	RODRIGO ARAUJO MENDONCA	02/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
29712	ADEMIR CANDIDO DE JESUS	02/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	DANIELE		1	0	0
29713	ARIANE MARINHO DA ROCHA	02/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
29714	HENRIQUE GOMES DA SILVA	02/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO		2	0	0
29715	NEIDE SILVA SANTOS	02/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
29716	JIVALDO COSTA DOP NASCIMENTO	02/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
29717	LETICIA JERONIMO SILVA	02/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		1	0	0
29718	MARCOS VINICIUS SANTIAGO DA VEIG	02/07/2025		COSTELAS-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
29719	MARA GISLANE CONCEICAO DOS SANTO	02/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29720	CATARINA RETZER RAUDENBERG	02/07/2025		TBIA-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29721	ANA CLARA DE SOUZA	02/07/2025		TORAX-LAT-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29723	RONAN DE PAIVA FERREIRA	02/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		8	0	0
29724	CAIO MOURA AUGUSTO	02/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
29725	CARLOS ALBERTO LUPETTI	02/07/2025		TORAX-AP-M	CR	DANIELE		1	0	0
29726	DANIELA DOS SANTOS PEREIRA	02/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
29727	GIULLIA CAMILLY BUENO DOS SANTOS	02/07/2025		MO-PA-M	CR	PAULO		2	0	0
29728	VIVIANE NASCIMENTO SALES	02/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	PAULO		5	0	0
29729	BRUNO TADEU TUROLA DA SILVA JUNI	02/07/2025		MO-PA-M	CR	PAULO		2	0	0
29730	JOSELICE FRANCISCA DE ARAUJO	02/07/2025		MO-PA-M	CR	PAULO		4	0	0
29731	SILVANO	02/07/2025		TORAX-PA-M	CR			3	0	0
29732	ELZITO	02/07/2025		TORAX-PA-M	CR			1	0	0
29733	FERNANDO CAUA FRANCA RODRIGUES	02/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
29734	EDNA CRISTINA ROCHA DA SILVA	02/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29735	LUCAS CERQUEIRA DE OLIVEIRA	02/07/2025		MERO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		6	0	0
29736	VITOR MANOEL TORRES DA SILVA	02/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29737	CAROLINE ANDRE BARBOSA DA SILVA	02/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
29738	LUCAS IGNACIO DA SILVA	02/07/2025		P-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0
29739	ALEXANDRE RODRIGUES	02/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	MARCELLO		1	0	0
4525070212	MARIA FLORACI DA SILVA	02/07/2025		LEITO PAULO	CR			2	0	0
29740	EDEMILSON ALVES DA SILVA	02/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29741	SAMUEL SANTOS CARDOSO	02/07/2025		MO-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
29742	TIAGO DE JESUS MALAQUIAS DIAS	02/07/2025		TORAX-PA-M	CR	MARCELLO		1	0	0
29744	KAUAN RODRIGO ALVES DIAS	02/07/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	CR	MARCELLO		1	0	0
29745	LUAN ALVES DIAS	02/07/2025		TORAX-AP-M	CR	MARCELLO		1	0	0
29746	SHEILA MARIA SIMAO DIAS	02/07/2025		TORAX-PA-M	CR	MARCELLO		1	0	0
29747	WELLISON SANTANA ALMEIDA	02/07/2025		TORAX-PA-M	CR	MARCELLO		2	0	0
29748	KAUE RAMOS CAETANO	02/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	MARCELLO		4	0	0
29749	FERNANDO BARBOSA DOS SANTOS	02/07/2025		TORAX-PA-M	CR	MARCELLO		2	0	0
29750	GUSTAVO JORGE FONSECA NUNES	02/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	MARCELLO		4	0	0
29751	RAYSSA ALVES DOS SANTOS	02/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29752	VERIDIANE BATISTA DE SOUSA	02/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		6	0	0
29753	GUSTAVO JORGE FONSECA NUNES	02/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29754	MARIA NEVES DE BRITO	02/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		5	0	0
29756	ISABELLA TAYNARA DE MOURA CAMPOS	02/07/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29755	JENYFFER SANTOS CAMPOS MOTA	02/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
4525070212	MARIA MATOS DA SILVA	02/07/2025		TORAX LEITO TEC ELIANA	CR			1	0	0
29757	JOSE AUGUSTO ALVES CHAVES	02/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	PAULO SERGIO		1	0	0
29758	JOZIAS COSTA DE SANTANA	02/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29759	JENIFER DEBORA LIMA SILVA	02/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
29760	JESSICA CAROLINA DE OLIVEIRA GAM	02/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29761	JOAO PEDRO FIDELIS DE LIMA	02/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29762	RAQUEL DA CONCEICAO OLIVEIRA DOS	02/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29763	ELAINE CRISTINA DE JESUS DINIZ	02/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29764	CLAYTON DA SILVA MASCARENHAS	02/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
29765	SOPHIA IZABELE BARBOSA CAVALCANT	02/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29766	CRISTIANO SANTOS SIQUEIRA	02/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
4525070212	MARIA MATOS DA SILVA	02/07/2025		ABDOMEN SNE ELIANA	CR			1	0	0
29767	BEATRIZ GABRIEL LOPES DA SILVA	02/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
29768	RIAN OLIVEIRA RIBEIRO	02/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		5	0	0
29769	ROSANA BISPO DE JESUS DOS ANJOS	02/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
29770	BARBARA MELO VIEIRA	02/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
29771	ROSA CLUK	02/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29773	CAUA DA SILVA	02/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29774	MARIANA RODRIGUES DOS SANTOS	02/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
29775	GABRIEL FERREIRA DE MATOS	02/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
29776	LUANA DOS SANTOS GUARIERO	02/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29772	ALESSANDRA OLIVEIRA SIMOES	02/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29777	ROSILENE ROSA DA COSTA	02/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29778	LUCIANO LUIZ SOUZA	02/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
29779	EVERTON SILVA DO CARMO	02/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29780	MIGUEL SANTOS SILVA	03/07/2025		TORNOZELO-LAT-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
29781	KAYKE MATHEUS DA SILVA BERNARDES	03/07/2025		TORAX-LAT-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29782	ESTHER SODRE DE FREITAS	03/07/2025		PESCOO DE TECID-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29783	GUSTAVO FONTOURA REIS	03/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
29784	ALDEMAR NUNES ESPINDOLA	03/07/2025		TORAX-LAT-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29786	NELY PEWREIRA DA SILVA	03/07/2025		TORAX-LAT-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29785	RENATA BARBOSA DE OLIVEIRA REIS	03/07/2025		TORAX-LAT-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29787	GLAUCIELLE VIRGINIO DE ARAUJO	03/07/2025		CRNIO-LAT-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
4525070312	MARIA MATOS DA SILVA	03/07/2025			CR			1	0	0
29788	DIEGO MOURA DE GODOY	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29789	MARIANA FLORENCIO DAMIAO DA SILV	03/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	ELIANA		8	0	0
29790	MARIANA FLORENCIO DAMIAO DA SILV	03/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
29791	LUIS GABRIEL OLIVEIRA DA SILVA	03/07/2025		JOELHO-LAT-M	CR	ELIANA		2	0	0
30791	JOSE GERALDO DOS SANTOS PORTO	03/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
30792	JOAO VITTOR SILVA TEIXEIRA	03/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
30793	ENRIQUE ESTEBAN LAUBRIE GOIS	03/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		3	0	0
30794	AURENITA SILVEIRA DUTRA	03/07/2025		P-LAT-M	CR	RAYSSA		4	0	0
30795	RAFAEL NASCIMENTO SOUSA	03/07/2025		DEDOS-LAT-M	CR	RAYSSA		2	0	0
30796	CLAUDIENE NASCIMENTO FRANCA	03/07/2025		DEDOS-LAT-M	CR	RAYSSA		2	0	0
30797	JULIO CESAR ALVES DE SOUZA	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
30798	MARLENE CAVALCANTE SANTOS	03/07/2025		TBIA-AP-M	CR	RAYSSA		3	0	0
30799	GUSTAVO FONTOURA REIS	03/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
30800	LUIZ GUSTAVO PINHEIRO ARAUJO	03/07/2025		MERO-AP-M	CR	RAYSSA		3	0	0
30801	MARIA MORENA ARAUJO DOS REIS	03/07/2025		PUNHO-LAT-M	CR	RAYSSA		2	0	0
30802	ELISABETE CAIRES FREIRE	03/07/2025		DEDOS-PA-M	CR	RAYSSA		4	0	0
30803	APARECIDO NOGUEIRA REIS	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
30804	ANDRE OLIVEIRA BONOTTO	03/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	RAYSSA		10	0	0
30805	DANIELE RUDY DA SILVA	03/07/2025		MO-PA-M	CR	RAYSSA		3	0	0
30806	ELISABETE LENILDA DA SILVA CORAD	03/07/2025		P-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
30807	HENRIQUE LUCAS GONCALVES	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
30808	JULIA RODRIGUES DA SILVA VIEIRA	03/07/2025		P-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
30809	WILTON DIAS CAMPOS	03/07/2025		P-AP-M	CR	RAYSSA		3	0	0
30810	ATENILDO VIEIRA DA SILVA NETO	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
30811	PATRICIA AURELIANO SANTOS	03/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
30812	LUIZ GUSTAVO BATISTA DE OLIVEIRA	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
30813	GABRIEL SILVA OLIVEIRA	03/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
30814	MARCIA BARBOSA DE AZEVEDO	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
30815	OTAVIO	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR			1	0	0
30816	CRISTIANO MELO DE SANTANA	03/07/2025		MO-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
30817	JAQUELINE ALMEIDA DE SOUZA	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
30818	ROBERTO LUIS MESSIAS DE SOUZA	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		1	0	0
30819	SENHORINHA JOANA DA SILVA	03/07/2025		OMBRO-LAT-M	CR	RAYSSA		2	0	0
30820	ANDERSON SANTOS DE MENEZES	03/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
30821	ALEXANDRE CARVALHO DE SOUZA GERA	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		3	0	0
30822	LUZIA ADORNO DE OLIVEIRA	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
30823	WENDELL SANTANA SANTOS DO VALE	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
30824	RONY OLIVEIRA SILVA	03/07/2025		TORNOZELO-LAT-M	CR	RAYSSA		4	0	0
30825	CAROLINE ONIAS	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		1	0	0
30826	GONCALO DE CARVALHO DA SILVA	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
30827	ROSELI ROCHA SOUZA	03/07/2025		MO-PA-M	CR	DANIELE		7	0	0
30828	STEFANY ALVES LEITE	03/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
30829	LEANDRO CARVALHO FERREIRA	03/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
30830	MARIA DALVA SANTOS LIMA SILVA	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		1	0	0
30831	ISABELLY APARECIDA DA SILVA PERE	03/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	DANIELE		6	0	0
30832	ELENI DE FRANCA BRITO	03/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	DANIELE		1	0	0
30833	MICHEL SANTOS SOUZA	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		1	0	0
30834	MARIA EDUARDA FERNANDES RAMALHO	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
30835	DANIEL DOS SANTOS PATRICIO	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
30836	ANA PAULA DA SILVA PEREIRA	03/07/2025		MO-PA-M	CR	DANIELE		4	0	0
30837	SINESIO TAVARES DA SILVA	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
30838	BIANCA GONCALVES DE JESUS RODRIG	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		1	0	0
30839	ANA CAROLINA FERREIRA DOS SANTOS	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		1	0	0
30840	JUSCELIA FERNANDA NERI	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
30841	FELIPE BORGES DOS SANTOS	03/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
30842	MARIA HELENA DE MEDEIROS SILVA	03/07/2025		TORAX-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
30843	INDIARA SANTOS DO CARMO	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
30844	WESLEY EDUARDO RIBEIRO SILVA	03/07/2025		TORNOZELO-LAT-M	CR	RAYSSA		4	0	0
30846	ALINE ROCHA TEIXEIRA	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
30845	SAMUEL QUEIROS DOS SANTOS	03/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	RAYSSA		6	0	0
30847	MARIA NATALIA DE SOUZA LEMOS	03/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
30848	LUIZA DIONIZIO PEREIRA DE OLIVEI	03/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	RAYSSA		3	0	0
30849	MARIA DOS ANJOS PEREIRA DE OLIVE	03/07/2025		MO-PA-M	CR	DANIELE		4	0	0
30850	VANIA NERI DE CASTRO FERNANDES L	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
30851	TESTE	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
30852	JONAS BARBOSA RODRIGUES	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
30853	VANIRA DOS SANTOS BATISTA	03/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
30854	MARIA DOS ANJOS PEREIRA DE OLIVE	03/07/2025		MO-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
4525070312	MARIA PINHEIRO DANTAS	03/07/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
30855	GIRMA VIEIRA DOS SANTOS FRANCO	03/07/2025		P-AP-M	CR	RAISSA		2	0	0
30856	ELIANICE FRANCISCA GOMES	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	MARCELLO		3	0	0
4525070312	MARIA MATOS DA SILVA	03/07/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
4525070312	NEYDE ISABEL COSTA	03/07/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
30857	EDMILSON ELIAS DOS SANTOS	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
30858	JOSE SIEBRA GONCALVES	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
30859	EDSON MONTEIRO	03/07/2025		TORAX-AP-M	CR	DANIELE		1	0	0
30860	JHONNY JOSE ORTEGA GONZALEZ	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
4525070312	MARIA FLORACI DA SILVA	03/07/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
30861	JAQUELIE BISPO DOS SANTOS	03/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
30862	PAOLA NUNES FARIAS	03/07/2025		TORAX-AP-M	CR	RAYSSA		1	0	0
30863	FRANCELINO DE LIMA CONCEICAO	03/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
30864	APARECIDO SANTANA DA SILVA	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		1	0	0
30865	ALCIONE PRADO SANTOS	03/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
30866	PEDRO CORDEIRO	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
30867	AMANDA VITORIA DE SOUZA OLIVEIRA	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		1	0	0
30868	BRUNO VIEIRA DOS SANTOS	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		1	0	0
30869	FRANCISCO DE BRITO MACHADO	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
30870	JOSE CAMPOS DA SILVA	03/07/2025		P-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
30871	KAUANE DA SILVA DE OLIVEIRA	03/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
30872	VITOR AUGUSTO ALMEIDA PIRES	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
30873	TATIANA SOARES DA SILVA	03/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
30874	LAIS OLIVEIRA DE SOUZA	03/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
30875	TATIANA SOARES DA SILVA	03/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
30876	ADELMO LEITE RODRIGUES	03/07/2025		FMUR-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
30877	GABRIELA DA SILVA RAMALHO	03/07/2025		TBIA-AP-M	CR	RAYSSA		6	0	0
30878	ELIZETE DE JESUS OLIVEIRA	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		1	0	0
30879	DAIANE APARECIDA GOUVEA DE ALMEI	03/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
30880	JOSE PACHECO DE SOUZA	03/07/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
30881	MARIA DALVA RIBEIRO	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		6	0	0
30882	AUTENISIA ROSA DE JESUS SANTOS	03/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
30883	PAULA JULIANA DOS SANTOS VERCOSA	03/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	RAYSSA		8	0	0
30884	NICOLAS KAUE COSTA SANTOS	03/07/2025		MO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
30885	VANILZA DE ALMEIDA COSTA	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
4525070312	ANTONIO LUIZ DA SILVA	03/07/2025		TORAX AP	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
30886	CRISTIANE MARIA DOS SANTOS	03/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
30888	OSMAR MOREIRA PASSOS	03/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAYSSA		7	0	0
30887	LAYSA VITORIA SANTOS BARRETO	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
30889	ELISABETH MARTINS MOTA DE CASTRO	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
30890	MIZAEL RODRIGUES FILHO	03/07/2025		DEDOS-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
30891	MATHEUS CARLOS DE FREITAS SILVA	03/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
30892	MARIANA FLORENCIO DAMIAO DA SILV	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
30893	DAYNA JOYCE MORAES MUNOZ	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
30894	LARISSA MARIA DE PAULA DIAS	03/07/2025		OSSOS FACIAIS-PA-M	CR	RAYSSA		3	0	0
30895	HELOISA ROSA DA SILVA	03/07/2025		COTOVELO-LAT-M	CR	RAYSSA		2	0	0
30896	LUIZ GUSTAVO AMORIM	03/07/2025		PELVE-AP-M	CR	RAYSSA		1	0	0
30897	CANNIGGIA RODRIGUES PEREIRA	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
30898	MARIA EDILENE DA SILVA BARROS	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
30899	ROSA CLUK	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		1	0	0
30900	EDILANE DOS SANTOS MOREIRA BISPO	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		4	0	0
30901	ARYADNI XAVIER DOS SANTOS	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR			4	0	0
30902	MEIRE LOPES DOS SANTOS	03/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
30903	ANA CAROLINA NASCIMENTO DA SILVA	03/07/2025		MO-AP-M	CR	RAYSSA BEATRIZ		4	0	0
30904	GISELE PEREIRA VIEIRA	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA BEATRIZ		2	0	0
30905	JOAO PAULO RIBEIRO	03/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAYSSA BEATRIZ		4	0	0
30906	SONIA ANTONIA DOS SANTOS	03/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA BEATRIZ		2	0	0
30907	ANNE CRISTINA SOBRAL DOS SANTOS	04/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		3	0	0
30908	GABRIEL ARIETTE DOS SANTOS	04/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
30909	JOSE CARLOS GOMES	04/07/2025		FMUR-AP-M	CR	ELIANA		3	0	0
30910	YASMIN KAROLAYNE CARMO CORREIA	04/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		4	0	0
30911	WILLIAN SANTOS TEIXEIRA	04/07/2025		TBIA-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
30912	ALEXIS TENORIO DE SOUZA	04/07/2025		MO-PA-M	CR	RAYSSA		4	0	0
30913	ELENILDA MARIA DA SILVA	04/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
30914	ANGELINA MARIA DE JESUS	04/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
30915	ANDERSON DOS SANTOS SILVA	04/07/2025		DEDOS-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
30916	JESSICA SILVA BUENO	04/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
30917	CLAUDIMAR GONCALVES DOS SANTOS	04/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
30918	SABRINA FIGUEIREDO MARTINS	04/07/2025		OMBRO-LAT-M	CR	RAYSSA		2	0	0
30919	KAIQUE PEREIRA MARQUES DOMINGUES	04/07/2025		DEDOS-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
30920	GABRIEL FELIPE SILVA MENDES	04/07/2025		CLAVCULA-AP-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
30921	DERICK LISBOA DE JESUS	04/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
30922	PAULO CESAR SILVA ESPIRITO SANTO	04/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
30923	DAVID ALONSO PEREIRA DIAS	04/07/2025		MO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
30924	JOSE CARLOS FERMINO	04/07/2025		P-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
30925	JENNIFER TELES DUARTE	04/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
30926	EDENIZIO DE JESUS MARQUES	04/07/2025		P-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
30927	JOYCE PEREIRA DA SILVA	04/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
30928	NELSON NASCIMENTO CRE	04/07/2025		MO-AP-M	CR	FRANCIELLI		3	0	0
30929	MARIA JOSE DE OLIVEIRA	04/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
30930	FELIPE SILVA BROGES GONCALVES	04/07/2025		P-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
30931	SAMELLY SANTOS DE OLIVEIRA	04/07/2025		P-AP-M	CR	FRANCIELLI		3	0	0
30932	LUMA GOES LUIZ PAIXAO	04/07/2025		P-AP-M	CR	FRANCIELLI		3	0	0
30933	VINICIUS RODRIGUES MOLERO	04/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
30934	VITOR HUGO OLIVEIRA	04/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
30935	DAVI LUCAS REIS DE CASTRO	04/07/2025		COTOVELO-LAT-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
30936	PAULA JANAINA DOS SANTOS NUNES	04/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
30937	MARIA APARECIDA RIBEIRO DE OLIVE	04/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		5	0	0
30938	ANTONIO PEREIRA DOS SANTOS	04/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
30939	JOAQUIM DE JESUS OLIVEIRA	04/07/2025		P-AP-M	CR	FRANCIELLI		7	0	0
30940	JOSE PINTO NASCIMENTO NETO	04/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
30941	GILSIMAR SOUZA SILVA	04/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
30942	JACKSON BARBOSA DE OLIVEIRA	04/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
30943	KEVIN WELLINGTON FERREIRA DANTAS	04/07/2025		P-AP-M	CR	FRANCIELLI		3	0	0
30944	JORGE MATEUS LOPES VALENTIM	04/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		3	0	0
30946	JEFFERSON MOREIRA DE OLIVEIRA	04/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	FRANCIELLI		3	0	0
30947	JENNIFFER PRADO CAVALCANTE	04/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
30945	LARYSSA MELISSA FERREIRA DOS SAN	04/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
30948	WILSON MARTINS DE OLIVEIRA	04/07/2025		FMUR-AP-M	CR	FRANCIELLI		6	0	0
30949	DAFNE CRISTINA PEREIRA GOMES	04/07/2025		TBIA-AP-M	CR	FRANCIELLI		3	0	0
30950	CAROLINA SOUZA DOS SANTOS LIMA	04/07/2025		MO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
30951	ALAIDE FELIX DA SILVA	04/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
30952	NAUM FERREIRA BARROS DE MELO	04/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
30953	MARIA HELENA DE MENDEIROS SILVA	04/07/2025		TORAX-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
30954	ADRIANA BARBOSA CAVALCANTE	04/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
30955	ANA PAULA ROLIM DE OLIVEIRA	04/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
30956	WASHINGTON CARVALGO DOS SANTOS	04/07/2025		COSTELAS-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
30957	DAVID DA SILVA SENA	04/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	FRANCIELLI		12	0	0
30958	EDSON DE MENDONCA PANTANA	04/07/2025		TORAX-AP-M	CR	DANIELE		3	0	0
30959	HUMBERTO SOARES DUARTE	04/07/2025		PELVE-AP-M	CR	DANIELE		5	0	0
30960	ANDERSON CABOCLO DA SILVA	04/07/2025		COSTELAS-AP-M	CR	DANIELE		3	0	0
30961	AILTON CARLOS BATISTA DE JESUS	04/07/2025		MO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
30962	ANNA LUIZA RODRIGUES DO NASCIMEN	04/07/2025		TBIA-AP-M	CR			4	0	0
30963	JULIO CESAR ALVES DA SILVA	04/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	DANIELE		1	0	0
30964	ALEX SANDRO CARVALHO DE ALMEIDA	04/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	DANIELE		5	0	0
30965	IVONE DE OLIVEIRA COELHO	04/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
30966	GABRIELA FERREIRA BORGES	04/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
30967	HENRIQUE LOPES DA SILVA	04/07/2025		MO-LAT-M	CR	DANIELE		2	0	0
30968	MARLI RODRIGUES CONGA	04/07/2025		MO-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
30969	FABIANO AUGUSTINHO DA SILVA	04/07/2025		MO-PA-M	CR	MARCELLO		2	0	0
30970	IVANIRA DE LOURDES OLIVEIRA PAIV	04/07/2025		SEIOS DA FACE-PA-M	CR	MARCELLO		3	0	0
30971	MARIA CONCEICAO DE OLIVEIRA SOUZ	04/07/2025		MO-PA-M	CR	MARCELLO		2	0	0
30972	ADRIANA CUSTODIO ADAO	04/07/2025		TORAX-PA-M	CR	MARCELLO		1	0	0
30973	INGRID CRUZ SOUSA VIANA	04/07/2025		MO-LAT-M	CR	MARCELLO		2	0	0
4525070412	DESCONHECIDO EMERGENCIA	04/07/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
30974	JOSE ALISSON DOS SANTOS	04/07/2025		COTOVELO-LAT-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
30975	MIRA HERCULANO DA SILVA	04/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
30976	DENISE SICHERO SCABIN SCATAMBURL	04/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
30977	ROMARIO MISCENA DA SILVA	04/07/2025		TORAX-LAT-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
30978	MARIA DO CARMO DA CRUZ LIMA	04/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
30979	MIGUEL JESUS DA COSTA	04/07/2025		MO-AP-M	CR	FRANCIELLI		3	0	0
30980	MARLI RAIMUNDA DA SILVA	04/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
30981	DOUGLAS HENRIQUE DA SILVA	04/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
30982	MARCOS DE JESUS	04/07/2025		PUNHO-PA-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
30983	WELLINGTON PAULO RODRIGUES	04/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
30984	THAIS CARLOTA DA SILVA BASSI	04/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
30985	GABRIELA SANTOS BELMIRO CAMPELO	04/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	DANIELE		1	0	0
30986	JORGE FERREIRA DE ALMEIDA	04/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	DANIELE		3	0	0
30987	BRENO CARVALHO DOS SANTOS	04/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
30988	LUIS GUILHERME OLIVEIRA FERNANDE	04/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		5	0	0
30990	ELIZETE LIMA DOS SANTOS	04/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		3	0	0
30991	MIRALVA DE JESUS SANTOS DO PATRO	04/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
30992	RAMON PEREIRA SANTOS	04/07/2025		PUNHO-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
30993	ALEXANDRE PEREIRA DE MORAES	04/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		3	0	0
30994	MARCOS MOURA CHAVES	04/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
30995	MARIA APARECIDA DA SILVA	04/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
30996	MARCO ANTONIO DA ROCHA FERREIRA	04/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
30997	VICENTE ALVES VIEIRA	04/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		3	0	0
4525070412	VALDECI COSTA DA SILVA	04/07/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
30998	OSVALDA MARIA DE JESUS OLIVEIRA	04/07/2025		TORAX-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
30999	OLAOLUWA HENRY AFUYL	04/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31000	PAMELA APARECIDA DE OLIVEIRA ARI	04/07/2025		P-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
31001	JOAO PEDRO THEODORO	04/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31002	MANOEL FARIAS LEITE	04/07/2025		MO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31003	ADRIEL ANDRE ORTIZ ANCHIETA DA S	04/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31004	MARIA CLARA CUNHA ROSA	04/07/2025		P-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
31005	ROSALINA MARTIN SANCHES	04/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31006	GRASIELLE SANTOS LUZ	04/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31007	MARIA DAS GRACAS SILVA QUEIROZ	04/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		3	0	0
31008	LUCAS MACHADO DA CONCEICAO	04/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31010	IZABEL CRISTINA CANDIDO	04/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		3	0	0
4525070412	RONALDO PEREIRA BATISTA	04/07/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
31011	FELIPE SILVA	04/07/2025		TBIA-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31012	EDUARDO ARAUJO DA SILVA	04/07/2025		MO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31013	LUIZ GOMES DA SILVA	04/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31014	RANIELLI XAVIER HEGUES	04/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
31015	PALOMA ANDRADE DE SOUZA	04/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
31016	RAPHAEL MOREIRA BONILHA TAS	04/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	MARCELLO		1	0	0
31017	KAIO UEMA	04/07/2025		P-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31018	MAGDA RIBEIRO RUEDA	04/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
31019	ROSELITA DA SILVA ROSA COSTA	04/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31020	MILENA DORO OLIVEIRA	04/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31021	JULIANA CAROLINE BERNARDO DE OLI	04/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31022	ERLANIA SERAFIM DE SOUSA	04/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
31023	VITORIA PEREIRA GOMES	04/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31024	PEDRO HENRIQUE DE ALMEIDA FERREI	04/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31025	LUCIANA RODRIGUES BARBOSA	04/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31026	MARIA DAS NEVES COSMA DA SILVA	04/07/2025		TORAX-AP-M	CR	DANIELE		1	0	0
31027	REGIANE SALES FRANCISCO	04/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		3	0	0
31028	BEATRIZ GABRIEL LOPES DA SILVA	04/07/2025		TBIA-AP-M	CR	FRANCIELLI		3	0	0
31029	PATRICIA DA SILVA CABRAL GARCIA	04/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31030	ANTONIA LIGORI DOS SANTOS	04/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31032	GUSTAVO NERES DE SOUZA	04/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
31033	ELIANA DE JESUS PEREIRA	04/07/2025		TORAX-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31034	GIOVANNA CAROLINA CUSTODIO ADRA	04/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31035	MARIA DAS DORES SILVA	04/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31036	ISADORA MAYKE DOS SANTOS	04/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
31037	VERA LUCIA ALBERTO DE OLIVEIRA	04/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
31038	DAIANE RIBEIRO DE JESUS	04/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		3	0	0
31039	IVONETE MARIA DO ESPIRITO SANTO	04/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31040	GENILSON COSTA DE SOUSA	04/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
31041	GUSTAVO AMARAL LEITE PEREIRA	04/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		3	0	0
31042	GEISIANE JOYCE DE JESUS MOROZIN	04/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	FRANCIELLI		5	0	0
31043	ANDRE LUIZ FERREIRA DA SILVA	04/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
31044	MICAELE SANTOS DO NASCIMENTO	04/07/2025		SACRO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31045	ANTONIA DA CONCEICAO	04/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
31046	ANDERSON RICARDO JOAQUIM	04/07/2025		MERO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31047	SAMILA BRAGA DUARTE SOUZA	04/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		3	0	0
31048	DAVI SOUZA DE OLIVEIRA	04/07/2025		P-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31051	KARINA SAMPAIO DE JESUS	04/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
31052	ODILON DE OSUZA BARROS	04/07/2025		TORAX-AP-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
31049	RONILSON DA CRUZ	04/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31053	DIMITRI GAMA LOPES	04/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
31054	VIVIANE DOS SANTOS SILVA	04/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31055	RENAN SANTOS BELON	04/07/2025		P-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
31056	CICERO ALVES DE ALMEIDA	05/07/2025		JOELHO-LAT-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31057	RENAN SANTOS BELON	05/07/2025		P-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31058	RENAN SANTOS BELON	05/07/2025		P-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31059	HENITA CONCEICAO SANTOS LINHARES	05/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
31060	EMERSON BARROS DA SILVA	05/07/2025		P-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
31061	HIGOR DOS SANTOS BARRETO	05/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
31062	EUDES	05/07/2025		TORAX-PA-M	CR			2	0	0
31064	MARIA DA SOLEDADE OLIVEIRA	05/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31065	VILMA APARECIDA DA SILVA	05/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31066	YARA BRITO DE LIMA SILVA	05/07/2025		MERO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31067	GEORGE HILTON RODRIGUES DOS SANT	05/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
31068	JOAO VICTOR ALVES PEREIRA	05/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31069	MARIA	05/07/2025		TORAX-AP-M	CR			1	0	0
31070	GILDAIR DE JESUS SILVA	05/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31071	SUELLEN ROCHA FERREIRA RIBEIRO	05/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31072	MARIA DAS MERCES GONCALVES DOS S	05/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31073	LUCAS BARBOSA BISPO DOS SANTOS	05/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		7	0	0
31074	LUIZ ANTONIO RIBEIRO DE CARVALHO	05/07/2025		P-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
31075	PIETRO SANTANA	05/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
31076	LUIZ HENRIQUE BERNARDES SILVA	05/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
31077	DEUSDETE SANTOS DE SOUZA	05/07/2025		P-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
31078	HELENA GOMES PONTES DE LIMA	05/07/2025		TBIA-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
31079	IDEON LOPES FREIRE	05/07/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
31080	JOYCE ROSA FRANCISCO DE NOVAES	05/07/2025		P-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
31081	DAVID DE JESUS	05/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
31082	RICHARD DA SILVA ROMA HONORIO	05/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31083	JULIO RAFAEL DA SILVA	05/07/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31084	ADILSON PEREIRA ROCHA	05/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
31085	ICARO KOGA SANTOS	05/07/2025		P-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31086	EVELLYN VITORIA DOS SANTOS SILVA	05/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31087	GABRIELLY ALVES DOS SANTOS	05/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
31088	CARLA REGINA DOS SANTOS BORGES	05/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
31089	RENATO ALVES DA SILVA	05/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
31090	ALAIR JORGE DE ANDRADE	05/07/2025		P-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
31091	JURACI RUDRIGUES DA SILVA	05/07/2025		TBIA-LAT-M	CR	LUCIA		4	0	0
31092	ANGELICA ALVES DE AVILA MACEDO	05/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
31093	ANTONIO FRANCISCO PEREIRA	05/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31094	MARIA CLARA DOS SANTOS	05/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		3	0	0
31095	MANOEL DE JESUS NASCIMENTO	05/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		4	0	0
31096	AVANI DA SILVA SANTOS	05/07/2025		P-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
31097	ELSIR DO NASCIMENTO DE SOUZA DE	05/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
31098	MARIA FERNANDA TORRES FERREIRA S	05/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
31099	MARIA QUITERIA FERREIRA DA SILVA	05/07/2025		P-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
31100	DJANIRA PEREIRA GUERRA	05/07/2025		TORAX-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
31101	WALDIVIO ROZA DE OLIVEIRA	05/07/2025		TORAX-AP-M	CR	LUCIA		1	0	0
31102	SAMANTA SANTOS NOVAES	05/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
31103	LUCAS BARBOSA DOS SANTOS	05/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31104	JOAO FRANCISCO DA SILVA	05/07/2025		JOELHO-LAT-M	CR	ELIANA		2	0	0
31105	RICARDO ALEXANDRE SANTOS DE OLIV	05/07/2025		P-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
31106	MARIA DA GLORIA JESUS PEREIRA	05/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		3	0	0
31107	FABRICIO TAVARES ALVES DOS SANTO	05/07/2025		MO-LAT-M	CR	ELIANA		2	0	0
31108	ARTHUR APARECIDO DE OLIVEIRA COR	05/07/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
4525070512	EDSON SILVA DA CRUZ	05/07/2025		ABDOMEN SNG	CR			1	0	0
31109	NEUSA FRANCISCA ALEXANDRE	05/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		5	0	0
31110	HORDINEI MACHADO DOS SANTOS	05/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
31111	RONALDO ROBERTO FERREIRA DOS SAN	05/07/2025		TORAX-LAT-M	CR	LUCIA		2	0	0
31112	OSVALDA MARIA DE JESUS OLIVEIRA	05/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
31113	JAIR TOSTA	05/07/2025		TORAX-LAT-M	CR	LUCIA		2	0	0
31114	GIOVANNA RONCON DE JESUS	05/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
31115	JOSE CICERO DOS SANTOS	05/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
31116	MARLUZA GOMES DOS SANTOS	05/07/2025		PELVE-AP-M	CR	LUCIA		7	0	0
4525070512	THAIS CARLOTA DA SILVA BASSI	05/07/2025		TORAX LEITO TEC ELIANA	CR			1	0	0
31117	KLEBISTON ALVES DO NASCIMENTO	05/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
31118	MARCELO AUGUSTO DOS SANTOS	05/07/2025		MO-LAT-M	CR	LUCIA		2	0	0
31119	MARCOS VINICIUS NASCIMENTO DE JE	05/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
31120	MARIA ALVES DE OLIVEIRA SILVA	05/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		1	0	0
31121	VALDOMIRO DE ASIS	05/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	ELIANA		1	0	0
31122	KLEBISTON ALVES DO NASCIMENTO	05/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUCIA		6	0	0
31123	FELIPE RAMOS DA SILVA	05/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
31124	VINICIUS DE ALMEIDA DOMINGUES	05/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		5	0	0
31125	LUCIA DIAS DA RESSUREICAO	05/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
31126	MARLI PEREIRA DA CUNHA	05/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		5	0	0
31127	LUIZA PIRES MENEZES	05/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
31128	LUCIANO LUIZ SOUZA	05/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		5	0	0
4525070512	SILVIO DOMINGUES	05/07/2025		ABDOMEN LEITO TEC ELIANA	CR			1	0	0
31129	MAYCON NUNES DOS SANTOS	05/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		3	0	0
4525070512	ANTONIO LUIZ DA SILVA	05/07/2025		ABDOMEN SNG	CR			1	0	0
31130	DANIEL FERNANDES PEREIRA	05/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
31131	MAYCON NUNES DOS SANTOS	05/07/2025		PELVE-AP-M	CR	LUCIA		7	0	0
31132	MARIA JANEIDE DE SOUZA SILVA	05/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
31133	MARIA LUIZA SILVA SAMPAIO	05/07/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		4	0	0
31134	JOAO VICTOR NASCIMENTO COSTA	05/07/2025		COSTELAS-LAT-M	CR	LUCIA		10	0	0
31135	DIOGO GONCALVES FRANCA	05/07/2025		P-AP-M	CR	LUCIA		4	0	0
31136	LUAN SANTOS DE JESUS	05/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUCIA		6	0	0
31137	FERNANDA PEREIRA DOS SANTOS	05/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUCIA		6	0	0
31138	ISABEL MARIA FULGENCIO	05/07/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		8	0	0
31139	EVERTON FEITOSA FILHO	05/07/2025		P-AP-M	CR	LUCIA		3	0	0
31140	MARIA LUIZA SILVA SAMPAIO	05/07/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		3	0	0
31141	CINTIA DA COSTA AUGUSTO	05/07/2025		FMUR-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31142	ADAO MAYRINK	05/07/2025		FMUR-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31144	LUCIANO DA CONCEICAO DOS SANTOS	05/07/2025		MERO-AP-M	CR	ELIANA		3	0	0
31143	GABRIELLA AGOSTINHO FERNANDES	05/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		3	0	0
31145	VICTOR ALEXANDER BARBOSA DA SILV	05/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		3	0	0
31146	JOSE UNALDO DOS SANTOS	05/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
31147	LUCIANO DA CONCEICAO DOS SANTOS	05/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
31148	GRAZIELA RAFAEL VILHENA DA SILVA	05/07/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
31149	MARCUS PEREIRA DA SILVA	05/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
31150	CHARLES APARECIDO DE SANTANA SIL	05/07/2025		P-AP-M	CR	LUCIA		4	0	0
31151	EVERTON FEITOSA FILHO	05/07/2025		P-AP-M	CR	LUCIA		3	0	0
31152	SOLANGE DE FATIMA DIAS ANNIBALI	05/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
31153	FERNANDA PEREIRA DOS SANTOS	05/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUCIA		5	0	0
31154	MARA SOARES PADOVANI	05/07/2025		OMBRO-LAT-M	CR	LUCIA		4	0	0
31155	ADINALVA MARQUES SILVA	05/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUCIA		3	0	0
31156	VITOR DA SLVA	05/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		4	0	0
31157	ORNELA APARECIDA GOUVEA	05/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
31158	LUANDERSON BARRETO SANTANA	05/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
31159	TATIANA RAQUEL DE OLIVEIRA SANTO	05/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
31160	JULIANA PERES BENICIO	05/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	LUCIA		4	0	0
31161	YGOR DE SOUZA OLIVEIRA	05/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUCIA		3	0	0
31162	FRANCISCO LAECIO BISPO	05/07/2025		PELVE-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
31163	ANTONIO JULIO DA SILVA	05/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
31164	MARIA JOSE RIBEIRO DE ARRUDA LEI	05/07/2025		TORAX-AP-M	CR	LUCIA		8	0	0
31165	PAULO HENRIQUE DA SILVA	05/07/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
31166	JOSIELMA BRITO MIRANDA	05/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		4	0	0
31167	MARIO LOURENCO RIBEIRO	05/07/2025		JOELHO-LAT-M	CR	LUCIA		7	0	0
4525070512	MARIA DAS NEVES COSMA DA SILVA	05/07/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
31168	ANA MARIA DE OLIVEIRA	06/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
31169	JACKSON GABRIEL OLIVEIRA DE JESU	06/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		4	0	0
31170	NAIZE CRISTINA CASTRO SILVA	06/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
31171	JHONNY ABRAAO DANTAS DE OLIVEIRA	06/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
31172	MATEUS MARQUES DE ALMEIDA	06/07/2025		MO-LAT-M	CR	LUCIA		5	0	0
31173	IVANDIL MOREIRA CRUZ	06/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
31174	MARIA ELIETE FERREIRA CANUTO	06/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		3	0	0
31175	ANA MARIA DE OLIVEIRA	06/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUCIA		3	0	0
31176	JOSE LUIS DOS SANTOS	06/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
31177	MARIA DE LOURDES OLIVEIRA MARQUE	06/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
31178	TAYANE SOUZA SANTOS	06/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
4525070612	ANTONIO LUIZ DA SILVA	06/07/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
31179	JOYCE BAETRIZ SOUZA BISPO DE JES	06/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31180	MATHEUS ALEXANDRE DOS SANTOS PER	06/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
31181	GUSTAVO DA SILVA POMPEU	06/07/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	CR	LUCIA		3	0	0
4525070612	EDSON SILVA DA CRUZ	06/07/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
31182	LUCIENE DIAS RODRIGUES	06/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
31183	MATHEUS GUILHERME DOS SANTOS	06/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUIS		5	0	0
31184	RAFAELLA DOS SANTOS CRISPIM	06/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
31185	FRANCITHARLES FELIPE DA SILVA	06/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
31186	RAFAEL BARBOSA SILVA FERREIRA	06/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
31187	PEDRO RENAN DA COSTA ALENCAR	06/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	LUIS		3	0	0
31188	BRENO AUGUSTO SILVA BUENO	06/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
31189	JUAN BARBOSA CORREA LOPES	06/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
31190	FRANCISCO DE SOUSA LINS	06/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	LUIS		3	0	0
31191	LUAN OLIVEIRA DA SILVA	06/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
31192	PEDRO HENRIQUE MARCAL OLIVEIRA	06/07/2025		DEDOS-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
31193	JOAO PEDRO DE SOUZA COSTA	06/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
31194	YASMIN TEODORO DA ROSA	06/07/2025		FMUR-AP-M	CR	LUIS		1	0	0
31195	RODRIGO ARAUJO MENDONCA	06/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
31196	ANA CLAUDIA SILVA DE LIMA	06/07/2025		COSTELAS-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
31197	DANILO OLIVEIRA DE AMORIM	06/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
31198	LUCIANA ALMEIDA MOURA DE CAMARGO	06/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
31199	GABRIEL DA CONCEICAO BATISTA	06/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
31200	SHIRLEY CAETANO CERQUEIRA	06/07/2025		TORAX-AP-M	CR	LUIS		1	0	0
4525070612	JOAO MARIA BARBOSA	06/07/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
31201	JEAN COSTA ALVES DA SILVA	06/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
31202	JESSE SILVA ALVES	06/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
31203	SCHIRLEY MAIRA VEIGA	06/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUIS		7	0	0
31204	EDIMUNDO RIBEIRO DO VALE	06/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
31205	LUCAS DE ALMEIDA SANTOS	06/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		7	0	0
31206	VERONICA OLIVEIRA ROCHA	06/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUIS		3	0	0
4525070612	LUIZ ANTONIO DO NASCIMENTO	06/07/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
31207	CRIMERIA CIPRIANO SOARES DA SILV	06/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		7	0	0
31208	WALDIVIO ROZA DE OLIVEIRA	06/07/2025		TORAX-AP-M	CR	LUIS		1	0	0
31209	KATIA VIEIRA DA SILVA	06/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
31210	LUCAS RODRIGUES	06/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	LUIS		3	0	0
31211	EVERTON APARECIDO DOS SANTOS	06/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		6	0	0
31212	RENATO FERREIRA DA SILVA	06/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		3	0	0
31213	WELLINGTON CASTRO DA SILVA	06/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
31214	NEIDE TAVARES DA SILVA	06/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31215	CAIO DE SOUSA GATO	06/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31216	DAVID DE CASTRO RODRIGUES	06/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
31217	FRANCISCO WAGNER LINS DA SILVA	06/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
31218	LUIS DA SILVA	06/07/2025		TORAX-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
4525070612	EDSON SILVA DA CRUZ	06/07/2025		ABDOME SNE	CR			1	0	0
31219	JOSE DE OLIVEIRA LIRIO	06/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
31220	CLEUSA MARIA BIANCO GONCALVES	06/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
4525070612	ODILON DE SOUZA BARROS	06/07/2025			CR			1	0	0
31221	MAGDA RIBEIRO RUEDA	06/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		1	0	0
31222	EVERTON RAMOS DA SILVA	06/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	LUIS		8	0	0
31223	LUCAS CORDEIRO RIBEIRO	06/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUIS FERNANDO		2	0	0
31224	GENY ELISABETH VIEIRA KAMIZAKI	06/07/2025		PELVE-AP-M	CR	LUIS		4	0	0
31225	GABRIELA RIBEIRO DE JESUS DE SOU	06/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
31226	FABIANO PEREIRA DA SILVA	06/07/2025		QUADRIL-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
31227	MARILEIDE MARTINS DE OLIVEIRA	06/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
4525070612	MARIA VITORIA DE JESUS	06/07/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
4525070612	OSVALDA MARIA DE JESUS OLIVEIRA	06/07/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
31228	SUZIELLE GONCALVES	06/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	LUIS FERNANDO		3	0	0
31229	ANA PAULA JESUS SILVA BORGES	06/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUIS		4	0	0
31230	LUIS CARLOS CARDOSO PEREIRA	06/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
31231	DARIANI ANACLETA DOMINGOS	06/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
31232	MARIA APARECIDA FERNANDES	06/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
31233	MICHAEL DOUGLAS AGOSTINHO FERREI	06/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
31234	GABRIEL PINHEIRO DO AMARAL	06/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	LUIS		17	0	0
31235	GUSTAVO RODRIGUES DOS SANTOS	06/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		3	0	0
31236	MELKS EDMOND	06/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
31237	JOSIENE MOURA DE GOES	06/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUIS		1	0	0
31238	MARIA APARECIDA DOMINGUES VEREDA	06/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		3	0	0
31239	SECUNDINO GOMES DE MORAES	06/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
31240	YASMIN KAROLAYNE CARMO CORREIA	06/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		3	0	0
31242	FLORDENICE SANTOS OLIVEIRA	06/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
31243	NUNO MARCELO ALVES	06/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
31245	MAURICIO SILVA	06/07/2025		TBIA-LAT-M	CR	LUIS		6	0	0
31246	JOSEPHI DA CRUZ ALVES	06/07/2025		TBIA-AP-M	CR	LUIS		7	0	0
31247	JOSIENE MOURA DE GOES	06/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUIS		3	0	0
31248	GILVANILSON PEREIRA DE OLIVEIRA	06/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		6	0	0
31249	MARIA DO CARMO DA CRUZ LIMA	06/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
31250	THEO RICHARD SOBRAL RANGEL	06/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
31251	KLEBSON KAUAN ARAUJO DA SILVA	06/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		5	0	0
31252	LUANA RAMOS MATIAS DOS SANTOS	06/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
31253	LAUANE DE JESUS DA SILVA	06/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUIS		4	0	0
31254	GILVANILSON PEREIRA DE OLIVEIRA	06/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
31255	WILSON DIAS BECA	06/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		1	0	0
31256	MARIA APARECIDA DAMACENO	06/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUIS		7	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
31257	EVERTON FEITOSA FILHO	06/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
31258	ROSIVALDO DOS ANJOS FERREIRA	06/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
31259	JOCIENE MOURA BARBOSA	06/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUIS		7	0	0
31260	EDILAINE DA SILVA	06/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
31261	THEO RICHARD SOBRAL RANGEL	06/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
31262	MANOEL SILVA SANTOS	06/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUIS		4	0	0
31263	MILENA BATISTA DO NASCIMENTO (SE	06/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
31264	DESC TALITA SANTOS SILVA	06/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		3	0	0
31265	JESUE XAVIER MOREIRA	06/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
31266	PAULO RYAN FERREIRA DA SILVA	06/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
31267	RENATA ANDRADE MIRANDA	06/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
31268	LUANA DIAS GONCALVES	06/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
31269	JESSICA SANTOS ALMEIDA	06/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
31270	MANUELA VIEIRA MARROQUES	06/07/2025		TBIA-AP-M	CR	LUIS		4	0	0
31271	BEATRIZ DE SOUSA	06/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
31272	ANDRE VITOR VIEIRA MARROQUES	06/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
31273	NAIRDA BRAZ RIBEIRO	06/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
31274	SARA STEPHANI SANTOS SIQUEIRA	06/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
31275	IGOR DE SOUZA BRITO	06/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
31276	DANIEL VIEIRA ALVES DA RITA	06/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	LUIS		6	0	0
31277	FERNANDA FABRE ALEXANDRE VIDAL	06/07/2025		TORAX-AP-M	CR	LUIS		1	0	0
31278	RYAN VILAR COSTA	06/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
4525070612	ELIZANGELA DA SILVA	06/07/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
31279	DENILSON DA SILVA SANTOS	06/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
31280	JUCELIA NORBERTO DA SILVA	06/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		3	0	0
4525070612	CARLOS ALBERTO LUPETTI	06/07/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
4525070612	JOEL LOPES DA SILVA MEDEIROS	06/07/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
31281	CAIO RIBEIRO DE JESUS	06/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	LUIS		10	0	0
31282	REBECA SOUZA DOS SANTOS	06/07/2025		PUNHO-PA-M	CR	LUIS		5	0	0
31283	ANTONIO COELHO	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		3	0	0
31284	CAYQUE COSTA BONFIM	07/07/2025		P-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31285	ISAAC LIMA DE JESUS	07/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
31286	NICOLE DOS SANTOS DORIA DIAS	07/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
31287	JOSE LUIS DOS SANTOS	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31288	GIOVANE DE SOUZA GOMES	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
4525070712	ANTONIO LUIZ DA SILVA	07/07/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
31289	ANA LIVIA CASTRO DOS SANTOS	07/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	LUIS		4	0	0
31290	GENILSON DE OLIVEIRA LIMA	07/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
31291	DESCONHECIDO LUCAS RODRIGUES DE	07/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	LUIS		3	0	0
31292	EDINEIA PEREIRA DE SOUZA	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
31293	JORGE CARLOS COSTA DOS SANTOS	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
31294	ERISVALDO SANTOS DA SILVA	07/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
31295	EDER CHAVES DA SILVA	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
31296	RAFAEL PAIVA DO NASCIMENTO	07/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
31297	LUANA APARECIDA COELHO	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
31298	WILSON DAVID MARIANO DOS SANTOS	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
31299	JOAO VITOR CARVALHO DOS SANTOS	07/07/2025		P-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31300	TEREZA CRISTINA VIEIRA	07/07/2025		P-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31301	FELIPE COSTA LUIZ	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		4	0	0
31302	GABRIEL BORGES NUNES DA SILVA	07/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31303	DAVID ALONSO FERREIRA DIAS	07/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		3	0	0
31304	ANTONIA OLIVEIRA DA OLIVEIRA	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31305	LUCILIA FRANCISCA DA SILVA	07/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31306	MURILO MUNHOZ BARRETO	07/07/2025		P-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31307	ALENILDA ROSA DO NASCIMENTO	07/07/2025		MERO-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0
31308	LUANA SANTOS DE CASTRO	07/07/2025		MO-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0
31309	JOAO VICTOR DE ALMEIDA E SILVA	07/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0
31310	ROBSON DA SILVA BENEDITO	07/07/2025		MO-PA-M	CR	MARCELLO		2	0	0
31311	HUGO LEONARDO FERREIRA MADUREIRA	07/07/2025		MERO-AP-M	CR	MARCELLO		3	0	0
31312	MARIA ANGELICA PEDRINA DE JESUS	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	MARCELLO		2	0	0
31313	KEVIN WELLINGTON FERREIRA DANTAS	07/07/2025		P-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0
31314	TAMIRES FREIRE DE OLIVEIRA	07/07/2025		MO-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0
31315	THIFANY PEREIRA FERNANDES	07/07/2025		MO-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0
31316	KAIO UEMA	07/07/2025		P-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0
31317	MURILO QUERINO SANTOS DA SILVA	07/07/2025		DEDOS DOS PS-AP-M	CR			2	0	0
31318	JADE MOREIRA DE JESUS	07/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR			2	0	0
31319	LUCAS FURLANETO FAGUNDES	07/07/2025		MO-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0
31320	MARCOS DANILO DE OLIVEIRA SILVA	07/07/2025		P-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0
31321	TERESINHA FERNANDES DAS NEVES	07/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31322	YASMIN MOREIRA DE ASSIS	07/07/2025		P-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31323	CRISTIANO MELO DE SANTANA	07/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31324	EIDETH BATBOSA MARINO	07/07/2025		FMUR-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
31325	HALLYSON NASCIMENTE ARAUJO	07/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31326	RAILTON DE JESUS SILVA	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		7	0	0
31327	ISABELA SANTOS STRAVATI	07/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
31328	LEONARDO DA SILVA	07/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
31329	LUCAS LEITE DE PINHO	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31330	LAUDEMIRO FERREIRA SANTOS	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31331	MARIA EUSA MIRANDA	07/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31332	MATEUS DE SOUZA BRITO	07/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0
31333	ANANIAS SOUZA DOS SANTOS	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	MARCELLO		2	0	0
31334	SOLANGE DA SILVA DE JESUS	07/07/2025		PELVE-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31335	JOSE VALENTIM DA SILVA	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31336	DENIS JONES DE SA CANDINHO	07/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
31337	ANA CLARA ROCHA DESIDERIO	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	MARCELLO		2	0	0
31338	ROGERIO SOUZA NASCIMENTO	07/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31339	WAGNER ARAUJO DOS REIS	07/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31340	ISABELLA LUIZ DE SANTANA	07/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31341	LEANDRO RUFINO MARTINS	07/07/2025		P-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31342	SIMONE DE SOUZA LIMA RODRIGUES	07/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
31343	JOSEFA MARIA DOS SANTOS	07/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		3	0	0
31344	KELVIN RYAN SOUZA SILVA	07/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31345	WELLITON VON RELDER DIAS DA ROSA	07/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31347	MATHEUS NUNES VIEIRA	07/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31348	JONATHAN LUIZ LESSI GADELHA	07/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31349	EDUARDO ALVES SIQUEIRA	07/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	DANIELE		6	0	0
31350	ARIONILDES PEREIRA DOS SANTOS	07/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
31351	MARIA DE LOURDES MARTINS DOS SAN	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
31352	HEITOR DA SILVA HERRERA	07/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
31353	JOSE LEONARDO SILVA DE ARAUJO	07/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
31354	MARIA EDNALVA GOMES VIANA	07/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	DANIELE		6	0	0
31355	ANDREA ALVES PATRICIO	07/07/2025		PUNHO-AP-M	CR			2	0	0
31356	NOEME PRATES DE OLIVEIRA	07/07/2025		COSTELAS-AP-M	CR	MARCELLO		4	0	0
31357	CAMILA DE OLIVEIRA TAVARES	07/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	MARCELLO		4	0	0
31358	MARIA INES INACIO DA SILVA	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	MARCELLO		3	0	0
31359	ALAN DE SANTANA SOUZA	07/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	MARCELLO		4	0	0
31360	LUZIA CAVALCANTE DE SOUZA MELO	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	MARCELLO		2	0	0
31361	PATRICIA CORDEIRO DOS SANTOS	07/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
31362	LUIZ MIGUEL DA SILVA	07/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0
31363	VERA REGINA VILLELA	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	MARCELLO		2	0	0
31364	QUELE CHIRREL AZEVEDO DE SANTANA	07/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0
31365	ADRIANA AUGUSTA RODRIGUES	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	MARCELLO		2	0	0
31366	NADIA APARECIDA DE OLIVEIRA	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		3	0	0
31367	ARLETE FERNANDES DE SOUZA	07/07/2025		QUADRIL-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
31368	RONALDE LOPES DE ARAUJO	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31369	RENILDO DE OLIVEIRA RODRIGUES	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31370	WELLINGTON PEREIRA GOMES SILVA	07/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
31371	NYCOLAS FERREIRA DE OLIVEIRA	07/07/2025		COSTELAS-AP-M	CR			4	0	0
4525070712	DALVA DO CARMO	07/07/2025		TORAX LEITO TEC ELIANA	CR			1	0	0
31372	FRANCYELLE KAWANY GOMES DOS SANT	07/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	DANIELE		3	0	0
31373	DENIS ALEXANDRE JACINTO AUGUSTO	07/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	DANIELE		5	0	0
31374	INACIO PINHEIRO DE LIMA	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
31375	ANGELA VIEIRA	07/07/2025		MO-PA-M	CR	ELIANA		7	0	0
31376	JOSE WILSON DA SILVA	07/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
31377	ANELIZE BERNARDO DE OLIVEIRA SI	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31378	ROSANA OLIVEIRA DOS SANTOS	07/07/2025		CLAVCULA-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0
31379	EMILIA FONTES DE SOUZA MANSANI	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31380	JOSILAINE DO NASCIMENTO GALVAO	07/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
31381	ANDRE LUIZ DA SILVA	07/07/2025		MO-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31382	ANTONIO SILVA	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
31346	VICTOR HUGO SANTOS DE ALMEIDA	07/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
31383	GABRIEL PINTO DA SILVA	07/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
31384	OYRAM RODRIGUES BATISTA DA SILVA	07/07/2025		FMUR-AP-M	CR	ELIANA		6	0	0
31385	LUCAS DE OLIVEIRA SARAIVA	07/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	DANIELE		1	0	0
31386	THIAGO BRITO DE OLIVEIRA	07/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
31387	JHONATAS BORGES SANTOS	07/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
31388	JOSE JOAQUIM DA SILVA	07/07/2025		TORAX-AP-M	CR	DANIELE		1	0	0
31389	LOURDES MARCELINO	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31390	TATIANA DOS SANTOS PEREIRA	07/07/2025		MO-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31391	MARIA APARECIDA DA SILVA	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
31392	GUILHERME TIMOTEO AZEVEDO DE SOU	07/07/2025		TBIA-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31393	MICHELLE BARROS SILVA	07/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
31394	SOLANGE DE JESUS DA COSTA	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31395	ANTONIO FRANCISCO BARBOSA DE OLI	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31396	JULIA DA SILVA ALBUQUERQUE	07/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
4525070712	JOEL LOPES DA SILVA MEDEIROS	07/07/2025		ABDOMEN SNG TEC. ELIANA	CR			1	0	0
31397	WILLIAM FABRICIO VIRIATO DE SOUZ	07/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31398	AMANDA SILVA DIAS	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31399	LEVI DE JESUS REBOUCAS	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31400	ANTONIO CARLOS CRUZ DE MELO	07/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	ELIANA		6	0	0
31401	SEM DOC LUCAS RODRIGUES DE ALMEI	07/07/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	CR	ELIANA		3	0	0
31402	SEBASTIAO DA SILVA FILHO	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	MARCELLO		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
31403	MARCOS ANTONIO DA SILVA	07/07/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	CR	ELIANA		1	0	0
31404	PAULO ANTONIO DA SILVA	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31405	THAIS DE OLIVEIRA SILVA	07/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
31406	EFIGENIA DAS GRACAS SANTOS	07/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	ELIANA		15	0	0
31408	MARIA ADELIMA JESUS DE ROMA	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31409	LUCAS REGIS DA SILVA	07/07/2025		P-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31410	JAQUELINE MARIA DOS SANTOS	07/07/2025		JOELHO-LAT-M	CR	ELIANA		2	0	0
31411	LAEDSON ARAUJO MATOS	07/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
4525070712	CARLOS ALBERTO LUPETTI	07/07/2025		ABDOMEN LEITO TEC ELIANA	CR			1	0	0
31412	MARIA DE LOURDES DA SILVA	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31413	MATS LAURENT SILVA DE MORAES	07/07/2025		COSTELAS-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
31414	RAIMUNDA ASSUNCAO MACEDO	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31415	JOSE DELI TEIXEIRA	07/07/2025		COSTELAS-AP-M	CR	ELIANA		9	0	0
31416	ROBERTO VETRANO DA SILVA	07/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	ELIANA		6	0	0
31417	VIVIANE MORGAO TEIXEIRA FELIX	07/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31418	MARIA DE FATIMA DOS SANTOS BARRO	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31419	JOSE FRANCISCO DA MATA NEVES	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31420	EDNA FATIMA DOS SANTOS ASSUNCAO	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31421	VICTOR HUGO DIAS DA SILVA	07/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31422	KALEB SILVA DE SOUSA	07/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31423	RODOLFO MENDES DA SILVA	07/07/2025		FMUR-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
31424	DULCE ELENA GARCIA	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31425	EUNICE DOS SANTOS MOURA	07/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31426	ISABEL VIEIRA DE SANTANA	07/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31427	GUSTAVO LOPES CATIONI	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		1	0	0
31428	SELMA SOARES DOS SANTOS	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
31429	KALEB SILVA DE SOUSA	07/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31430	ANDERSON DELMONDES SOARES	07/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31431	FELIPE ZACARIAS NORONHA MELO	07/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
31432	JOSE FABRICIO DE JESUS AMORIM	07/07/2025		TBIA-AP-M	CR	LUIS		4	0	0
31433	CECILIO DE SOUSA NOVAES	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31434	LUIS CARLOS LOURENCO	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31435	ABEL YAGO DE MORAES BRICIO	07/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		3	0	0
31437	JOSE LEONIDAS DA SILVA PEREIRA	07/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
31438	GISLENE SANOS EVANGELISTA SOARES	07/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
31440	GIVANILDO SOARES DOS SANTOS	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		6	0	0
31436	GEOVANNA DIAS MELO SANTOS	07/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31439	ROBERTO SILVA PAULO	07/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
31441	MARINA MENDES DOS SANTOS	07/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		3	0	0
31442	MARIALVA DE OLIVEIRA ALVES	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		1	0	0
31443	ANNA KAREN ANDRINI	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31444	BEATRIZ OLIVEIRA DE JESUS	07/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31445	PABLO MATHEUS FERREIRA GOMES	07/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31446	SILENE LISBOA MATOS	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31447	PEDRO HENRIQUE DE OLIVEIRA ROCHA	07/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31449	ANDERSON SOARES PADOVANI	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31448	ANALICE VIERA BARRETO	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31450	HEVERTH FARIAS ROCHA	07/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31451	GISELE DE BARROS FERREIRA	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		3	0	0
31452	JOSE WILSON MARTINS PIAULINO	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31453	LUCIANO GONCALVES LIMA	07/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31454	MAILON DE JESUS DOS SANTOS	07/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31455	PATRICIA DA SILVA DOS SANTOS	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31456	CARLOS ALEXANDRE DE JESUS DA COS	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		1	0	0
31457	MARIA LUIZA SILVA SOUZA	07/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31458	GABRIEL CANDIDO PORTUGAL DE MELO	07/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		3	0	0
31459	WILSON SANTOS SILVA	08/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31460	THAYNA STEFANI FERREIRA	08/07/2025		COSTELAS-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
31461	JOAO VITOR DOS SANTOS FERREIRA	08/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31462	FELIPE GERALDINI MAYOLINO	08/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
31463	FILIPE DE SOUZA MIRANDA	08/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31464	MARIA DO ROSARIO DA SILVA SERRAN	08/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31465	LUIZ FELIPE BRITO	08/07/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31466	LUCAS LOPES SANTOS	08/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31469	MATILDE AUGUSTA RUSSO	08/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		3	0	0
31470	MARIA IVONETE DE LIMA	08/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31471	EVERSON JESUS DA SILVA	08/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		5	0	0
31472	FILIPE TINDEIRO DIAS DE SANTANA	08/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		5	0	0
31473	MARLENE DE CAMPOS	08/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31474	ADEMAR DE MELLO JUNIOR	08/07/2025		PUNHO-PA-M	CR	RAFAEL		4	0	0
31475	NAYARA CRISTINA DA SILVA	08/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31476	MACSUEL SALES MOITINHO	08/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31477	ADRIANO PEREIRA DA SILVA	08/07/2025		MO-AP-M	CR			3	0	0
31478	ANA MARIA FERREIRA	08/07/2025		TORAX-PA-M	CR	MARCELLO		2	0	0
31479	FILOMENA OLIVEIRA SANTOS	08/07/2025		TORAX-AP-M	CR	RAFAEL		1	0	0
31480	BRUNA IRIS DAS NEVES COUTO	08/07/2025		P-PA-M	CR	MARCELLO		5	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
31481	BIANCA CRISTINA CARVALHO BEIRAO	08/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31482	ESTER BALIEIRO DE SOUZA	08/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
31483	THAYNA PAULA DE OLIVEIRA DO NASC	08/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31484	ESTER BALIEIRO PEREIRA DE SOUZA	08/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31485	CELIO MARTINS	08/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31486	AVAILDE FERREIRA SILVA	08/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31487	FABIO EUBANK PEREIRA	08/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31488	GUILHERME FABIO PEREIRA FAUSTINO	08/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
31489	THAINA BISPO DO NASCIMENTO	08/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31490	EPITACIA MARIA FREITAS CUTRIM DE	08/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
31491	MARINEZ SPOLIANTE	08/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31492	ISABEL VIEIRA DE SANTANA	08/07/2025		TORAX-AP-M	CR	RAFAEL		1	0	0
31493	GUSTAVO SOARES FERNANDES	08/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
31494	IZIDORIA SOUZA VIANA	08/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31495	CAMILA QUEIROZ EVANGELISTA	08/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
31496	RAFAEL FERREIRA DE BRITO	08/07/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	CR	DANIELE		3	0	0
31497	DEBORA APARECIDA DA SILVA	08/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
31498	MARIA DO SOCORRO MEDEIROS	08/07/2025		COSTELAS-AP-M	CR	DANIELE		3	0	0
31499	MARGARIDA FRANCO DE MORAIS ARRUD	08/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
31500	VALMIR JOSE DE OLIVEIRA	08/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
31501	CAMILA APARECIDA MIRANDA	08/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
31502	RYAN VITOR SAMPAIO	08/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		4	0	0
31503	INGRID DE JESUS SILVA	08/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		6	0	0
31504	LUCIA GOMES DE ALENCAR	08/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31505	EFIGENIA QUERINA DE MELLO	08/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	DANIELE		6	0	0
31506	JOSE EMILIANO LEITE FILHO	08/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
31507	DANIEL PEREIRA BEZERRA	08/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	DANIELE		6	0	0
31508	ADRIANA SILVA MARTINS DE JESUS	08/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	DANIELE		3	0	0
31509	JEFERSON DO ESPIRITO SANTOS	08/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
31510	SILSA DAVID DOS SANTOS DA SILVA	08/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
31511	WANDERSON PEREIRA DE VASCONCELOS	08/07/2025		TORAX-LAT-M	CR	DANIELE		2	0	0
31512	ALDEMIR CLEMENTE DOS SANTOS	08/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
31513	LAURILANDE ROSA DE SOUZA	08/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
31514	GUILHERME BARBOSA DE BRITO	08/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31515	CLAUDINIR SALVADOR	08/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		3	0	0
31516	PAULO VAZ MOREIRA DOS SANTOS	08/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		1	0	0
31517	CLEBERSON PEREIRA JERONIMO	08/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
31518	NELY PEREIRA DA SILVA	08/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
31519	CLAUDINIR SALVADOR	08/07/2025		MO-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
31520	FERNANDA DOS SANTOS	08/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
31521	YASMIN KAROLAYNE CARMO CORREIA	08/07/2025		TORAX-AP-M	CR	RAFAEL		1	0	0
31522	ASHLEY DIANE DA CRUZ	08/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		3	0	0
31523	AGNES NASCIMENTO SILVA XAVIER	08/07/2025		CLAVCULA-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31524	AMANDA DE OLIVEIRA PAIXAO	08/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31525	EMILLY DA SILVA CARVALHO	08/07/2025		DEDOS-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31526	VILMA GOMES DOS SANTOS SOARES	08/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		3	0	0
31530	LUCAS RYAN OLIVEIRA	08/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
31531	ELIESSE ALVES VIEIRA MARTINS	08/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31532	ANTONIO GLAYSON DE SOUSA SILVA	08/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31533	JAQUELINE DE JESUS SILVA	08/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
31534	DANIELE ALVES MOURA	08/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		8	0	0
31535	EMANUELY VITORIA ALVES FIGUEIRED	08/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		9	0	0
31536	JANETE ALVES FREITAS	08/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	RAFAEL		6	0	0
31537	ANDERSON NUNES DE SOUZA JUNIOR	08/07/2025		MERO-AP-M	CR	RAFAEL		6	0	0
31538	SAMANTHA AGATA FERREIRA MEDINA	08/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		7	0	0
31539	RAFAEL RUBEM MONTEIRO	08/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
31540	MACIEL MANOEL DE JESUS DOS REIS	08/07/2025		DEDOS-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31541	THAUANY VITORIA OLIVEIRA MARTINS	08/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
17081938295	TESTE	08/07/2025		CRÂNIO	CR			1	0	0
31542	JOANA DARC DO NASCIMENTO BATISTA	08/07/2025		CLAVCULA-AP-M	CR	RAFAEL		1	0	0
31543	LUCAS SILVA DE LIMA	08/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
31544	GABRIELLY SANTOS FERRAZ MEIRA	08/07/2025		JOELHO-LAT-M	CR	RAFAEL		4	0	0
31545	LORENA CARVALHO OLIVEIRA	08/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
31546	VITORIA BEATRIZ NOGUEIRA DA SILV	08/07/2025		PELVE-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
31547	YASMIN GOMES NOJOZA	08/07/2025		P-PA-M	CR	RAFAEL		6	0	0
31548	MARIA FERREIRA DE BRITO	08/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31549	THALITA TOMAZ DA SILVA	08/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31550	MARIA FLORA TAVARES DE SOUZA	08/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31551	CAMILA DIAS ARCARI	08/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31552	KAMILLY VITORIA DIAS	08/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31553	MAYRA TEIXEIRA DOS SANTOS	08/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31554	ANDRESSA NASCIMENTO BARBOSA	08/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31555	VINICIUS FERNANDO PEREIRA DA SIL	08/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		1	0	0
31556	MARIA LUIZA NAVARRO FRANCO DA SI	08/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		4	0	0
31557	MARIA JULIANA DA SILVA	08/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31558	VINICIUS SANTOS CERVI	08/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
31559	MARGARIDA MARIA DE OLIVEIRA	08/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31560	KAYQUE BRYAN OLIVEIRA DO NASCIME	08/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31561	IRANDI ERMERENCIO DE LIMA	08/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
31562	JULIANA FEITOZA DE MIRANDA	08/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
31563	SIDNEY AUGUSTO DA SILVA	08/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		4	0	0
31564	KAUANY CRISTINA SOARES FAUSTINO	08/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
31565	NYCOLAS DIOGO SANTOS DOS ANJOS	08/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		1	0	0
31566	ANA CAROLINA JULIA DA SILVA ABRE	08/07/2025		FMUR-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31567	ISABEL VIEIRA DE SANTANA	08/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	RAFAEL		1	0	0
31568	GUILHERME OLIVEIRA SILVA	08/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31569	JOSE GADELHA JUNIOR	09/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31570	RODRIGO COSTA DE SOUZA	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31571	SERGIO FELIPE IAQUIS REI	09/07/2025		P-PA-M	CR	RAFAEL		4	0	0
31572	JOZELLE FERREIRA DE SOUZA	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31573	RAFAEL DOS SANTOS RODRIGUES	09/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31574	ONEIDA VITOR DA SILVA	09/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31575	RAFAEL SANTANA SANTOS	09/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
31576	GUSTAVO DE SOUSA LIMA	09/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31577	MARIVELDA MARIA DE SOUSA	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31578	GUILHERME SANTOS DE OLIVEIRA	09/07/2025		DEDOS-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31579	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31580	IGOR FREITAS DE LIMA	09/07/2025		FMUR-AP-M	CR	RAFAEL		5	0	0
31581	MARIALVA DE OLIVEIRA ALVES	09/07/2025		TORAX-AP-M	CR	RAFAEL		1	0	0
31582	CLAUDIO FARIAS SOUZA	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31583	MIGUEL SILVA DOS SANTOS	09/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31584	DAVID LUCAS DOS SANTOS	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31585	ARIANA NIBISON VIEIRA DA SILVA	09/07/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31586	ANA BEATRIZ SANTOS DA SILVA	09/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31587	GERSON PASSOS DA SILVA	09/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
31588	HUGO GABRIEL OLIMPIA DA SILVA	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31589	ADEMILSON GONCALVES GUIMARAES DA	09/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31590	YAGO AMAURI LUIZ D EL REI	09/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31591	NAILTON DO NASCIMENTO SOUZA	09/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31592	MARIVALDO OLIVEIRA XAVIER	09/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31593	MARIA FLAVIANE DO NASCIMENTO	09/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31594	ANGELO MAXIMO DE LIMA	09/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
31595	RENILDA DA SILVA GOMES PEREIRA	09/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31596	ANTONIO PADUA VIEIRA	09/07/2025		MO-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
31597	MARIA IZABEL DA SILVA	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31598	DAVI LUCA DA SILVA ARAUJO	09/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31599	ENIO ROSALVO DA SILVA	09/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31600	LAVINIA SILVA BATISTA	09/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31601	JOAO ARAUJO CORREA	09/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
31602	SOPHIA IZABELE BARBOSA CAVALCANT	09/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31603	MARIA DE FATIMA MENEZES DOS ANJO	09/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31604	RUTH DE OLIVEIRA RIBEIRO	09/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31605	ELTON CARLOS DA SILVA	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		1	0	0
31606	LUCINEIDE JESUS BARBOSA	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31607	DAVI LUCCA SANTOS HOFFMANN	09/07/2025		MERO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31608	FABIANA APARECIDA ANDRADE	09/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31609	ERISMAR DO NASCIMENTO SOARES	09/07/2025		PUNHO-LAT-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
31610	PAULO ROBERTO DA SILVA	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31611	MIGUEL AZEVEDO OLIVEIRA SILVA	09/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31612	LEOVALDO LIBERAL DOS SANTOS	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31613	TATIANE DA SILVA OLIVEIRA	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31614	ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA FILHO	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31615	DIEGO TERRA XAVIER DA SILVA	09/07/2025		MO-AP-M	CR	MARCELLO		7	0	0
31616	MARIA NUBIA ALVES DE SOUSA	09/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31617	GENILDO PEREIRA DE MACEDO	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
31618	CONCLEDES NOVAES FONSECA	09/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31619	SHIRLEI ALMEIDA DOS SANTOS	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31620	LAUDIONOR RODRIGUES DOS SANTOS	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31621	MARIA JOSE DINIZ DOS SANTOS	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR			2	0	0
31622	RILDO NEVES DOS SANTOS	09/07/2025		MERO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		7	0	0
31623	FLAVIO DOS SANTOS	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31624	JOSE ANTONIO DA SILVA RODRIGUES	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31625	MARCOS SOUZA DO NASCIMENTO	09/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31626	MARIA FERNANDA MARTINS	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
31627	MARIA DO CARMO DA CRUZ LIMA	09/07/2025		COSTELAS-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
31628	DALCIDES SILVA DE OLIVEIRA	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		3	0	0
31629	HELENA SOUSA SANTOS	09/07/2025		COSTELAS-AP-M	CR	DANIELE		3	0	0
31630	SEVERINA MARIA DA SILVA LIMA	09/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
31631	LEONARDO JOSE VIEIRA	09/07/2025		FMUR-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
31632	MANOEL DE SOUSA SA	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
31633	CARLOS ALEXANDRE DE JESUS DA COS	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
31634	NEUZ MARIA DE MORAES CARRIEL	09/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	DANIELE		3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
31635	NEUZA MARIA DE MORAES CARRIEL	09/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	DANIELE		3	0	0
31636	FABIANA DA SILVA RESENDE	09/07/2025		PUNHO-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
31637	DIEGO DA SILVA BRITO	09/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	DANIELE		1	0	0
31638	VILANI BENTO SILVA	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		1	0	0
31639	ALEX SANDRO DOS SANTOS RODRIGUES	09/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31640	FABIANA DA SILVA RESENDE	09/07/2025		PUNHO-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
31641	ROBSON SANTANA GOMES	09/07/2025		COSTELAS-AP-M	CR	DANIELE		3	0	0
31642	ALAX FIGUEREDO DA SILVA	09/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
31643	DALVANI LIMA DE OLIVEIRA	09/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
31644	MAX ANTONIO DA SILVA	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
31645	GUILHERME GOUVEIA GASPAR	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31646	ISRAEL	09/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR			2	0	0
31647	BRAZ RAMOS	09/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
31648	SANDRA REGINA DOS SANTOS	09/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
31649	MARIA GABRIELA CAVALCANTE LEITE	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
31650	JEFFERSON VILCHES	09/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
31651	JEFERSON DA ROCHA BEZERRA	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
31652	HENRIQUE MARTINS SILVA	09/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
31653	MARCOS VINICIUS CARVALHO CLEMNTE	09/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
31654	MIRIAM DE OLIVEIRA ALEXANDRE SIL	09/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	DANIELE		1	0	0
31655	WILSON DIAS BECA	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO		9	0	0
31656	BRENO PEREIRA DOS SANTOS	09/07/2025		COSTELAS-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
31657	MARIA DO SOCORRO NASCIMENTO	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
31658	ANDRESSA DE ARAUJO	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		1	0	0
31660	VITOR HUGO OLIVEIRA	09/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
31661	DEBORA APARECIDA GOMES DE SA ANT	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		4	0	0
31662	HENRIQUE GOMES DA SILVA	09/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31663	YASMIN CRISTINA VIEIRA DOS SANTO	09/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
31664	GUSTAVO DA SILVA POMPEU	09/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31665	IRENE AURELIO	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31666	MARIANA CRISTINA DE JESUS SOUZA	09/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31667	SHIRLEY DA SILVA	09/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		6	0	0
31668	LAISSE FERREIRA DOS SANTOS	09/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
31669	JULIETE JORDAO DOS SANTOS	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	MARCELLO		3	0	0
31670	ELIANA MARQUES DE SOUZA	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	MARCELLO		2	0	0
31671	QUITERIA MARIA DA SILVA	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	MARCELLO		2	0	0
31672	ANELIZE BERNARDO DE OLIVEIRA SIL	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31673	CARMELITA DOS SANTOS DE JESUS	09/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
31674	VARONILDO JOSE DA SILVA	09/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0
31675	ANA LUCIA MURGIA	09/07/2025		COSTELAS-AP-M	CR	PAULO SERGIO		8	0	0
31676	RITA DE CASSIA ANDRADE SLVA	09/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31677	MARIA LUZIA RODRIGUES DA SILVA	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31678	CARLA CRISTINA FERREIRA CALIXTO	09/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
31679	VITOR AUGUSTO ALMEIDA PIRES	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31680	MARCOS VINYCIUS BATISTA ARAUJO A	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31681	CRISTIANE BATISTA MENDES	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31682	MARIA DAS GRACAS SILVA PEREIRA	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31683	NELSON RIBEIRO DO PRADO	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
31684	KAIQUE HENRIQUE LIMA DA SILVA	09/07/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
31685	FRANCISCO CARLOS DOS SANTOS	09/07/2025		TBIA-AP-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
31686	THAEMILLY NAYANE BARROS VIEIRA	09/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
31688	DJAVAN DE ANDRADE	09/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	PAULO		3	0	0
31689	MARIA PINHEIRO DANTAS	09/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	PAULO		2	0	0
31691	LUCAS FAGUNDES SOARES SILVA	09/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO		2	0	0
31692	THIAGO OLIVEIRA NUNES	09/07/2025		SACRO-AP-M	CR	PAULO		2	0	0
31693	RENAN SILVA FERREIRA DA COSTA	09/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO		2	0	0
31694	CLOVIS MESSIAS DE ASSIS	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31695	MARIA DAS MERCES GONCALVES DOS S	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO		2	0	0
31696	IRMA ZAMBELAM DALBELLO	09/07/2025		QUADRIL-AP-M	CR	PAULO		2	0	0
31697	MARIA DAS DORES LANIS	09/07/2025		QUADRIL-AP-M	CR	PAULO		3	0	0
31698	MARCELO NASCIMENTO DE LIMA	09/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31699	IRANI NEIDE DE SOUZA MELO	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31700	YURI NISHIJIMA SILVA	09/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		7	0	0
31701	CAMILA FELIX DE ARAUJO SALTINI	09/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO		3	0	0
17092155304	VALDECI COSTA DA SILVA	09/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
17092157171	MANOEL RODRIGUES DE SOUZA	09/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
31702	ADAILTON BARBOSA PEREIRA DA SILV	09/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	PAULO		4	0	0
31703	RENATO DA SILVA DE JESUS	09/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	PAULO		7	0	0
17092230059	ODILON DE SOUZA BARROS	09/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
17092232317	TESTE21	09/07/2025		CRÂNIO	CR			1	0	0
31704	EMANUEL BARRETO LIMA ROCHA PASSO	09/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO		2	0	0
31705	MARIA JOSE DOS SANTOS NASCIMENTO	09/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	PAULO		2	0	0
31706	MARINEIDE SANTOS COUTINHO ALVES	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO		3	0	0
31707	WAGNER MOREIRA	09/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31708	LEANDRO ARAUJO DE LIMA	09/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
31709	BEATRIZ CRISTINA DE OLIVEIRA	09/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
31710	MARLI CARDOSO DE MACEDO	10/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31711	JAO VITOR DA SILVA NUNES	10/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31712	FRANCISCO VIEIRA ALVES	10/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31713	ZILDA DO CARMO MARINHO	10/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31714	LUCIANA APARECIDA DA SILVA NASCI	10/07/2025		MERO-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
31715	EDILSON LOURENCO VIEIRA	10/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31716	SUELI MARIA SANTANA MATIAS	10/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31717	RAI SANTOS ALVES	10/07/2025		CRNIO-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31718	GUSTAVO ROBERTO MEDEIROS DOS SAN	10/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		3	0	0
31719	SONIA MARIA BATISTA SOARES	10/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31720	SANDRA APARECIDA BARROS DA SILVA	10/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
31721	JOSE PAULO DE LIMA DINIZ	10/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	ELIANA		6	0	0
31722	MARINA CUSTODIO SANTOS	10/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		5	0	0
31723	CRISLAINE BARROS DE SOUZA	10/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31724	YLAN RODRIGUES SAMPAIO	10/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		5	0	0
31725	GEOVANA NATHALY AMORIM DE SOUSA	10/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31726	JANDIRA DE SOUSA	10/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		1	0	0
31727	ERICK SCHUKDTT LOPES	10/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31728	ALINE DE SOUZA SANTOS	10/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
31729	FERNANDO ROBERETO DOS REIS	10/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
7100645476	CARLOS ALBERTO LUPETTI	10/07/2025		ABDÔMEN	CR			1	0	0
31730	ALEX SANTANA DA SILVA SANTOS	10/07/2025		P-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
31731	MOISES ANDRE DEMETRIO DE OLIVEIR	10/07/2025		JOELHO-LAT-M	CR	MARCELLO		2	0	0
31732	GUSTAVO FONTOURA REIS	10/07/2025		PUNHO-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
31733	KAINAN SANTOS SILVA	10/07/2025		P-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0
31734	JOELSON ANDRE DA CRUZ	10/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0
31735	MARIA JOSE DA ROCHA	10/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
31737	MARIA PINHEIRO DANTAS	10/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	RAYSSA		1	0	0
31739	HYNAE MONIEELLY DE ANDRADE BARB	10/07/2025		TBIA-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
31740	BRUNA SANTOS COSTA	10/07/2025		MERO-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0
31741	AGNALDO INACIO BEZERRA	10/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	MARCELLO		1	0	0
31742	LEANDRO SOARES MELO	10/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	MARCELLO		6	0	0
31743	ZENILDE PEREIRA SILVA DOS SANTOS	10/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		1	0	0
31744	LUCAS FELIPE MARQUES CABRAL	10/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
31745	RAFAEL GOMES	10/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAYSSA		3	0	0
31746	ANDRE AMARAL AZEVEDO	10/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	RAYSSA		3	0	0
31747	ALAN SANTOS DA SILVA	10/07/2025		MERO-AP-M	CR			6	0	0
31748	THIAGO LUIZ ASSIS VENUDIO	10/07/2025		TBIA-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
31749	VALDINEIA SOARES SANTOS	10/07/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
31750	ALUIZIO SARAIVA DE OLIVEIRA	10/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
31751	ROQUE OLIVEIRA DA CONCEICAO	10/07/2025		TORAX-PA-M	CR	MARCELLO		2	0	0
31752	THIAGO DA SILVA RODRIGUES	10/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
31753	WILLIAN DOS SANTOS SOUZA	10/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	DANIELE		7	0	0
31754	RICARDO ENRIQUE VELIZ BARRETO	10/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		1	0	0
31755	ALEXANDRA VIRIATO DE SOUSA SILVA	10/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
31756	THAIS CRISTINA ARAUJO DA SILVA	10/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
31757	MARIA PINHEIRO DANTAS	10/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	DANIELE		1	0	0
31758	EDVAR PEREIRA COUTINHO	10/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
31759	ADAO AFONSO DOS SANTOS GREGORIO	10/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	DANIELE		1	0	0
31760	MAURICIO MARQUES ALVES	10/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
31761	VINICIUS FERREIRA MACHADO VICENT	10/07/2025		MO-PA-M	CR	RAYSSA		3	0	0
31762	FRANCISCO HAROLDO DE SOUZA	10/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		1	0	0
31763	RAFAEL BALBINO DE SOUZA	10/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	RAYSSA		10	0	0
31764	LOURDES DE OLIVEIRA PORTO	10/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
31765	DANIELE DA SILVA HORA	10/07/2025		PELVE-AP-M	CR	RAYSSA		5	0	0
31766	ANGELICA DE ARAUJO	10/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		1	0	0
31767	MIRIAM NAKUTIS BARBOSA	10/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		4	0	0
31768	JOSE ALVES BARBOSA	10/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		1	0	0
31769	ERICK BOM DA CRUZ	10/07/2025		MO-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
31770	ANDRE LUIZ BORGES MENDES	10/07/2025		P-AP-M	CR	RAYSSA		5	0	0
31771	FRANCILENE BERNARDO ALVES	10/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
31772	LEONARDO LIMA GONZAGA	10/07/2025		TBIA-LAT-M	CR	RAYSSA		2	0	0
31773	ESTEFANIA FERNANDO DE OLIVEIRA	10/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		1	0	0
31774	EVILYN DA SILVA SANTOS	10/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
31775	BRUNA CAROLINE MONTEIRO TEOBALDI	10/07/2025		MO-PA-M	CR	DANIELE		3	0	0
31776	JULIANA DOS SANTOS ROCHA	10/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		3	0	0
31777	ANA LUCIA MURGIA	10/07/2025		COSTELAS-AP-M	CR	DANIELE		6	0	0
31778	TATIANA PEREIRA VIANA	10/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAYSSA BEATRIZ		2	0	0
31779	HELIO GOMES ALVES	10/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
31780	FRANCISCO ARAUJO CHIANCA	10/07/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	CR	RAYSSA		1	0	0
31781	FABIO PASSOS DOS SANTOS	10/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
31782	THIAGO BRANDAO DE BRITO	10/07/2025		MO-PA-M	CR	DANIELE		3	0	0
31783	JOSE DEVIDY SILVA DA CRUZ	10/07/2025		PUNHO-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
31784	FRANCISCO CARLOS MENABUE	10/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
31785	LUCAS PAIS GONZALES DOS SANTOS	10/07/2025		PUNHO-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
31786	MARCO ANTONIO PEREIRA MAZONI	10/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
31787	PIETRO PRATES SOARES	10/07/2025		MO-PA-M	CR	RAYSSA		3	0	0
31788	MARIA APARECIDA DA ROSA	10/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
31789	DANIEL SANTANA DOS SANTOS	10/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
31790	CAROLINE CARVALHO HIPOLITO CLEME	10/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
31791	EDINICE ALVES BORGES	10/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
31792	RAFAEL MAGALHAES COSTA	10/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		1	0	0
31793	ADRIANA DOS SANTOS SANTANA DE PA	10/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
31794	JOAO VITOR BRITO DE OLIVEIRA	10/07/2025		MERO-LAT-M	CR	RAYSSA		6	0	0
31795	DAVYD DE SOUZA LEITE	10/07/2025		MERO-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
31796	ELOIZE DE SOUZA MORAES	10/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
31797	STHEFANY DE OLIVEIRA BENTO	10/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
31798	AILTON PEREIRA DA COSTA MOURA	10/07/2025		MO-PA-M	CR	RAYSSA		4	0	0
31799	NAILSON DOS SANTOS SILVA	10/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
31800	ROGER MARCIO VIEIRA DOS SANTOS	10/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
31801	FLIGILBERTO ANDRADE DA SILVA	10/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
31802	SAMUEL NUNES DE LIMA FRANCISCO	10/07/2025		TBIA-AP-M	CR	RAYSSA		5	0	0
31803	ROBERTA DA SILVA DA SILVA	10/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
31804	JEFFERSON OLIVEIRA SANTIAGO DA S	10/07/2025		OSSOS FACIAIS-PA-M	CR	RAYSSA		3	0	0
31805	WALESKA KATHELLEN BERALDO DA SIL	10/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
31806	ANA GIOVANA DE LIMA GUILHERME	10/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
31807	MARIA PINHEIRO DANTAS	10/07/2025		TORAX-AP-M	CR	RAYSSA		1	0	0
31808	MANOEL RODRIGUES DE SOUZA	10/07/2025		TORAX-AP-M	CR	RAYSSA		1	0	0
31809	MARIA JERONIMO DA SILVA SOUZA	10/07/2025		TORAX-AP-M	CR	RAYSSA		1	0	0
31810	IZABEL PEREIRA DE ABREU	10/07/2025		P-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
31811	CHRYSTOPHER ALVES SANTOS	10/07/2025		TBIA-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
31812	GUSTAVO RIAN DA SILVA	10/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
31813	MATEUS ARRUDA GODOY	10/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
31814	MARIA LUCIENE DE LIMA	10/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		3	0	0
31815	IRANI DOMINGOS TELES	10/07/2025		P-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
31816	JEFFERSON SALDANHA COSTA SANTOS	10/07/2025		JOELHO-LAT-M	CR	RAYSSA		2	0	0
31817	JOSUE ALVES GOMES SILVA	10/07/2025		P-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
31818	ROBSON SANTANA GOMES	10/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
7102054397	PEDRO MIGUEL SILVA	10/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
31819	MATHEUS DAVID PALERMO DE ALMEIDA	10/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
7102105307	MARIA EVANGELISTA DA SILVA	10/07/2025		TÓRAX	CR			2	0	0
31820	JOEDNA ANDRADE DO NASCIMENTO	10/07/2025		TBIA-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
31821	MANOEL CLEYTHON BEZERRA	10/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
31822	CICERA FELIX DE MELO	10/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
31823	JULIANA DE OLIVEIRA	10/07/2025		P-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
31824	CICERA FELIX DE MELO	10/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		3	0	0
31825	MARINA APARECIDA DE OLIVEIRA DA	10/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	RAYSSA		1	0	0
31826	RANIEL CARVALHO SANTOS	10/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
31827	JAQUELINE FARIA DE QUEIROZ	10/07/2025		P-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
31828	RANIEL CARVALHO SANTOS	10/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
31829	ARTHUR SANTOS FERREIRA SANTANA	10/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
31830	NICOLLY GUEDES SILVA	10/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
31831	FABIANO LIMA DE CARVALHO	10/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
31832	NOAH DA SILVA NONATO	10/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	RAYSSA		3	0	0
31833	IZILINA DE ASSIS CONCEICAO	10/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
31834	ESMERALDA DA CONCEICAO DOS SANTO	10/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAYSSA		10	0	0
31835	DESCONHECIDO GABRIEL DE SOUZA FU	10/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
31836	KAIQUE ELIAS K LOURENCO	11/07/2025		MO-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
31837	GILDAIR DE JESUS	11/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
31838	LUANA KEROLAYNE CAETANO MESSIAS	11/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
31839	JUSSARA SOARES DA SILVA	11/07/2025		SEIOS DA FACE-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
31840	DENIZE SANTOS NETO	11/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
31841	ELISABETE DIAS DOS SANTOS	11/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
31842	LUIZ CLAUDIO CASTRO	11/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		4	0	0
31843	DANIEL DE ALMEIDA SANTOS	11/07/2025		P-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
31844	MARIA EDUARDA MURAN ZVIR VILLELA	11/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		1	0	0
31845	RENATA ALVES ANANIAS	11/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
31846	CLAUDIO NEPOMUCENO DE SOUZA	11/07/2025		FMUR-LAT-M	CR	RAYSSA		5	0	0
31847	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	11/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		1	0	0
31848	RAFAEL CASSIANO LOMBE	11/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
31849	EVELYN PEREIRA DOS SANTOS	11/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
31850	ANA PAULA DA CIRCUNCISAO DE JESU	11/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		6	0	0
31851	MIGUEL CONCEICAO DA SILVA	11/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31852	JOSE LUIS DE OLIVEIRA NETO	11/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31853	WALLACE RODRIGUES DANTAS	11/07/2025		MO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31854	NELSON NASCIMENTO CRE	11/07/2025		MO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31855	VICTORIA SAMPAIO DE ALMEIDA	11/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31856	CLEONICE ESTEVAO DA SILVA	11/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
31857	TATIANA MONTEIRO ANDRADE CINTRA	11/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31858	ADENIZIO SANTANA PASSOS	11/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31859	ANTONIO JUSSIE GONCALVES DA SILV	11/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31860	NELSON ALBUQUERQUE DE ALENCAR	11/07/2025		CLAVCULA-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
31861	LETICIA AURISTELA RIBEIRO S NORB	11/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		3	0	0
31862	ESTELA GOES ARAUJO	11/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31863	MICHAEL ALVES DE OLIVEIRA	11/07/2025		MO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31864	JOAO VITOR CONRADO RAMOS	11/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		3	0	0
31865	LUIS GUILHERME OLIVEIRA FERNANDE	11/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
31866	JURACI FERREIRA DA SILVA	11/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31867	MARIA EDUARDA LIRA DA SILVA	11/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31868	ANA PAULA APARECIDA NASCIMENTO D	11/07/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31869	ILDA DOS SANTOS DE FREITAS	11/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31870	TAIRES PEREIRA DO NASCIMENTO	11/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31871	DAFNE CRISTINA PEREIRA GOMES	11/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31872	SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIO	11/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	MARCELLO		4	0	0
31873	PEDRO FERREIRA SOARES	11/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31874	MARIA EROTILDES DA SILVA	11/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31875	MARIA ALICE BERNARDO DA SILVA	11/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
31876	GRAZIELLE SUSAN XAVIER	11/07/2025		MO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31877	MARIA DAS GRACAS DE SOUZA PRATES	11/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31878	SHIRLER MARTINS DOS REIS RIGORFI	11/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
31879	ANA PAULA BARON TEIXEIRA	11/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
31880	MARIA MERCES BARBOSA	11/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		3	0	0
31881	RN LEIDIANE APARECIDA SILVA	11/07/2025		TORAX-AP-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
31882	ANA VITORIA SILVA PIRES	11/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
31883	TATIELLE FEREIRA DOS SANTOS	11/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
31884	ALESSANDRA VIEIRA DA SILVA	11/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	FRANCIELLI		5	0	0
31885	VERA REGINA VILLELA	11/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		1	0	0
31886	ANA PAULA BARON TEIXEIRA	11/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
31887	JANICLEIDE PEREIRA DE ARAUJO	11/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
31888	WILLIAM SANTOS BARBOSA	11/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31889	WILSON VASCO MARINHO	11/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
31890	MARIA CRISTINA DE SOUZA	11/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
31891	DERMIVALDO GOMES VIANA	11/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		3	0	0
31892	ROSALINA RODRGUES DOS SANTOS	11/07/2025		MO-PA-M	CR	DANIELE		3	0	0
31893	EUGENIO JOSE DE JESUS	11/07/2025		MO-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
31894	THIAGO SILVA SANTOS	11/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
31895	VINIVIUS TOSHIO BORGES UEDA	11/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
31896	ANDRE LUIZ SOUZA SANTOS	11/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31897	LILIAN CRISTIANE JOAO FERREIRA	11/07/2025		PELVE-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
31898	CLAUDINIR SALVADOR	11/07/2025		MO-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
31899	MATHEUS DE SOUZA DO ESPIRITO SAN	11/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
31900	JOSETE TELES DE LIMA	11/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31901	MARIA LUCIA DA SILVA RAMOS	11/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		6	0	0
31902	JULIANA DOS SANTOS ROCHA	11/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		3	0	0
31903	RODOLFO SILVEIRA FERNANDES	11/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
31904	ICARO MIKE SILVA SANTOS ANDRADE	11/07/2025		TORAX-AP-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
31905	LAURA DA SILVA BARBOSA	11/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR			1	0	0
31906	RILDO NEVES DOS SANTOS	11/07/2025		OMBRO-LAT-M	CR	DANIELE		4	0	0
31907	AMANDA DE OLIVEIRA PAIXAO	11/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31908	JULIANA NERI DE OLIVEIRA	11/07/2025		MERO-AP-M	CR	FRANCIELLI		6	0	0
31909	MILENE PEREIRA DOS SANTOS	11/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
31910	NELY PEREIRA DA SILVA	11/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		4	0	0
31911	FRANCELINO DE LIMA CONCEICAO	11/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31912	MARIA DO CARMO DE MELO	11/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31913	JOAO VITOR CONCEICAO	11/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
31914	IGOR ALVES DA COSTA	11/07/2025		MO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31915	JONATAN FELIPE SILVA SOUSA	11/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31916	MICHAEL COSTA DA CRUZ	11/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		7	0	0
31917	MARIA DAS GRACAS VAZ FERREIRA	11/07/2025		MO-AP-M	CR	FRANCIELLI		6	0	0
31918	ANA NILVA FERREIRA NEIVA	11/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31919	NIVALDA LOURDES DE SOUZA	11/07/2025		MERO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31920	LUCIANA ALMEIDA MOURA DE CAMARGO	11/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31921	ISAQUE MONTEIRO SANTOS	11/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
31922	HAROLSO THOMAZ BAZILIO DE JESUS	11/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31923	DENIS ALVES DOS SANTOS	11/07/2025		FMUR-AP-M	CR	MARCELLO		6	0	0
31924	ISAQUE MONTEIRO SANTOS	11/07/2025		OMBRO-AP-M	CR			6	0	0
31925	ROSINETE COSTA GOMES	11/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31926	FELIPE PEREIRA TELES DE JESUS	11/07/2025		P-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0
31927	LUIZ JORGE CRISPIM	11/07/2025		TORAX-PA-M	CR	MARCELLO		2	0	0
31928	KARINE SILVA LOPES	11/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
31929	ANDRESSA NASCIMENTO BARBOSA	11/07/2025		MERO-AP-M	CR	FRANCIELLI		6	0	0
31930	ELIANE ALVES DA SILVA	11/07/2025		TORAX-PA-M	CR	MARCELLO		2	0	0
31931	ROSANA NOGUEIRA	11/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0
31932	CAETANA DAS MERCES DE MELO FARI	11/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31933	BARBARA CRISTINA DE LIMA	11/07/2025		TORAX-PA-M	CR	MARCELLO		2	0	0
31934	SOLANGE FERRAREZE FREITAS SUYO	11/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31935	ALESSANDRO GIMENES	11/07/2025		P-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31936	CRISTIANE BARBOSA TATO DE JESUS	11/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
31937	RONALDO LUIZ DA SILVA	11/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31938	VILMAR FERNANDES DE SOUZA	11/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31939	ELIZETE DIAS SOUZA	11/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
31940	RODRIGO AUGUSTO DE AZEVEDO	11/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		1	0	0
31941	MARIA NILZA DE OLIVEIRA	11/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
31942	MARIA ALEXANDRE DE QUEIROZ	11/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
31943	CINTIA BALMANT SALOMAO	11/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
07112036114	ODILON DE SOUZA BARROS	11/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
31944	GUSTAVO RODRIGUEZ	11/07/2025		MERO-AP-M	CR	FRANCIELLI		6	0	0
31945	ALAILSON ALVES DA SILVA	11/07/2025		P-AP-M	CR	FRANCIELLI		8	0	0
31946	GABRIEL DE FRANCA SANTOS SOUZA	11/07/2025		TBIA-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31947	SILVIO ROBERTO HADDAD PATRIOTA	11/07/2025		P-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31948	AURILANDIA MEDEIROS BARBOSA	11/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31949	MICHEL FERREIRA DE OLIVEIRA	11/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31950	DEIVID DA SILVA RODRIGUES	11/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		5	0	0
31951	ADILSON DOS SANTOS LOPES	11/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
07112116515	FRANCIANA MARIA DO NASCIMENTO	11/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
31952	SEVERINO EVILASIO SOARES DE OLIV	11/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
31953	BENJAMIN ANTERO FERNANDES LOPES	11/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
31954	NATALIA BARRETO DO CARMO	11/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
31955	VERA CRISTINA FERREIRA PORTO	11/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31956	LUIS FELIPE DA SILVA SANTOS	11/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
31957	ANDREA VILELA DE ASSIS	11/07/2025		MO-AP-M	CR	DANIELE		3	0	0
31958	MARIA EDUARDA SILVA DE OLIVEIRA	11/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
31959	MARCOS VIEIRA SAMPAIO	11/07/2025		MO-AP-M	CR	DANIELE		3	0	0
31960	FABIANA VENTURA BARRIGA	11/07/2025		TORAX-AP-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
31961	LUIS FELIPE CAMILO DA ROCHA	11/07/2025		P-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31962	LUIZ DANIEL DA SILVA	11/07/2025		MO-AP-M	CR	FRANCIELLI		3	0	0
31963	HUGO GABRIEL OLIMPIA DA SILVA	11/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
31964	ANDERSON SOUZA SANTOS	11/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
31965	WESLLEY RUFINO CAETANO	11/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		3	0	0
31966	GEOVANNA NATHALYA APARECIDA RIBE	11/07/2025		P-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31967	REINALDO RODRIGUES DE LIMA	11/07/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
31968	CARLOS JOSE DA SILVA	12/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31969	ALEXANDRO DA SILVA MARQUES NOGUE	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31970	MARIA DE LOURDES CAVALCANTE DUAR	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31971	MARIA JOSE FERREIRA	12/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	FRANCIELLI		5	0	0
31972	DIEGO RAMOS DOS SANTOS	12/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
31973	GEOVANNA TAVARES DOS SANTOS SILV	12/07/2025		P-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31974	MARIA DE LOURDES CAVALCANTE DUAR	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31975	CARLOS ANTONIO QUEIROZ PEREIRA	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
31976	GERALDO VANDERLEI DO CARMO	12/07/2025		OMBRO-LAT-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31977	JULIO CESAR QUEIROZ	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31978	IVAN SANTOS DE FREITAS	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
31979	JOELMA DOMINGUES BARBOSA	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
31980	LUIZ GUSTAVO PINHO GOMES	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
31981	JOCILEIDE SILVA SOUZA	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
31982	FERNANDO DO NASCIMENTO PINTO	12/07/2025		P-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
31983	PIETRO SANTANA FURTUNATO	12/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
31984	DAVID DE JESUS	12/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
31985	ISABEL MARIA FULGENCIO	12/07/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
31986	ANALIA COQUEIRO SANTOS	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
31987	HIGOR DOS SANTOS BARRETO	12/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
31988	IVANIR COUTINHO DOS SANTOS	12/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
31989	MARIA SOARES PADOVANI	12/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUCIA		4	0	0
31990	JEAN DOS SANTOS REIS	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
31991	RONALDO SANTOS SILVA	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
31992	ANTONIA DE BASTOS SILVA	12/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
31993	ARTHUR RIBEIRO SOARES	12/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
31994	DAVID DE JESUS	12/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
31995	VALERIA RODRIGUES CORREA DOS REI	12/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		5	0	0
31996	RAFAEL DA ROCHA SANTOS	12/07/2025		P-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
31997	MARINALVA MARTA SOUZA DA SILVA	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		1	0	0
31998	DINA ALVEZ DA PAIXÃƒO	12/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
31999	SEBASTIAO OKAMOTO	12/07/2025		P-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
32000	CARLOS HENRIQUE ARAUJO SANTOS	12/07/2025		TORNOZELO-LAT-M	CR	LUCIA		3	0	0
32001	MARIA DE LOURDES AMARAL ARRUDA G	12/07/2025		P-LAT-M	CR	LUCIA		2	0	0
17120957133	THAIS CARLOTA DA SILVA BASSI	12/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
32002	OCEANO JOSE DOS SANTOS	12/07/2025		TORAX-AP-M	CR	LUCIA		1	0	0
32003	TALES CARDOSO SILVA	12/07/2025		ESCPULA-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
32004	RUBENS DA CRUZ SOUZA	12/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
32005	CLAUDIANA DOS SANTOS FERREIRA	12/07/2025		TORAX-LAT-M	CR	LUCIA		2	0	0
32006	ELIANICE FRANCISCA GOMES	12/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	LUCIA		1	0	0
32007	FRANCISCO ANTONIO SOARES DE FREI	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
32008	CARLOS EDUARDO ALMEIDA DE JESUS	12/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUCIA		4	0	0
32010	SAULO MONTELEONE RODRIGUES	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
32011	ANTONIO SANTOS DE DEUS	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	MARCELLO		6	0	0
32012	ESTEFANO HUMBERTO ALVES	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	MARCELLO		3	0	0
32013	DAVI RAFALDINI COSTA	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	MARCELLO		3	0	0
32014	VALCENIR DOS SANTOS	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	MARCELLO		2	0	0
32015	DAIANE GONCALVES PEREIRA	12/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
32016	LAURA SANTOS DO NASCIMENTO	12/07/2025		P-LAT-M	CR	LUCIA		6	0	0
32017	ADRIANO LINO	12/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
32018	ARLETE DE ALMEIDA RODRIGUES	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
32019	MARCOS VINICIUS ELIOTERIO	12/07/2025		TBIA-AP-M	CR	LUCIA		7	0	0
32020	EDILEUSA LOPES DA SILVA	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		1	0	0
32021	FRANCISCO DE ASSIS GOMES DE SOUS	12/07/2025		PELVE-AP-M	CR	LUCIA		3	0	0
32026	LAURA SANTOS DO NASCIMENTO	12/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		3	0	0
32022	EDIVANIA LOPES DA SILVA	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
32024	ELISABETH VICENTINA FERREIRA	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
32025	MARCELO AUGUSTO MARTINS	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
32023	ELOIZIO EDUARDO DA MAICENA JUNIO	12/07/2025		CLAVCULA-AP-M	CR	LUCIA		6	0	0
32028	LUZANIA ZAMES DE SANTANA	12/07/2025		PELVE-AP-M	CR	LUCIA		3	0	0
32029	ELIANA MARQUES DE SOUZA	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
32030	BRUNA KATRYN TELES LEAL	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
32032	MARIA DE OLIVEIRA CARNEIRO LISBO	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		1	0	0
32033	LIDYA LEONICE SILVA GONCALVES	12/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
32034	ZILDA MARIA LEITE	12/07/2025		P-LAT-M	CR	LUCIA		4	0	0
32035	QUITERIA DA CONCEICAO BRAZ MENEZ	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
32037	BERENICE DA SILVA LUCENA SILVA	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
32036	CAROLINA PEREIRA DA CONCEICAO	12/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUCIA		3	0	0
32038	JOSE CARLOS FERREIRA	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
32039	WANDERSON DOS SANTOS	12/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		6	0	0
32040	LUIZ CARLOS DOS SANTOS	12/07/2025		P-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
32041	GLAUBER WELLINGTON VIANA DA SILV	12/07/2025		P-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
32042	JOAO DOS SANTOS RIBEIRO	12/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	LUCIA		5	0	0
32043	GLEISON DE LIMA	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
32044	GABRIELA DOS SANTOS MOURA	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
32045	CLEBER MARCELO ONOFRE ORTIZ	12/07/2025		PELVE-AP-M	CR	LUCIA		8	0	0
32046	MARCELO COTRIM	12/07/2025		TORNOZELO-LAT-M	CR	LUCIA		7	0	0
32047	ZILDA MARIA LEITE	12/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUCIA		4	0	0
32048	CLEBER MARCELO ONOFRE ORTIZ	12/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		9	0	0
32049	EDSON ALVES PEREIRA	12/07/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		11	0	0
32050	JONATHAS GREGORIO FERREIRA	12/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		7	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
32051	EDSON JOSE DE MORAIS	12/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		8	0	0
32052	MARCELO COTRIM	12/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
32053	VALDIRENE VIEIRA SIMOES	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		1	0	0
32054	GENIVAL JOSE DA SILVA	12/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	LUCIA		4	0	0
32055	MARIA SOLANGE GALDINO DE GOIS SI	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		1	0	0
32056	EMILENE APARECIDA CAPELARI FERRE	12/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	LUCIA		3	0	0
32057	GLAUBER WELLINGTON VIANA DA SILV	12/07/2025		P-LAT-M	CR	LUCIA		2	0	0
32058	ROSELENE ALVES LISBOA	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		1	0	0
32059	PATRICIA NOVAIS DA SILVA LEMOS	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
32060	LAUANE DE JESUS DA SILVA	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		1	0	0
32061	ANTONIA LIGORI DOS SANTOS	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
32062	EVANILDE MAGALHAES	12/07/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		3	0	0
32063	RENATA LUIZA DE SOUZA	12/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0
32064	JUCELINA RODRIGUES DA SILVA	12/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	MARCELLO		1	0	0
32065	RYAN DOS SANTOS MICHEL	12/07/2025		TBIA-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
32066	BRENDA PETRA DE LIMA SILVA	12/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUCIA		4	0	0
32067	LUCIANA LEMOS PEREIRA DOS ANJOS	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		1	0	0
32068	GUILHERME BRITO DE SOUZA	12/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
32069	JULIA ROBERTA SANTOS DE MOTA	12/07/2025		MERO-AP-M	CR	LUCIA		8	0	0
32070	ZILDA MARIA LEITE	12/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	LUCIA		6	0	0
32071	LUANA APARECIDA DE OLIVEIRA LIPP	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR			2	0	0
32072	NATALICIO DOMINGOS DA LOMBA	12/07/2025		MO-LAT-M	CR	LUCIA		2	0	0
32073	MARIA MADALENA ROCHA	12/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
32074	FRANCISCO LUIZ LINGUITTI	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
32075	LUCIANA LEMOS PEREIRA DOS ANJOS	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		3	0	0
32076	SABRINA FERNADES DA SILVA	12/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		5	0	0
32077	PABLO SILVA RODRIGUES	12/07/2025		P-AP-M	CR	LUCIA		4	0	0
32078	PRISCILA CRISTIANE DOS SANTOS	12/07/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
32079	ANTONIO SANTANA NUNES	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
32080	CICERA MARIA DA SILVA	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
32081	ANA JULIA VIEIRA DA SILVA	12/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
32082	ALEXANDRE FERREIRA DE SOUSA	12/07/2025		P-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
32083	WILLAME ANSELMO MOREIRA	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
32084	RICARDO FLORIANO	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		3	0	0
32085	ALEXANDRE FAVARIN	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		3	0	0
32086	MIGUEL DE PAULA OLIVEIRA	12/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
32087	RICARDO FLORIANO	12/07/2025		COSTELAS-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
32088	LUAN TEIXEIRA DE SOUZA	12/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
32089	MARIA FERREIRA DOS SANTOS	12/07/2025		TORAX-PA-M	CR	MARCELLO		1	0	0
32090	ROBERTO ALVES JUNIOR	13/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		1	0	0
32091	JOAO GILBERT BIANCHINI	13/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUCIA		4	0	0
32092	MARIA DAS GRACAS BATISTA	13/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
32093	ANTONY DE ASSIS PEREIRA DA SILVA	13/07/2025		SACRO-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0
32094	BRUNO ROSA DA SILVA	13/07/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
32095	ERIKA ALVES SANTOS	13/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
32096	JULIO MENDES DOS REIS FILHO	13/07/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
32097	ALEXANDRE COSTA LIMA	13/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUCIA		3	0	0
32098	BEATRIZ ENCENHA DA SILVA	13/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		4	0	0
32099	SILVANIA AMANDO AGRA	13/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
7130411219	BENICIO BERNARDINO CHA	13/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
32100	MARIA LUZINETE PEREIRA	13/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
32101	IGOR SILVA DE CARVALHO	13/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
32102	ANGELA DA SILVA CARVALHO	13/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
32103	CELIA SILVA DOS SANTOS	13/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
32104	ANTONIO SANTOS DE CASTRO	13/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
32105	PEDRO MIGUEL BUENO DE ASSUNCAO	13/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
32106	RAFAEL BARBOSA SILVA FERREIRA	13/07/2025		P-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
32108	FELIPE NASCIMENTO BRITO	13/07/2025		MO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
32109	ARTHUR RUAN SILVA DE SOUZA	13/07/2025		PUNHO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
32110	WELLINGTON CASTRO DA SILVA	13/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
32111	JAILSON DA SILVA SANTOS	13/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
32112	LUCAS DE ALMEIDA SANTOS	13/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIS FERNANDO		4	0	0
32113	CRISTIANA PEREIRA SOARES	13/07/2025		P-AP-M	CR	LUIS FERNANDO		2	0	0
32114	EMILYN MUSA FERREIRA DA MATA	13/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
32115	MARIA APARECIDA DAMACENO	13/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUIS		4	0	0
32116	WILLIAM ASSIS DA PAIXAO	13/07/2025		TBIA-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
32117	BRUNO ANDRADE SILVA	13/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUIS		1	0	0
32118	SILVANA ALMEIDA DE OLIVEIRA	13/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	LUIS		4	0	0
32119	CELIA BARBOSA TEIXEIRA	13/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
32120	ROBERTO DE OLIVEIRA	13/07/2025		COSTELAS-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
32121	MONICA MARGARIDA DE JESUS TEIXEI	13/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIS FERNANDO		2	0	0
32122	LUNA RAFAELA DE OLIVEIRA SIMOES	13/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS FERNANDO		2	0	0
32123	PEDRO HENRIQUE MARCAL OLIVEIRA	13/07/2025		MO-AP-M	CR			2	0	0
32124	CRISTIANE TEIXEIRA DE MATOS	13/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUIS FERNANDO		2	0	0
32125	ALZIRA COSTA DA SILVA	13/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS FERNANDO		2	0	0
32126	THAMIRES DE SOUZA FERREIRA	13/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS FERNANDO		3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
32127	DAVID DE CASTRO RODRIGUES	13/07/2025		MO-AP-M	CR	LUIS FERNANDO		2	0	0
32128	LUIS HENRIQUE MUNIZ DOS SANTOS	13/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS FERNANDO		2	0	0
32129	JACI MATEUS DOS REIS	13/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	LUIS FERNANDO		2	0	0
32130	MAURICIO ALVES DE SOUZA	13/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIS FERNANDO		4	0	0
32131	MICHELE FERNANDA CONCEICAO	13/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
32133	MARLENE DIAS DA SILVA	13/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
32134	IRANI NEIDE DE SOUZA MELO	13/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
32135	IZIDORIA SOUZA VIANA	13/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
32136	VIVIANE SILVA	13/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIS FERNANDO		5	0	0
32137	MARIA EDUARDA FERREIRA FACANHA	13/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
32138	ELIANA DE SOUZA SANTOS	13/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
32139	DEBORA OLIVEIRA TEIXEIRA	13/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
32140	MARIO DIAS DE LISBOA JUNIOR	13/07/2025		TBIA-AP-M	CR	LUIS		5	0	0
32141	MARIA JOSE NASCIMENTO DE OLIVEIR	13/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
32142	ELLEN DIAS DA SILVA	13/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUIS		3	0	0
32143	CLEVERSON MARQUES DE PAULA	13/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
32144	IVETE SILVA DOS ANJOS	13/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUIS		3	0	0
32145	MARIA JOSE DE SOUZA ROCHA	13/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
32146	RITA DE ACACIA ALVES	13/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
32147	ERICA MARIA DA SILVA	13/07/2025		P-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
32148	ADALTO NEVES DA COSTA	13/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
32149	JOSE ANTONIO DA SILVA RODRIGUES	13/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS FERNANDO		2	0	0
32150	JOSIELMA BRITO MIRANDA	13/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
32151	DANIEL GONCALVES DE OLIVEIRA	13/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		3	0	0
32152	FELIPE SOUSA HERCULANO	13/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
32153	LORENA GABRIELA GOMIDES DE CARVA	13/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
32154	SANDRA PASCINI ROQUE	13/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
32155	SARAH SANTOS DIAS	13/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		3	0	0
32156	PEDRO VINICIUS ESTEVAM	13/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
32157	FERNANDA RAMOS BARBOSA	13/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	LUIS		3	0	0
32158	IGOR MOREIRA SILVA	13/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
32159	ROBERTO ALVES JUNIOR	13/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	LUIS		1	0	0
32160	MAURILENA MARIA DA ROCHA	13/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
32161	CLEUSA DE PAULA E SILVA	13/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
32162	MARIA GERALDA DE SOUZA	13/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		5	0	0
32164	THEO RICHARD SOBRAL RANGEL	13/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		3	0	0
32165	ANA BEATRIZ MENDES VALIM	13/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
32166	MARIANA RIBEIRO MEDEIROS	13/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
32167	CARINA DOS SANTOS BERNARDES	13/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		7	0	0
32163	MARIA DAS MERCES GONCALVES DOS S	13/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		3	0	0
32168	ALLAN VINICIUS LOPES DE OLIVEIRA	13/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		3	0	0
32169	ADILSON DOS SANTOS ALVES	13/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUIS		3	0	0
07131707551	FABIANA VENTURA BARRIGA (SEMI)	13/07/2025		ABDÔMEN	CR			1	0	0
32170	PIEDADE SIQUEIRA DA SILVA	13/07/2025		TORAX-AP-M	CR	LUIS FERNANDO		1	0	0
32171	ADILSON DOS SANTOS ALVES	13/07/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	CR	LUIS		4	0	0
32172	RAFAELA PEREIRA COSTA	13/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		3	0	0
32173	MARIA JOSE DOS SANTOS	13/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	LUIS		4	0	0
32174	WELLINGTON CRUZ DE MELO	13/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		5	0	0
32175	EDUARDO HENRIQUE JESUS DOS SANTO	13/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	LUIS FERNANDO		2	0	0
32176	MARIA CRISTINA DA SILVA	13/07/2025		P-AP-M	CR	LUIS FERNANDO		2	0	0
32177	FELIPE SOUSA HERCULANO	13/07/2025		DEDOS-LAT-M	CR	LUIS FERNANDO		2	0	0
32178	ELISANGELA MOTA LIMA	13/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
32179	JOSE FRANCISCO DA SILVA	13/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS FERNANDO		2	0	0
32180	DENILSON MOREIRA DE OLIVEIRA	13/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	LUIS FERNANDO		2	0	0
32181	PEDRO HENRIQUE DE OLIVEIRA ANDRA	13/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIS		4	0	0
32182	HENRIQUE NUNES DOS SANTOS	13/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
32183	GUSTAVO GOMES DA SILVA	13/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		4	0	0
32184	CLEMENCIA MARIA DA CRUZ SILVA	13/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS FERNANDO		2	0	0
32185	JOAO GUSTAVO FERREIRA SANTOS	13/07/2025		P-AP-M	CR	LUIS FERNANDO		2	0	0
32186	HENRIQUE GARCIA MARINHO	13/07/2025		COTOVELO-PA-M	CR	LUIS FERNANDO		2	0	0
32187	RUTH SILVA DOS SANTOS	13/07/2025		P-AP-M	CR	LUIS FERNANDO		4	0	0
32188	ROSANGELA MARIA ALVES	13/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
32189	DAYANE VIANA DE SOUSA	13/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
32190	MARIA EDUARDA VAZ KOLIGOWSKI	13/07/2025		TORAX-LAT-M	CR	LUIS		2	0	0
32191	CICERO FERREIRA DA SILVA	13/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		1	0	0
32193	KAUAN SILVA DOS SANTOS	13/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIS		4	0	0
32194	DOMINGOS BISPO DOS SANTOS	13/07/2025		TORAX-AP-M	CR	LUIS		1	0	0
32195	BRIAN BERNARDES SANTOS	13/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
32196	PRISCILA PIRES DE SOUZA	13/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
32197	MATHEUS DE AMORIM ANEZ	13/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	ELIANA		14	0	0
32198	DANIELA GOMES DA MATA	13/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
32199	SANYELLEN SABINO DOS SANTOS	14/07/2025		TBIA-AP-M	CR	LUIS		5	0	0
32200	PAULO ROBERTO INACIO CARDOSO	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		8	0	0
32201	THAIS VITORIA RIBEIRO DOS SANTOS	14/07/2025		MERO-AP-M	CR	LUIS		7	0	0
32202	JOSE HENRIQUE BARBOSA SANTOS	14/07/2025		MERO-AP-M	CR	LUIS		7	0	0
32203	ELIANE MARIA RIBEIRO	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
32204	CELIA MOREIRA MARQUES	14/07/2025		TORAX-AP-M	CR	LUIS		1	0	0
32205	HELENA BEZERRA TEIXEIRA	14/07/2025		PUNHO-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
32206	JAILTON BRUNGGMANN DUTRA	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		3	0	0
32207	DAVY ARAUJO BENTO SILVA	14/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	ELIANA		7	0	0
32208	MARCO VINICIUS DO NASCIMENTO CAM	14/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
32209	ANGELICA SILVA DE OLIVEIRA	14/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
32210	VITOR ALMEIDA LEITE DA SILVA	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS FERNANDO		2	0	0
32211	NATANY MIDORE FUJII	14/07/2025		PUNHO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
32212	EDERSON CESAR PASCHOALOTO	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32213	STEFANYE SANTOS DE OLIVEIRA	14/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		8	0	0
32214	ARLINDO CAIANA DO NASCIMENTO	14/07/2025		TORAX-AP-M	CR	PAULO SERGIO		1	0	0
32215	CLARICE DE ANDRADE LEAO	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32216	POLIEDEN ALVES DE SOUZA	14/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
32217	AURELIO PEREIRA TORRES	14/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32218	DANIEL ALVES COIMBRA	14/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32219	VICTOR HUGO SANTOS DE ALMEIDA	14/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32220	ISABEL VIEIRA DE SANTANA	14/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
32221	ALENILDA ROSA DO NASCIMENTO	14/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32222	HUGO LEONARDO FERREIRA MADUREIRA	14/07/2025		MERO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32223	LUANA SANTOS DE CASTRO	14/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32224	VITOR HUGO DA SILVA	14/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32225	KEVIN WELLINGTON FERREIRA DANTAS	14/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32226	ROBSON DA SILVA BENEDITO	14/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32227	CASSIA LIMA DA SILVA	14/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32228	JANAINA DO NASCIMENTO MARIANO	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	MARCELLO		2	0	0
32229	ALDA LORENA MIRANDA FERREIRA	14/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0
32230	MIGUEL JESUS DOS REIS	14/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0
7140826166	RN DEAME MARIA DOS SANTOS	14/07/2025		TÓRAX	CR			2	0	0
32231	RENATO DE JESUS SOUZA	14/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0
32232	GABRIEL PORTELA	14/07/2025		MO-PA-M	CR	MARCELLO		2	0	0
32233	YASMIN MOREIRA DE ASSIS	14/07/2025		P-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0
32234	LAURINDA MARQUES DE JESUS	14/07/2025		TORAX-LAT-M	CR	MARCELLO		2	0	0
32235	REGINALDO CORCINO DE SOUZA	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32236	SOPHIA NOGUEIRA MUNIZ	14/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32237	ALESSANDRA TOBIAS PEREIRA XAVIER	14/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32238	VITORIA ROBERTA ALVES DOS SANTOS	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32239	VILMA SILVA DOS SANTOS	14/07/2025		QUADRIL-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32240	TEREZINHA FERNANDES DAS NEVES	14/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
32241	MURILO QUERINO SANTOS DA SILVA	14/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32242	TAMIRES FREIRE DE OLIVEIRA	14/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32243	RAQUEL JESUS DA CONCEICAO SILVA	14/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32244	MARCELO EDUARDO DE SOUSA	14/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32246	JOSE MARIA PEREIRA	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32245	BARBARA NASCIMENTO DE LIMA	14/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32247	JALDEIR DANTAS DE SOUZA	14/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32248	NELY PEREIRA DA SILVA	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32249	JOSE MARIA DA SILVA	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32250	ROSANGELA DE LIMA	14/07/2025		P-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0
07140906182	FABIANA VENTURA BARRIGA	14/07/2025		ABDÔMEN	CR			1	0	0
32251	KALEB SILVA DE SOUSA	14/07/2025		MO-PA-M	CR	MARCELLO		2	0	0
07140905231	CARLOS ALBERTO LUPETTI	14/07/2025		ABDÔMEN	CR			1	0	0
32252	SEVERINO JOSE DE SANTANA	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		5	0	0
07141034002	PIEDADE SIQUEIRA DA SILVA	14/07/2025		TÓRAX	CR			2	0	0
32253	EDEMILSON CORREIA DE LIRA	14/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32254	ELIANE BARBOSA DOS SANTOS	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32256	KAUAN SILVA DOS SANTOS	14/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32255	MARCELO MIGUEL	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32257	CARLA MICHELLE PEREIRA DE OLIVEI	14/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
32258	FRANCISCO EVANDRO DO NASCIMENTO	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32259	PAULO CESAR SILVA ESPIRITO SANTO	14/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		5	0	0
32260	JAIR DE SOUZA SILVA	14/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32261	CRISTIANO MOURA BEZERRA	14/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32262	THIAGO CORREA MARQUES	14/07/2025		TBIA-AP-M	CR	MARCELLO		4	0	0
32263	PAOLA DOS SANTOS MELO	14/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	MARCELLO		3	0	0
32264	FELIPE SILVA TEIXEIRA	14/07/2025		MO-AP-M	CR	MARCELLO		3	0	0
32265	MARIA DA PAZ KAWAI	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	MARCELLO		2	0	0
32266	YASMIN ARETUZA RODRIUES DE JESUS	14/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	MARCELLO		3	0	0
32267	RENATA APARECIDA CORREIA	14/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0
32268	TASSIO ALVES BARBOSA	14/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0
32269	NUBIA SILVA NASCIMENTO EMERGÃªNC	14/07/2025		TORAX-LAT-M	CR	MARCELLO		2	0	0
32270	BENEDITA MARIA DA SILVA	14/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	MARCELLO		3	0	0
32271	ALESSANDRA APARECIDA MARTINS MAT	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32272	RONALDO NUNES DE SOUSA	14/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32273	NELY PEREIRA DA SILVA	14/07/2025		TORAX-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32274	TULIO SANTOS	14/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32275	CLAUDIA ROBERTA MENDES	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
32276	ALEXANDRE SANTANA CERQUEIRA	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32277	FERNANDA FIRMINA DA SILVA	14/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
32278	CAWANY DE SOUSA PEREIRA	14/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
32279	MARLI FRANCISCA DE JESUS SOUZA	14/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
32280	LUIZ HENRIQUE MACHADO SILVA	14/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32281	CLEONICE APAREECIDA DISESARE	14/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32282	NICOLAS BARTOLOMEW PEREIRA L GUA	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32283	DAVID BASTOS NASCIMENTO SILVA	14/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32284	SILOVIA REGINA MARQUES HUNGARETI	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32285	IDALINA APARECIDA FRITOLLI	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32286	VIVALDO DIAS DA ROCHA	14/07/2025		TORAX-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
32287	RAFAEL LIMA DA SILVA	14/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
32288	THAYNA FREITAS DA SILVA	14/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32289	RONALDO LUIZ GALDINO	14/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32290	SUELMA PEREIRA SANTOS	14/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
32291	JULIANA OLIVEIRA DA SILVA SANTOS	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
17141412219	CARLOS ALBERTO LUPETTI	14/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
32292	JOAO BATISTA LOPES	14/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32293	ISRAEL LUIS DA SILVA	14/07/2025		P-AP-M	CR			2	0	0
17141433055	LUIZA BREVE GOMES	14/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
32294	CARLA DOS SANTOS LIMA	14/07/2025		MERO-AP-M	CR	DANIELE		5	0	0
32295	ISRAEL SALGADO DE JESUS	14/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
32296	IOLANDA VARAO FERREIRA DE PAULA	14/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
32297	JAMES ALVES DE SOUZA	14/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	DANIELE		5	0	0
32298	NATHALIA DOS SANTOS VIEIRA	14/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
32299	ELIESSE ALVES VIEIRA MARTINS	14/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
32300	ANDERSON DE FRANCA BALMIRO	14/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
32301	ANGELO VINICIUS DA SILVA MATOS	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
32302	RENATA NEVES DE ABOIM	14/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
32303	MILENE FERNANDES DOS SANTOS	14/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
32304	ARIANA VIDAL DANTAS RODRIGUES	14/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO		4	0	0
32305	JOSELITA GUIMARAES DE O DOS SANT	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32306	LILIAN CRISTIANE JOAO FERREIRA	14/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		6	0	0
32307	ANNA LUIZA SANTOS DA CRUZ	14/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32308	EDUARDO GOMES COSTA	14/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
32309	ALESSANDRA DA SILVA FREITAS	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32310	REGINA APARECIDA SILVA CERQUEIRA	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32311	VALDIR DOS SANTOS	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
32312	GRASIELLE SANTOS LUZ	14/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
32313	LEONARDO DA SILVA OLIVEIRA	14/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
32314	VERA LUCIA FERREIRA OLIVEIRA	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32315	MARIA CLARA DA SILVA NASCIMENTO	14/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32316	ALINE BISPO SILVA	14/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32317	CAMILA SOUZA SILVA	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32318	MARIA DE LOURDES CARVALHO	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32319	WILLIAM SANTOS MARTINS	14/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32320	ANA BEATRIZ LIMA CARVALHO	14/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	PAULO SERGIO		7	0	0
32321	HERCILIO DE OLIVEIRA NOVAES	14/07/2025		TORAX-AP-M	CR	PAULO SERGIO		1	0	0
32322	LUCAS GOMES FERREIRA	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32323	CARLOS DIAS DE OLIVEIRA	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32324	MARIA WANESSA FRANCA DA SILVA	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
32325	MARIA DO SOCORRO DA SILVA ALENCA	14/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32326	AMALIA FRANCISCA DE AGUIAR	14/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32327	FRANCISCO JOSE DOS SANTOS	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32328	LEANDRO DOS SANTOS	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR			8	0	0
32329	RUTINELI ISABEL MARQUES SERAFIM	14/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32330	FELIPE OLIVEIRA PERES DOS SANTOS	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32331	WALACE SANTOS FERREIRA	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32332	MILLENA SOUSA DE ASSIS	14/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	LUIS		5	0	0
32333	SAMUEL DE ASSUNCAO DOS SANTOS JU	14/07/2025		TORAX-AP-M	CR	LUIS		1	0	0
07142108571	VALDECIR CARDOSO	14/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
32334	NICOLAS	14/07/2025		CRNIO-AP-M	CR			2	0	0
32335	HELENA FRANCISCA DE CAMPOS NASCI	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32336	DALILIAN DOS SANTOS OLIVEIRA	14/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32338	ROZANIA OLIVEIRA GAMA	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32337	DAVI MENACHO KORTZ	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
32339	WALLACE FERNANDO DE SOUZA QUARES	14/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
32340	HERCILIO DE OLIVEIRA NOVAES	14/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	PAULO SERGIO		1	0	0
32341	ROSA RIBEIRO DE LIMA	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32342	CAMILO YUKIHIRO TAKEDA	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		1	0	0
32343	BRUNA MARTINS CAMPANELLA	14/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32344	EDILEUSA ALVES DOS SANTOS	14/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32345	FRANCIEUDA ALVES GOMES	14/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
32346	SIMONE DOS SANTOS SERRA	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32347	BRUNO ROBERTO MACHADO DA SILVA	14/07/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	CR	PAULO SERGIO		6	0	0
32348	ELOISA SILVA DE OLIVEIRA	14/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
32349	ARTHUR LIBERIO VIANA DE SOUZA SE	14/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32350	HEITOR LIBERIO DA SILVA SENA	14/07/2025		OMBRO-LAT-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32352	FRANCISCO DE OLIVEIRA PEREIRA	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
32353	VINICIUS NOGUEIRA SIQUEIRA	14/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
32354	KELLY CRISTINA DE MELO ROCHA	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		1	0	0
32355	DANIEL	14/07/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	CR			3	0	0
32356	JUSCELIA FERNANDA NERI	14/07/2025		CLAVCULA-AP-M	CR	PAULO SERGIO		1	0	0
32357	LAYS ELOI FERREIRA	14/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
32358	EDILSON ALMEIDA DOS SANTOS	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		1	0	0
32359	MARCELO FERREIRA BRITO	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32360	DANIELA CAVALCVANTE RAMOS DA SIL	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32361	MARIA INGRID QUEIROZ DE JESUS	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		1	0	0
32362	VIVALDO DE SOUZA SANTOS	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
32363	DOUGLAS SILVA DOS SANTOS	14/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
32364	MARIA EDELZUITA DE QUEIROZ	14/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32365	NOELIA SANTOS SILVA	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32366	MARCOS VINICIUS SANTIAGO DA VEIG	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32367	MARIA JULLYA ARAUJO BRICIO	15/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
32368	ANA VITORIA SANTOS RODRIGUES	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32369	NOEMIA MESSIAS DA SILVA MAIOLI	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32370	MARIA DA SILVA SOUSA	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32371	ALEXSANDRO DUTRA DIAS	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32372	JESSICA SANTOS DA PURIFICACAO OL	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		5	0	0
32373	HELOA VICTORIA GOMES POLICARPO	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32374	FABIO FERREIRA LIMA	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
32375	MARIA EDUARDA MURAN ZVIR VILLELA	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
07150115537	VALDECIR CARDOSO	15/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
32376	VALMIR DE SOUZA MORAES	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32377	WILSON DIAS BECA	15/07/2025		TBIA-AP-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
32378	ALBANO ANTONIO JOAQUIM	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32379	ROSINA ANSELMO JERONIMO	15/07/2025		PUNHO-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32380	VALENTINA KAISER MACIEL ORLOVAS	15/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32381	MARINEZ SPOLIANTE JORGE	15/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32382	RAIMUNDA ALICE PEREIRA	15/07/2025		CLAVCULA-AP-M	CR	RAFAEL		1	0	0
32383	BRUNO PATRICK TEODORO DURAES	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32384	PAULO FREITAS DE JESUS	15/07/2025		MO-AP-M	CR	RAFAEL		6	0	0
32385	TATIANA SANTOS DE SOUZA	15/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
32386	REGIANE NAYRA DOS SANTOS NOVAIS	15/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		6	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
32387	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	15/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32388	MARIA BETANIA LOPES RIBEIRO	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32389	LUIS DA SILVA	15/07/2025		TORAX-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32390	HERLEI CERQUEIRA LIMA	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		3	0	0
32391	ANDREY BARBOSA DE ALMEIDA	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32392	VICTOR PIMENTEL DA SILVA	15/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32393	PERCIA MARCIA DE OLIVEIRA	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32394	PAULO FEITAS DE JESUS	15/07/2025		DEDOS-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32395	ISAAC SOUZA MONTEIRO	15/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		7	0	0
32396	IRENE SANTOS SOUZA	15/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
32397	JUNILIA MARIA DE OLIVEIRA	15/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		4	0	0
32398	EDINEIA ALVES DA SILVA	15/07/2025		DEDOS-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32399	LUCIANO RODRIGUES BESERRA	15/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR			4	0	0
32400	CLAUDIONOR PEREIRA JARDIM	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32401	ERICA CRISTINA LAGO OLIVEIRA	15/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32402	JOSE BRUNO DE OLIVEIRA	15/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32403	BRENDA LARISSA OLIVEIRA LIMA	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		3	0	0
32404	MAGNO LEANDRO NUNES ARAUJO	15/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32405	MARIO LOURENÃ‡O RIBEIRO	15/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
32406	MARIA LUISA NASCIMENTO MARTINS	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32407	TEONILIA MARIA DE JESUS SANTOS	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32408	ALESSANDRA VIEIRA DA SILVA	15/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		6	0	0
32409	WELLINGTON VALETIM DE LIRA	15/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32410	IVANILSON SOUZA SANTOS	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32411	JEFERSON SANTOS SOARES	15/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
32412	ARNALDO DE MOURA	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32413	MONIQUE APARECIDA DE CARVALHO	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
32414	MARIA DE FATIMA ALVES DOS SANTOS	15/07/2025		COSTELAS-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
32415	GILVANEIDE GOMES DA SILVA	15/07/2025		COSTELAS-AP-M	CR	DANIELE		6	0	0
32416	MARIA TITA DE SAO MIGUEL	15/07/2025		TORAX-AP-M	CR	DANIELE		1	0	0
32417	LETICIA DE ABREU	15/07/2025		MO-PA-M	CR	DANIELE		4	0	0
32418	JOSE RODRIGUES BARBOSA	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
32419	MARGARIDA MARIA PINTO MACHADO	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		3	0	0
32420	REINILDO DA SILVA SOUZA	15/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		7	0	0
32421	JESSICA DA SILVA GUIMARAES	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32422	FLAVIA DOS SANTOS	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32423	MIGUEL ARAUJO DA FARIA	15/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32424	CLARA ROSA DE LUNA	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
32425	ZENILDA LIMA SALGADO	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		5	0	0
32426	DANIELA FLORENTINO DA CRUZ SOUZA	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32427	WELLINGTON JOSE MATIAS DA SILVA	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		4	0	0
32428	MARIA ARCANJA DOS SANTOS	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32429	WELLINTON DE QUEIROZ FERNANDES	15/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		5	0	0
32430	EDERVAL GRACINDO SILVA DE JESUS	15/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		6	0	0
32431	JOAO NONATO DA CRUZ	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32432	JOSE ALBERTO GOMES DA SILVA PERE	15/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
32433	ANTONIO BRITO DOS SANTOS	15/07/2025		MERO-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
32434	MARIANA DE PAULA SANTOS SILVA	15/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
32435	MIRELLA MOREIRA GUIMARAES	15/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
32436	APARECIDA GONCALA DE JESUS GUARN	15/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	RAFAEL		5	0	0
32437	APARECIDA GONCALA DE JESUS GUARN	15/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
07151452558	JUDAS TADEU CIRCUNCISAO	15/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
32438	SHIGEYUKI HISHIJIMA	15/07/2025		TORAX-AP-M	CR	RAFEL		1	0	0
32439	CARLOS DE JESUS LIMA MATOS	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32440	UILIAM DA SILVA MOREIRA	15/07/2025		MO-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
32441	ERICA BORGES DA SILVA	15/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		6	0	0
32442	MARIA JERONIMO DA SILVA SOUZA	15/07/2025		TORAX-AP-M	CR	RAFAEL		1	0	0
32443	KEZIA MANUELY LIMA DA SILVA	15/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32444	LAIS DO SANTOS MATIAS	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32445	STEFANY APARECIDA DIAS DA SILVA	15/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
32446	HENRIQUE MURBAK COSTA	15/07/2025		TORAX-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
32447	ANA MARIA FERREIRA	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32448	OSMAR RODRIGUES SILVA	15/07/2025		MO-PA-M	CR	MARCELLO		3	0	0
32449	ROSILENE PEREIRA DA SILVA	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32450	ANDERSON SANTOS DA CRUZ	15/07/2025		SACRO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32451	DEBORA NASCIMENTO DE JESUS	15/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		3	0	0
32452	VANDERLEI DAVID DE SOUSA	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR			2	0	0
32453	VANESSA TELES BOAVENTURA	15/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	RAFAEL		3	0	0
32454	TATIANE MONTEIRO DA SILVA	15/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32455	YASMIN RIBEIRO FERRAZ	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		3	0	0
32456	CID CONCEICAO SANTOS	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32457	ANGELA MORENA MACEDO CRUZ	15/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32458	RENAN DE JESUS SILVA FERREIRA	15/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32459	LUCAS DE SOUZA SIMOES	15/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32460	BARBARA PEREIRA SANTANA DA SILVA	15/07/2025		DEDOS-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32461	SUELI OLIVEIRA DE SOUSA BONAFE	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
32462	ISABELA GOUVEIA PEDROSO	15/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32463	MARIA DAS MERCES GONCALVES DOS S	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32464	MARIA DOS SANTOS DIAS	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32465	MARIA APARECIDA DA SILVA	15/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32466	JOSE DE RIBAMAR NASCIMENTO SILVA	15/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
32467	EDIMARIO DA SILVA	15/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
32468	WAGNER NASCIMENTO DOS SANTOS	15/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		10	0	0
32469	YNGRID DE JESUS SANTOS	15/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32470	BEATRIZ SANTOS MOURA	15/07/2025		MO-AP-M	CR	RAFAEL		6	0	0
32471	ELIAS MAGALHAES CASSIMIRO	15/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32472	EDIMARIO DA SILVA	15/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
32474	FERNANDA DOS SANTOS BARBOSA	15/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		3	0	0
32473	MARIA DAS MERCES GONCALVES DOS S	15/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	RAFAEL		3	0	0
32475	MICHAEL DAVID DA SILVA DO MONTE	15/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32476	JOSE LUIZ FERREIRA COSTA	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32478	LUZINETE ALVES SANTOS SILVA	15/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	RAFAEL		1	0	0
32479	BEATRIZ SANTOS MOURA	15/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		3	0	0
32480	MARCO VINICIUS DO NASCIMENTO CAM	15/07/2025		P-PA-M	CR	RAFAEL		4	0	0
32481	JULIANA CHRISTINA CARNELOSSI	15/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32482	PRISCILA OLIVEIRA MATSUOKA	15/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
32483	JESSIKA MARCELLY FERNANDES SILVA	15/07/2025		P-PA-M	CR	RAFAEL		6	0	0
32484	ZILMA MARIA DA SILVA	15/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
32485	HERCILIO DE OLIVEIRA MORAES	15/07/2025		SACRO-LAT-M	CR	RAFAEL		3	0	0
32486	LUIZ CARLOS DA SILVA	15/07/2025		PELVE-AP-M	CR	RAFAEL		3	0	0
32488	EDILSON JUNIOR BONFIM SANTOS	15/07/2025		DEDOS-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32489	JOSE CARLOS MAGRI JUNIOR	15/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32490	PEDRO HENRIQUE MARTINS SILVA	15/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
32491	FRANCIANA MARIA DO NASCIMENTO	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32492	CONCEICAO BARBOSA SILVA	15/07/2025		CLAVCULA-AP-M	CR	RAFAEL		3	0	0
32493	REJANE RAMOS DA SILVA	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32494	REJANE RAMOS DA SILVA	15/07/2025		PELVE-AP-M	CR	RAFAEL		3	0	0
32495	FELIPE SILVA BORGES GONCALVES	15/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32496	CINTIA APARECIDA VITOR	15/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	RAFAEL		6	0	0
32497	ANDRIELLY BARBOZA RODRIGUES VENT	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		1	0	0
32498	SILVIO SANTOS DE JESUS	15/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32499	CINTIA APARECIDA VITOR	15/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32500	NECIVALDO RIBEIRO DE ARAUJO	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		1	0	0
32501	ROSENI MARIA DA SILVA	15/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	LUIS		1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
32502	DOMENICA ZELTMEISEL MARCONDES LI	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		1	0	0
32503	LUIS HENRIQUE MANDU DE OLIVEIRA	15/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32504	MARIA LUCIA PEREIRA DOS SANTOS	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		1	0	0
32505	RAQUEL COSTA DA SILVA BARROS	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32506	JOSE DE LA CARIDAD HERNANDEZ GUE	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		1	0	0
32507	AMANDA VIDOTO	15/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32508	JEANE DIAS LOPES	15/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	RAFAEL		1	0	0
32509	EVANILTON ROBERTO DA SILVA	15/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
32510	IVALDO DOS SANTOS E SANTOS	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32511	ORLANDO DA CONCEICAO	15/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32512	WANDERSON LISBOA DA SILVA	15/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
32513	JENIFFER MEDEIROS SANTOS	15/07/2025		P-PA-M	CR	RAFAEL		4	0	0
32514	JULIANA DE OLIVEIRA SILVA	15/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32515	VANDERLEI DE MATOS TEIXEIRA	16/07/2025		PELVE-AP-M	CR	RAFAEL		3	0	0
32516	TAMIRES APARECIDA COSTA	16/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32517	LUCIMARCIA PEREIRA GOMES	16/07/2025		FMUR-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
32518	ADRIANO MARQUES	16/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32519	LUCAS DE JESUS SOUZA	16/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
32520	ALLAN VINICIUS DA SILVA GIANANTI	16/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		3	0	0
32521	ANA PAULA TEIXEIRA DE SOUZA SILV	16/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32522	HUGO FONSECA BERNARDES	16/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	RAFAEL		1	0	0
32523	MANOEL REIS LACERDA	16/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32524	JOSE CLAUDIO RAMOS DE SA	16/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32525	LUCAS ALVES SANTIAGO	16/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32526	KEYLA KENNIA ALMEIDA CARDOSO	16/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
7160415376	JEFERSON MANOEL NASCIMENTO DE JE	16/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
7160419453	JOAO BATISTA FELIPE DE BRITO	16/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
32527	ITALO ROCHA DA SILVA	16/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32528	EDSON SANTOS DOS SANTOS	16/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
32529	JULIANA OLIVEIRA DA SILVA SANTOS	16/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	RAFAEL		1	0	0
32530	LUANA DE JESUS	16/07/2025		P-PA-M	CR	RAFAEL		5	0	0
32531	IVANILDE FERREIRA DA COSTA	16/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32532	ROSILENE APARECIDA DIAS JOSE	16/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32533	JOSE RICARDO DE LIRA CORREIA	16/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32534	CLEITON DE JESUS SANTOS	16/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		5	0	0
32535	ISRAEL DIAS DOS SANTOS	16/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32536	UBIRAJARA NUNES DA SILVA	16/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32537	ALINE VITORIA DE SOUZA	16/07/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
32538	MAYRA DE SOUZA NASCIMENTO COELHO	16/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32539	AGATHA FREITAS DE SOUZA	16/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32540	PEDRO HENRIQUE DE SOUZA BERNARDO	16/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32541	MARCIO CONCEICAO ALVES	16/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		7	0	0
32542	ROSENILODO SOUZA FERREIRA	16/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32543	MANIM ROCHA	16/07/2025		MO-AP-M	CR			2	0	0
32544	NADIR CALVALCANTE GOMES	16/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32545	DIANA DA CUNHA	16/07/2025		FMUR-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32546	MARLI ALVES DE OLIVEIRA	16/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32547	WELLINGTON RAIMUNDO DA SILVA	16/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32548	DOUGLAS BEST DA SILVA	16/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32549	LAIS SILVA RIBEIRO	16/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		6	0	0
32550	SANDRA REGINA DOS SANTOS	16/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32551	HENRIQUE GOMES DA SILVA	16/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32552	EDILSON KEVEN PEREIRA DOS SANTOS	16/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32553	CAIO MARQUES DOS SANTOS	16/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32554	SILVIO DE JESUS FERREIRA	16/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		7	0	0
32555	FABIOLA MAGALHAES SANTOS	16/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32556	EDUARDO FRANCISCO IGNACIO	16/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32557	CLEBERSON PEREIRA JERONIMO	16/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
32558	GILMARIO FERNANDES DE ALMEIDA	16/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
32559	LINDINALVA BEZERRA DE MEDEIROS	16/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32560	JEFFERSON DE SOUSA FERREIRA	16/07/2025		MERO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		8	0	0
32561	DAMIAO SEVERIANO CARVALHO	16/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
32562	JOSE LINS ALVES	16/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32563	LUCAS SILVA SOARES	16/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
32565	RAFAEL ALVES FERREIRA MUNIZ	16/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
32564	WELLINGTON RAIMUNDO DA SILVA	16/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32566	THAUANY BARBOSA DOS SANTOS	16/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		1	0	0
32567	JOSE LUIS DOS SANTOS	16/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32568	LUANA SOUZA VALENTIM	16/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
32569	JOAQUINA SOARES FREIRE	16/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32570	MATHEIS ANDRADE SILVA	16/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		1	0	0
17161000193	131800 CARLOS ALBERTO LUPETI	16/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
32571	JULIO CESAR DA SILVA	16/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		6	0	0
32572	CLAUDIA REGINA DA SILVA GOMES	16/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32573	MARIA DAS GRACAS SILVA PEREIRA	16/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32574	JOSIANE LIMA DE JESUS SOUZA RODR	16/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
32575	ZILDA DA SILVA FERREIRA	16/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	PAULO SERGIO		1	0	0
32576	GEOVANIO NASCIMENTO NEVES	16/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
32577	TAINARA OLIVEIRA SOUZA	16/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
32578	MAURICIO DOS SANTOS	16/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
32579	ARMANDO FIDELIS DE SOUZA	16/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
32580	FABRICIA ALVES FERREIRA	16/07/2025		MO-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
32581	IGOR GONCALVES DE OLIVEIRA	16/07/2025		MO-PA-M	CR	DANIELE		3	0	0
32582	REGINA HELENA QUIORATO SCASSANTE	16/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
32583	EZEQUIEL BATISTA DE LIMA	16/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
32584	REBECA SIMOES FREITAS	16/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
07161202417	FABIANA VENTURA BARRIGA	16/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
32585	CONRADO LUCAS DOS SANTOS	16/07/2025		MO-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
32586	TEREZINHA PEREIRA DOS SANTOS	16/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	PAULO		4	0	0
32587	ADAIR TEODORO PEREIRA	16/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32588	JOSE TORRES DA SILVA	16/07/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	CR	PAULO		3	0	0
32589	PAULO HENRIQUE FELICIANO POLICAR	16/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
32590	IRENE DA SILVA	16/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32591	LUCINDA DE JESUS PINTO	16/07/2025		TORAX-LAT-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32592	GUSTAVO PASSOS DE FARIAS	16/07/2025		TBIA-AP-M	CR	MARCELLO		4	0	0
07161348188	CICERO FERREIRA DA SILVA	16/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
32593	SAMUEL SOUZA VALENTIM	16/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	MARCELLO		1	0	0
32594	EDNA DE BARROS OLIVEIRA DE ANDRA	16/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0
32595	EVELYN APOLINARIO DE ARAUJO COST	16/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32596	ORLANDO PANZA	16/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
32597	JOAO GOMES SILVA JUNIOR	16/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32598	VAGNER PEREIRA NEVES	16/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32599	CESAR DE JESUS CAVALCANTE	16/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32600	LAIS DOS SANTOS MATIAS	16/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
32601	MARIA APARECIDA SANTOS	16/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		1	0	0
32602	ROSANGELA NOGUEIRA SAMPAIO	16/07/2025		MO-PA-M	CR	DANIELE		4	0	0
32603	JAQUELINE SERPA KOLODZIESKI	16/07/2025		TORAX-PA-M	CR	MARCELLO		1	0	0
32605	ISIDORIA MARIA DE SOUZA OLIVEIRA	16/07/2025		TORAX-PA-M	CR	MARCELLO		1	0	0
32606	KARLA GABRIELA FARIA LOPES	16/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	PAULO SERGIO		1	0	0
32607	MAICON OLIVEIRA BRITO SILVA	16/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
32608	AUREA ALVES DOS SANTOS	16/07/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	CR	PAULO SERGIO		7	0	0
32609	JOSE LUCIANO DOS SANTOS GOIS	16/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32610	MARIA DANIELA PEREIRA	16/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32611	CECILIA APARECIDA DE CARVALHO	16/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
32612	MARK SUEL PAULINO DA SILVA	16/07/2025		COSTELAS-AP-M	CR	PAULO SERGIO		7	0	0
32613	EDICARLOS ALVES DE OLIVEIRA	16/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
32614	ELZA BENTO DE SOUZA	16/07/2025		TORAX-AP-M	CR	PAULO SERGIO		1	0	0
32615	EDISON DIAS BORGES	16/07/2025		QUADRIL-AP-M	CR	PAULO SERGIO		1	0	0
32616	EDSISON DIAS BORGES	16/07/2025		FMUR-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32617	ELOAMYR ARIADNE BISPO DOS SANTOS	16/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32618	ANA CLARA FERREIRA DE OLIVEIRA	16/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
32619	WISLAYNE INGRYD PERES DELGADO	16/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32620	MARCIO APARECIDO AVELINO DOS SAN	16/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32621	CICERO TEREZA DA SILVA	16/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32622	JULIA MONYQUE SANTOS DE OLIVEIRA	16/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
32623	MANOEL PEDRO DA SILVA	16/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32624	TERERZA DE FATIMA RODARTE	16/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32625	CUSTODIA DIAS	16/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
32626	JOAO PEDRO FIDELIS DE LIMA	16/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
32627	JOAO PEDRO FIDELIS DE LIMA	16/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO SERGIOI		2	0	0
32628	ANTONIO JACKSON GONCALVES E SILV	16/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
32629	SABRINA SIQUEIRA SANTOS	16/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32630	CELIA MARIA COSTA LIMA	16/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32631	DANIELE FERNANDA DE PAULA ARAUJO	16/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
32632	ANDERSON CARDOSO DE JESUS	16/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32633	VANILZA DE ALMEIDA COSTA	16/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32634	CAUA RIKELME SILVA SANTOS	16/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
32635	MAYARA CRISTINE FERREIRA SANTOS	16/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		5	0	0
32636	PHELIPE GABRIEL SNTOS PAIVA	16/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		5	0	0
32637	LUIS EDUARDO SANTOS SOARES	16/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	PAULO		2	0	0
32638	ALEXANDRE SILVA CHIACCHIETTI	16/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO		5	0	0
32639	MARIA LUZINEIDE PEREIRA	16/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO		2	0	0
32640	JOSE DIAS DOS SANTOS	16/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO		1	0	0
32641	LUCIANA DOS SANTOS MENDOCA	16/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	PAULO		2	0	0
32642	LILIAN ALVES DE OLIVEIRA	16/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO		2	0	0
32643	LUCIANA LEMOS SOUZA	16/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO		1	0	0
32645	MARIA DO SOCORRO DE OLIVEIRA	16/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO		2	0	0
32646	DAMIRIS RIBEIRO QUEIROZ	16/07/2025		TORNOZELO-LAT-M	CR	PAULO		2	0	0
32647	JHONATAN ANDRE DA SILVA TEREZA	16/07/2025		CRNIO-PA-M	CR	PAULO		5	0	0
32648	GILSON DAVID BASSI	16/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32649	MARIA FELIX FERREIRA	16/07/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32650	ALICE APARECIDA RIBEIRO FAGUNDES	16/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
32651	MARIA DO CARMO DA SILVA	16/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32652	VIVIANE CRISTINA DA SILVA	16/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32653	RAFAEL SILVA OSORIO	16/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32654	MARIA FELIX FERREIRA	16/07/2025		OSSOS FACIAIS-LAT-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32655	VIVIANE CRISTINA DA SILVA	16/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32656	ANA PAULA SANTOS ALVES DOS SANTO	17/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		7	0	0
32657	EDUARDO BARUK SOUZA DE JESUS	17/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		5	0	0
32658	MARIA PATRICIA DE OLIVEIRA	17/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32659	NILTON DA SILVA RANGEL	17/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
17170051098	ANTONIO NASCIMENTO	17/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
32660	CASSIA SILVA LINS	17/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32661	GABRIELLA APARECIDA FERREIRA PED	17/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	ELIANA		1	0	0
32662	ALESSANDRA ALVES DA COSTA	17/07/2025		FMUR-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
32663	DANIEL CRUZ DA SILVA	17/07/2025		P-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
17170452079	WALNICE ALVES MEIRA	17/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
17170451150	TAYNA CAROLINY DE ASSIS DA SILVA	17/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
32664	TIAGO SILVA LOPES	17/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32665	DORGIVANIA GALINDO DE SOUZA	17/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
32666	YASMIN YUMI FERNANDES ISHIMOTO	17/07/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	CR	PAULO SERGIO		9	0	0
32667	MARIA HELENA DA SILVA DIAS	17/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
32668	VALMIR DE SOUZA MORAES	17/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
32669	LUIS HUMBERTO LACERDA	17/07/2025		CLAVCULA-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
32670	GEOVANNA DE VASCONCELOS SILVA	17/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
32671	JOAO VITTOR SIOLVA TEIXEIRA	17/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
32672	MARIA CLARA SANTOS RODRIGUES	17/07/2025		TBIA-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
32673	YLAN RODRIGUES SAMPAIO	17/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR			2	0	0
32674	YASMIN YUMI FERNANDES ISHIMOTO	17/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0
32675	RINALDO LIRA ARAUJO	17/07/2025		TORAX-AP-M	CR	RAYSSA		8	0	0
32676	ELISABETE CAIRES FREIRE	17/07/2025		TBIA-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
32677	ELENEUDO PEREIRA DE LIMA	17/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
32679	CLAUDIENE NASCIMENTO FRANCA	17/07/2025		DEDOS-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
32678	ENZO GABRIEL OLIVEIRA BREVE DOS	17/07/2025		TBIA-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
32680	ELISABETE LENILDA DA SILVA CORAD	17/07/2025		P-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
32681	RAFAEL NASCIEMENTO SOUSA	17/07/2025		DEDOS-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
32682	JOSE BRUNO LOPES PEREIRA	17/07/2025		COSTELAS-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
32683	MAURICIO SILVA	17/07/2025		P-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
32684	ANA LUIZA DE JESUS LIMA	17/07/2025		P-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
32685	ALLAN ROBERTO DE ALMEIDA	17/07/2025		MO-PA-M	CR	RAYSSA		6	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
32686	GIRMA VIEIRA DOS SANTOS FRANCO	17/07/2025		P-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
32687	AURENITA SILVEIRA DUTRA	17/07/2025		TBIA-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
32688	CARLOS ALBERTO LUIZ	17/07/2025		JOELHO-LAT-M	CR	RAYSSA		2	0	0
32689	WILTON DIAS CAMPOS	17/07/2025		P-AP-M	CR	RAYSSA		3	0	0
32690	JOSE RINALDO FELIPE	17/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
32691	ANA LUIZA DE JESUS LIMA	17/07/2025		P-LAT-M	CR	RAYSSA		2	0	0
32692	NEIDE MARTA CORDEIRO	17/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
32693	AMANDA ALEXANDRE DE MORAES	17/07/2025		TBIA-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
32694	THAYNA CONRADO SILVA	17/07/2025		FMUR-AP-M	CR	RAYSSA		6	0	0
32695	ALEXANDRE DE OLIVEIRA	17/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
32696	IRAN CESAR FERREIRA ALVES JUNIOR	17/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
32697	RILDO NEVES DOS SANTOS	17/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
32698	MIKAELE APARECIDA DA SILVA ALMEI	17/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
32699	CESAR AUGUSTO SANTOS	17/07/2025		SEIOS DA FACE-PA-M	CR	RAYSSA		3	0	0
32700	DAISE MARQUES DOS SANTOS	17/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
32701	JULIA MARQUES TAGLIARI	17/07/2025		MO-PA-M	CR	RAYSSA		3	0	0
32702	ITALO MATHEUS SOUZA SANTOS	17/07/2025		MO-PA-M	CR	RAYSSA		4	0	0
32703	ESTER CARDOSO DIAS	17/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		1	0	0
32704	MARIA VICENCIA DE SOUZA	17/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAYSSA		3	0	0
32707	CAIO DE SOUZA ESTEVAM	17/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
32705	GUILHERME DE CAMPOS SILVA	17/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
32706	GUSTAVO VINICIUS IPOLITO SANTIAG	17/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
32708	MANOEL DE ALMEIDA JESUS	17/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		1	0	0
32709	ELZA GONCALVES COSTA	17/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		1	0	0
32710	BENEDITA LOPES DOS SANTOS	17/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
32711	KETLLYN DE JESUS ROSA	17/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
32712	ITALO MATHEUS SOUZA SANTOS	17/07/2025		PUNHO-LAT-M	CR	DANIELE		1	0	0
32713	RICARDO FELIX DA SILVA JUNIR	17/07/2025		MO-PA-M	CR	DANIELE		3	0	0
32714	DIORENE SILVA VIANA	17/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
32715	LETICIA EMANUELA DOS SANTOS SOUZ	17/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
32716	MARTHA MARIA BERLOTI DA SILVA	17/07/2025		MERO-AP-M	CR	DANIELE		8	0	0
32717	MARCIO SIKOTA PINTO	17/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
32718	JAIME RODRIGUES DE SOUZA	17/07/2025		COSTELAS-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
32719	MARIA APARECIDA DA SILVA LIMA	17/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	RAYSSA		1	0	0
32720	AMANDA DE ANDRADE CABRAL DE OLIV	17/07/2025		FMUR-AP-M	CR	RAYSSA		6	0	0
32721	BRUNO SANTOS GONCALVES	17/07/2025		MO-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
32722	ALZIRA LUZIA DE OLIVEIRA JORGE	17/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
32723	LAURA DA SILVA BARBOSA	17/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
32724	MARCELO PEREIRA DOS SANTOS	17/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
32725	THIAGO DE ANDRADE NOGUEIRA	17/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
32726	VICTOR HUGO MUNIZ GOMES	17/07/2025		TBIA-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
32727	KESSID SANTOS MENEZES	17/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
7171321327	JUDAS TADEU CIRCUNCISAO	17/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
32728	MEIRE LUZ DE PAIVA	17/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAYSSA		3	0	0
32729	NELY PEREIRA DA SILVA	17/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		1	0	0
32730	SADRO RODRIGUES DA SILVA	17/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
32731	FRANCISCA IRANILDA LIMA BELO	17/07/2025		P-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
32732	THULIO DE MORAES BARBOSA	17/07/2025		MO-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
32733	JAIRO LINO DE ANDRADE JUNIOR	17/07/2025		MERO-AP-M	CR	RAYSSA		12	0	0
32735	KAUA SOUSA PEREIRA	17/07/2025		MO-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
32734	JOAO FERREIRA MARTINS	17/07/2025		TORAX-PA-M	CR			2	0	0
32736	JULIO CESAR BARROS SARMENTO	17/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
32737	GERSON MOREIRA RIBEIRO	17/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
32738	SOLANGE DE CAMPOS OLIVEIRA CRUZ	17/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
32739	JAIRO LINO D ANDRADE JUNIOR	17/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
32740	ELIANE CRISTINA A M A C E SERAPH	17/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
32741	BRUNA CAROLINE MONTEIRO TEOBALDI	17/07/2025		PUNHO-PA-M	CR	RAYSSA		4	0	0
32742	LEILA CRISTINA DE JESUS SANTOS	17/07/2025		CLAVCULA-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
32743	IRENE DA SILVA PIRES	17/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	DANIELE		1	0	0
32745	BRUNO ANDRADE SILVA	17/07/2025		PELVE-AP-M	CR	DANIELE		5	0	0
32744	ELIANE ALVES DA SILVA	17/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
32746	ANA DARKE SILVA DE JESUS	17/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
32747	MARLY DIMAS DE OLIVEIRA	17/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
32748	MARIANNY DANIELA VIVAS BLANQUEZ	17/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	DANIELE		1	0	0
32749	JOSE IVO ALMEIDA DA SILVA	17/07/2025		P-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
32750	ARLENE KUPSKE DIAS	17/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
32751	RONALDO NUNES DE SOUSA	17/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
32752	ZENOBIA PINHEIRO FERREIRA	17/07/2025		P-AP-M	CR	RAYSSA		5	0	0
32753	AN ALUIZA CARDOSO CAMILO EICHENB	17/07/2025		DEDOS-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
32754	GUIOMAR MARIA DE JESUS	17/07/2025		TORAX-PA-M	CR	MARCELLO		2	0	0
7171700432	ALFREDO FERREIRA LOPES	17/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
32755	MATHEUS EDUARDO RODRIGUES DA SIL	17/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
32756	ELIANE FERREIRA RAMOS	17/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		3	0	0
32757	EGIDIO ANGELO BORGES	17/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
32758	ROJEANE SANTOS GAMA	17/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
32760	ANA CAROLINE CERQUEIRA DE SOUZA	17/07/2025		TORNOZELO-LAT-M	CR	RAYSSA		4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
32759	YALE VICTORIA BARBELLA EZIQUE	17/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
32761	MARISA BATISTA DE ALMEIDA	17/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
32762	ELIANE NEVES DOS SANTOS	17/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		1	0	0
32763	THAUANY BRITO DE OLIVEIRA FEBRON	17/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
32764	AURENIDES QUEIROZ EVANGELISTA	17/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		3	0	0
17171903513	MATEUS FERNANDES DA SILVA	17/07/2025		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
33764	MARIANY OLIVEIRA DE SOUZA	17/07/2025		MO-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
33765	MARCIO MATEUS PEREIRA DA SILVA D	17/07/2025		PUNHO-PA-M	CR	RAYSSA		8	0	0
33766	ALEXSANDRO LUIZ DA SILVA	17/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
33767	MICHELLE DA SILVA SOUZA	17/07/2025		PELVE-AP-M	CR	DANIELE		1	0	0
33768	MARCELLA TELES DOS SANTOS MOURA	17/07/2025		TBIA-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
17171940174	ALFREDO FERREIRA LOPES	17/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
33769	ARTHUR PAIOLA SOARES	17/07/2025		PUNHO-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
33770	LUCI PEREIRA DA CRUZ SANTOS	17/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
33771	JOSE DE ABREU	17/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
33772	THIAGO GOMES SANTOS	17/07/2025		SEIOS DA FACE-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
33774	LUIZ HENRIQUE BARBOSA CAVALCANTE	17/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
33775	CARLOS TEIXEIRA	17/07/2025		TBIA-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
33776	SAMILLE DOS SANTOS VIEIRA	17/07/2025		COSTELAS-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
33777	CELIA REJANE GALINDO DE CARVALHO	17/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	RAYSSA		1	0	0
33778	NORIVAL MATOS DE MACEDO	17/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
33779	LUIZ PEREIRA DA CONCEICAO FILHO	17/07/2025		TBIA-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
33780	EUDES LOGAN DE JESUS COSME	17/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
33781	CASSIA SMONE DA SILVA PEREIRA	17/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
33782	FERNANDA MARIANO	17/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
33783	LUIS VINICIUS DE PAULA	17/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
33784	HERMINIO BISPO DOS SANTOS	17/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
33785	DIOGO DOS SANTOS FERREIRA	17/07/2025		CLAVCULA-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
33786	ALESSANDRO DE JESUS PEREIRA	17/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
33787	JULIANA BARBOSA DE AZEVEDO SILVA	17/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
33788	MATS LAURET SILVA DE MORAES	17/07/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
33789	TAMIRES DIA DOS SANTOS	17/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
33790	MARIA NICE ARAUJO DE OLIVEIRA	17/07/2025		TBIA-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
33791	LUIZ MARIO DE SANTANA	17/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
33792	MARIA IVONETE DA SILVA	17/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
33793	ANALIA DE JESUS AGUIAR	17/07/2025		FMUR-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
33794	WELLINGTON RAIMUNDO DA SILVA	17/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
33795	AMANDA RAFELLA DOS SANTOS	17/07/2025		TBIA-AP-M	CR	RAYSSA		6	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
33796	JESSE SILVA ALVES	17/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
33797	WENDELL ED DOS SANTOS	17/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
33798	EVELYN BARBOSA DE SOUZA	17/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
33799	LUIS CARLOS REIS BARBOSA	17/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
33800	ISABELLY ALICE G CORADINI	18/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
33801	CAMILA ALENCAR DOS SANTOS	18/07/2025		TBIA-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
33802	EDUARDO ALVES DE ARAUJO	18/07/2025		MO-PA-M	CR	RAYSSA		5	0	0
33803	GERALD GLEISSON DA SILVA PINTO	18/07/2025		TBIA-AP-M	CR	RAYSSA		3	0	0
33804	EDUARDO ALVES DE ARAUJO	18/07/2025		DEDOS-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
33805	EDUARDO ALVES DE ARAUJO	18/07/2025		PUNHO-PA-M	CR	RAYSSA		4	0	0
33806	LUCAS LEAL DA SILVA	18/07/2025		P-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
33807	ANDERSON PEREIRA DE OLIVEIRA	18/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
33808	LUIZ FELYPE SILVA SILVEIRA	18/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
33809	MARIA DE LOURDES GRANJA	18/07/2025		TORAX-AP-M	CR	RAYSSA		1	0	0
33810	LUZIA ZONTA TOCHIO	18/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		1	0	0
33811	VAGNER DOS SANTOS VIEIRA	18/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	RAYSSA		1	0	0
33812	WILLIAM DAVID DUTRA RIBEIRO	18/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
33813	MAGNO DE FRANCA BARBOSA	18/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
33814	GENEVALDO ALVES RIBEIRO	18/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		1	0	0
33815	EDINALDO JOSE DA SILVA	18/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		1	0	0
33816	CELSO JOSE FIRMINO DE LIMA	18/07/2025		P-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
33817	VINICIUS RODRIGUES MOLERO	18/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33818	GABRIEL FELIPE SILVA MENDES	18/07/2025		CLAVCULA-AP-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
33819	GUIOMAR XAVIER DE MACEDO	18/07/2025		P-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33820	GABRIELA LAVINIA DA SILVA	18/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33821	VITOR HUGO OLIVEIRA	18/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33822	MARIA LUCIA DA SILVA	18/07/2025		PELVE-AP-M	CR	FRANCIELLI		3	0	0
33823	HERBERT ANDRE SANTANA DA SILVA	18/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
33824	BRENDA BERTIM VIANA	18/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
33825	LETICIA LUCAS NASCIMENTO	18/07/2025		P-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
33826	TATIANE DAMARTA	18/07/2025		CLAVCULA-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
33827	LARISSA MELISSA FERREIRA DOS SAN	18/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33828	DENISE SICHERO SCABIIN SCATAMBUR	18/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		6	0	0
33829	BIANCA CRISTINA RIBEIRO BITENCOU	18/07/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
33830	MARIA DAS GRACAS VAZ FERREIRA	18/07/2025		MO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
33831	PAULA BATISTA BARBOSA	18/07/2025		MO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33832	MARIA EDUARDA VIANA PAIXAO	18/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33833	GUSTAVO FELIX SALES DE OLIVEIRA	18/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
33834	MICHAEL ALVES DE OLIVEIRA	18/07/2025		MO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33835	JOSE CARLOS FERMINO	18/07/2025		P-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33836	DIMITRI GAMA LOPES	18/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
33837	RODRIGO DA SILVA BENEDITO	18/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
33838	LUCAS QUEIROZ SOUZA	18/07/2025		P-AP-M	CR	FRANCIELLI		8	0	0
33839	PAULO MORAES DA SILVA	18/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
33840	JOAO PEDRO NASCIMENTO LIMA	18/07/2025		MO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33841	ADRIELE APARECIDA VIEIRA SILVA	18/07/2025		P-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
33842	KAUANE SILVA DA PAULA	18/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
33843	PEDRO DA SILVA MAALHAES	18/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33844	KARINA DE SOUZA GOMES	18/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
33845	MARCO EGIZIANO	18/07/2025		TORAX-LAT-M	CR	FRANCIELLI		3	0	0
33846	CLAUDIA CORDEIRO DE SOUZA	18/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33847	ANA LUCIA DA SILVA DOS ANJOS	18/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33848	GUSTAVO HENRIQUE LOPES OLIVEIRA	18/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33849	ELENA VIEIRA DOS SANTOS	18/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
17181042019	KESSID SANTOS MENEZES EMERGENCIA	18/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
33850	ALEX VIANA REIS	18/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
17181052069	NELY PEREIRA DA SILVA ENFERMARIA	18/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
33851	MARGARETH PEREIRA DA SILVA	18/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33852	MATESU FERNANDES DA SILVA	18/07/2025		MO-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33853	JOSE GERALDO DA SILVA PEREIRA	18/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33854	PATRICIA SIMONE BUENO PALOPOLI	18/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		5	0	0
33855	ROSELI GOMES DE OLIVEIRA	18/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33856	ALDA ALEXANDRE	18/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33857	DAVID ANDRE DE OLIVEIRA	18/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	DANIELE		1	0	0
33858	FABIO SIMOES DA SILVA	18/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
33859	DANIELA DOS SANTOS VELOSO	18/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
33860	LOURDES ANDRINI PONCE	18/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
33861	FRANCISCA NOGUEIRA DA SILVA	18/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
33862	MARCIO DE LIMA	18/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
33863	TATIANE SANTIAGO MARTINS	18/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
33864	LUZIA COSTA LIMA	18/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
33865	MARIA CONSOLAÃ‡Ãƒ*f*O DA SILVA	18/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		3	0	0
33866	SIMONE APARECIDA DE ARAUJO SANTO	18/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
33867	WESLLEY RIQUELME SILVA DE OLIVEI	18/07/2025		MO-AP-M	CR	FRANCIELLI		3	0	0
33868	THAYNA FREITAS DA SILVA	18/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33869	CINTIA SOARES	18/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
33870	FABIANA ANDRADE DA SILVA	18/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
33871	JOSE FRANCISCO DA SILVA	18/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33872	ALESSANDRA CAMPOS	18/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33873	IVAN ROSA	18/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		3	0	0
33874	REGINA RODRIGUES DE MOURA	18/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33875	GRACIELA COSTA GOMES	18/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33876	APARECIDA VIEIRA ALVES DOS SANTO	18/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33877	NATHALIA BEATRIZ DO NASCIMENTO	18/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33878	GUILHERME PAES DE ALMEIDA	18/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
33879	JACONIAS BASTOS	18/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
33880	DOMINGOS SANTOS NETO	18/07/2025		TORAX-PA-M	CR			2	0	0
33881	ADRIANA DA SILVA OLIVEIRA	18/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33882	JOEL DE OLIVEIRA MAXIMIANO	18/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33883	JOZELIO COSTA SILVA	18/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33884	JOAO CAETANO LOPES	18/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33885	FRANKLIN WILLIAM FONSECA DOS SAN	18/07/2025		MO-AP-M	CR	DANIELE		5	0	0
33886	PAULO EOBERTO DE PAULA	18/07/2025		MO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
33887	REINALDO ARAUJO BISPO	18/07/2025		MO-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33888	CLAUDIONORA RODRIGUES DOS SANTOS	18/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
17181543165	NELY PEREIRA DA SILVA	18/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
33889	GISELE SILVA DE OLIVEIRA	18/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
33890	EVELYN PEREIRA DOS SANTOS	18/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33891	ROSALVO DOS SANTOS LOPES	18/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33892	GABRIELA SANTOS SATURINO DUTRA	18/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	MARCELLO		4	0	0
33893	LUIZA NASCIMENTO DE JESUS	18/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	MARCELLO		4	0	0
33894	SIMONE DOS SANTOS SERRA	18/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33895	ALEXANDRA SIMOES DE NORONHA	18/07/2025		MO-AP-M	CR			3	0	0
33896	GILBERTO MARQUES	18/07/2025		TORAX-AP-M	CR	MARCELLO		1	0	0
33897	JOSEFA DIONIZIO DE LIRA	18/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
33898	TAIS ELENA PRADO COSTA DE OLIVEI	18/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
17181734351	MARIA DE LOURDES GRANJA SEMI	18/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
33899	ELIENE DE SOUZA SILVA	18/07/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
33900	INDIANA CARVALHO CAETANO	18/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33901	BIANCA DE CASTRO FARIAS ANDRADE	18/07/2025		P-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33902	THIAGO EVANDRO SOUZA DE ARAUJO	18/07/2025		MO-AP-M	CR	FRANCIELLI		3	0	0
33903	JOZIANE DE JESUS ALEMEIDA DE SOU	18/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
33904	VALDINEIDE NASCIMENTO SILVA	18/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
33905	CLAUDIANA DOS SANTOS FERREIRA	18/07/2025		TORAX-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
33906	GUSTAVO LOPES DIAS COLEN	18/07/2025		TBIA-AP-M	CR	FRANCIELLI		6	0	0
33907	ALLAN DE JESUS PENA	18/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	FRANCIELLI		6	0	0
33908	LEANDRO HENRIQUE DA SIVA	18/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33909	ALLAN DE JESUS PENA	18/07/2025		MO-AP-M	CR	FRANCIELLI		3	0	0
33910	MARIA DA GRACA RODRIGUES	18/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
17181915443	HERCILIO DE OLIVEIRA NOVAES ENFE	18/07/2025		ABDÔMEN.TÓRAX	CR			2	0	0
33911	RITA PEREIRA DA SILVA	18/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33912	MARIA DA CONCEICAO SANTOS BASTOS	18/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
33913	MARIA APARECIDA DA CONCEICAO PER	18/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
33914	JOAO DE SOUZA	18/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
33915	KIARA RIBEIRO FLORES SANTOS	18/07/2025		TBIA-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33916	EVELIN COSTA SANTOS	18/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
33917	SUZAN KATHRYN FERREIRA LEITE	18/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		6	0	0
33918	VANESSA DA SILVA MOURA	18/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
33919	KARINA DA SILVA CARVALHO	18/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33920	PAMELA HAYIUMI FERREIRA MANTO	18/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
33921	HERMANO NEVES DE SOUZA JUNIOR	18/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
33922	NICOLAS ALVES SOARES	18/07/2025		MERO-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
33923	MIGUEL SANTOS SANTANA	18/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
33924	FRANCELINO DE LIMA CONCEICAO	18/07/2025		TORAX-LAT-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33925	IZAQUIAS GOMES SOUSA DE JESUS	18/07/2025		TBIA-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
33926	MICHAEL PONTES DE SOUZA	18/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
33928	BIANCA PINHEIRO MUNIZ	18/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
33929	ERICK MUNIZ DE OLIVEIRA	18/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		1	0	0
33927	UEVERSON OLIVEIRA SANTOS	18/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
17182136269	PAULO CESAR PEREIRA SANTOS EMR	18/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
33930	ERIKA NATALINA INEZ SOUZA	18/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
33931	LUIS DA SILVA	18/07/2025		TORAX-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33932	JOAO VITTOR CORREA DE ABREU	18/07/2025		FMUR-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
33933	PALOMA ANDRADE DE SOUZA	18/07/2025		TORAX-AP-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
33934	MAYARA APARECIDA SILVA DOS SANTO	18/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33935	MARCELO DOS SANTOS	18/07/2025		MERO-AP-M	CR	FRANCIELLI		3	0	0
33936	A NTONIO BERNARDINO DE SOUZA	18/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
17182245541	HERCILIO DE OLIVEIRA NOVAES	18/07/2025		ABDÔMEN	CR			1	0	0
33937	TIAGO LIMA DA SILVA	18/07/2025		MO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33938	SONIA FERREIRA DE ANDRADE	18/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
33939	LUIZ FELIPE MORAES DOS SANTOS	18/07/2025		MO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33940	LAURA FABIA DOS SANTOS ROCHA	18/07/2025		MERO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
33941	LAURA FABIA DOS SANTOS ROCHA	19/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33942	LAURA FABIA DOS SANTOS ROCHA	19/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33943	MARIA ROSA VIEIRA DE MORAIS	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
33944	FLAVIA VIEIRA DE MORAIS	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
33945	ADRIANA SOUSA SILVA	19/07/2025		MO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33946	LEONARDO PEREIRA DOS SANTOS NETO	19/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33947	FELIPE GERALDINI MAYOLINO	19/07/2025		TBIA-AP-M	CR	FRANCIELLI		5	0	0
07190111265	HERCILIO DE OLIVEIRA NOVAES	19/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
33948	GRASIELE DA SILVA AMARO	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33949	DANIEL BRUNO MARQUES ROSA	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33950	LUCAS RODRIGUES DE MELO SILVA	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR			2	0	0
33951	EDMILSON DA SILVA LIMA	19/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	FRANCIELLI		3	0	0
33952	TAMARA BIANCA DE CAMARGO SANTOS	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33953	MICHAEL DOUGLAS BARROS VIEIRA	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33954	ALEX ALMEIDA DE OLIVEIRA	19/07/2025		TORAX-LAT-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33955	SHIRLEY UEJI VIEIRA SANTOS	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		3	0	0
33956	DANIELE SILVA DOS SANTOS	19/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33957	DENISE FABIANA NOGUEIRA	19/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33958	AMADEUS NASCIMENTO SANTOS	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33959	FERNANDO ROSA DE ALMEIDA	19/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		3	0	0
33960	LUCAS MENDES DE FARIAS	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
33961	MARIA APARECIDA GOMES DA CRUZ	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
33962	MESSIAS GOMES MAIA COSTA	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
33963	JOAO PAULO HERCULANO MORAES	19/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33964	PALOMA ANGELICA DA SILVA MAXIMO	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
33965	EMERGÃªNCIA 19 07 2025	19/07/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	CR			1	0	0
33966	MARLI PEREIRA DA CUNHA	19/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		5	0	0
33967	JOYCE ROSA FRANCISCO DE NOVAES	19/07/2025		P-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
33968	RICHARD DA SILVA ROMA HONORIO	19/07/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
33969	DEUSDETE SANTOS DE SOUZA	19/07/2025		P-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
33970	CICERA MARIA DA SILVA	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
33971	MARIA CLAUDIA GOMES DO NASCIMENTO	19/07/2025		MERO-AP-M	CR	LUCIA		4	0	0
33972	THAMIRES DE SOUZA FERREIRA	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
33973	LUIZ HENRIQUE BERNARDES SILVA	19/07/2025		CLAVCULA-AP-M	CR	LUCIA		1	0	0
33974	DORIVAL SANTANA XAVIER	19/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	LUCIA		1	0	0
33975	MARIA LUIZA SILVA SAMPAIO	19/07/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		3	0	0
33976	LUIS ROBERT MATULA	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
33980	JOAO BATISTA DA SILVA	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
33977	CONSTANTINO DA SILVA FREITAS	19/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	LUCIA		1	0	0
33978	RAFAEL DA ROCHA SANTOS	19/07/2025		P-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
33979	FLAVIA DE FREITAS PEREIRA	19/07/2025		P-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
33981	DORVALINA DA APARECIDA ALEIXO	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		1	0	0
33982	JULIANA OLIVEIRA DA SILVA SANTOS	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
33983	MATHEUS ALEXANDRE DOS SANTOS PER	19/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		5	0	0
33984	PATRICIA DA SILVA	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
17190941466	8769 UTI NELY PEREIRA DA SILVA	19/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
33985	DAYANE RODRIGUES CARVALHO SILVA	19/07/2025		P-LAT-M	CR	LUCIA		7	0	0
17190945357	8912 UTI LUIZ DA SILVA	19/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
33986	WESLEY EDUARDO RIBEIRO SILVA	19/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		3	0	0
33987	ROSENILDO PEREIRA DA SILVA	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		1	0	0
33988	ADALTON CRUZ SANTANA	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
33989	EVERTON EDUAO SOARES DOS SANTOS	19/07/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		3	0	0
33990	HELENA GOMES BARBOSA DE OLIVEIRA	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
33991	JOSE LUIS DOS SANTOS	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
33992	JOAO VITOR NUNES DO NASCIMENTO	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
33994	SABRINA LEANDRO DE MELO	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
33995	LIANI MARGARIDA FEY	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
33996	JOSE LUIS DOS SANTOS	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
33997	MARIA ODETE ANUNCIAÃ‡AO DE JESUS	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
33998	CAROLINA DA SILVA TAVARES	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
33999	FELIPE LIMA DE OLIVEIRA	19/07/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
34000	ESTELA FERREIRA DOS SANTOS	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		4	0	0
33993	JARDEL EVANDRO CABRAL DE MELO	19/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUCIA		5	0	0
34001	JULIANA BISPO DOS SANTOS	19/07/2025		P-AP-M	CR	LUCIA		5	0	0
34002	HAROLDO LNS ALVES	19/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
34003	ANTONIO GENEILDO RODRIGUES VIEIR	19/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		3	0	0
34004	SAULO SALUSTIANO DE MELO	19/07/2025		JOELHO-LAT-M	CR	LUCIA		2	0	0
34005	ANACLECIA MARIA DO NASCIMENTO	19/07/2025		MO-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
34006	ANA PAULA SANTOS GONSALVES	19/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
34007	IRANI NEIDE DE SOUZA MELO	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
34008	JOSE LUIS BRIANO	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
34009	EDER ROBERTO FLORENCIO	19/07/2025		P-AP-M	CR	LUCIA		3	0	0
34010	LOURDES AMERICO	19/07/2025		P-AP-M	CR	LUCIA		3	0	0
34011	NADIR DOS SANTOS COIMBRA SILVA	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		3	0	0
34012	JUDAS TADEU CIRCUNCISAO	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
34013	NATALIA MACIEL DA SILVA	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		16	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
34015	TEREZA PEREIRA CAHVES	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
34014	POLIANA APARECIDA MARCIANO DOS S	19/07/2025		ANTEBRAO-LAT-M	CR	LUCIA		5	0	0
34016	LORENA GABRIELA GOMIDES DE CARVA	19/07/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		4	0	0
34017	MARIA PINHEIRO DANTAS	19/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
34018	LUZIA DOS SANTOS CRISTO	19/07/2025		TBIA-AP-M	CR	LUCIA		6	0	0
34019	LEZENITA EVANGELISTA LOPES	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
34020	EDERSON ALMEIDA BARBOSA	19/07/2025		MO-PA-M	CR	LUCIA		6	0	0
34021	LUCIANO DA CONCEICAO DOS SANTOS	19/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
34022	MARIA DE LOURDES CAMARGO NOGUEIR	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
34023	FELIPE DELALIBERA DOS SANTOS	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
34024	TARLIEL WENDEL FEITOSA DE ARAUJO	19/07/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		3	0	0
34025	IAGO FERREIRA DA CRUZ	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
34026	ADILSON JOSE DE SA	19/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUCIA		3	0	0
34027	WAGNER REIS DE SOUZA	19/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
34028	LAIANE RODRIGUES DOS SANTOS	19/07/2025		CRNIO-LAT-M	CR	LUCIA		2	0	0
34029	BETANIA KRUGER DE SOUSA	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
34030	LUCIANO DA CONCEIÃ‡Ãƒ O DOS SANTO	19/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	LUCIA		4	0	0
34031	ROBERT NOVAES DOS SANTOS	19/07/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		13	0	0
34032	VALDIVINO DE OLIVEIRA TAMBORY	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		3	0	0
34033	JIRLANDIA DE JESUS SANTOS	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
34034	VICTOR HUGO PUGNO LOPES	19/07/2025		PELVE-AP-M	CR	LUCIA		12	0	0
34035	MIGUEL FAUSTINO DOS SANTOS	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		1	0	0
34036	MARIA JERONIMO DA SILVA SOUZA	19/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
34037	SAMUEL CARLOS DA SILVA	19/07/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		7	0	0
34038	SILVIA MARIA ALVES DE SOUZA	19/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		5	0	0
34039	GABRIELY FERREIRA DA SILVA	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
34040	MARCO AURELIO OTTONI	19/07/2025		ANTEBRAO-LAT-M	CR	LUCIA		5	0	0
34041	RAYANNE APARECIDA DE SOUZA	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		3	0	0
34042	ADRIANO LUIZ SOUSA DE ANDRADE	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
34043	LUCINETE DE SOUZA	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
34044	NATHALIE SOUZA LIMA	19/07/2025		TBIA-AP-M	CR	LUCIA		7	0	0
34045	KEVIN DUARTE DE LIMA	19/07/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		3	0	0
34046	LUIZ MARIO DE SANTANA	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
34047	ELIZIA BEATRIZ BRANDAO ALVES	19/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		4	0	0
34048	BENICIO BERNARDINO CHA	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		4	0	0
34049	JOSIMAR NUNES DA SILVA	19/07/2025		PELVE-AP-M	CR	LUCIA		6	0	0
34050	TAYNA NUNES POLICARPO	19/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
34051	ORNELA APARECIDA GOUVEIA	19/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
34052	JACIRA DE MORAES	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
34053	JOSIMAR NUNES DA SILVA	19/07/2025		FMUR-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
34054	MATHEUS MARINI DIAS	19/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
34055	THIAGO CORREA MARQUES	19/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		4	0	0
34056	JULIA LUCIANO DE ALMEIDA NASCIME	19/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
34057	JOSEANE SANTOS SILVA	19/07/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
34058	CLAUDIMIRO PIMENTA	19/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUCIA		3	0	0
34059	ANDRESA NASCIMENTO BARBOSA	19/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
17190954416	8676 ODILON DE SOUZA BARROS	19/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
34060	RICHARD SILVA OLIVEIRA	19/07/2025		P-AP-M	CR	LUCIA		4	0	0
34061	MARINA MARIA DA CONCEICAO	19/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
17192139327	NELY PEREIRA DA SILVA	19/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
17192142112	VALMIR DE SOUZA MORAES	19/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
34062	MARIA IZAURA FERRAZ DE ALMEIDA	19/07/2025		P-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
34064	MURILO FIGUEIREDO CAIRES	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
17192158090	MARIA INES PEREIRA DIAS	19/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
34063	CHARLES HENRIQUE CORREA DA SILV	19/07/2025		MO-PA-M	CR	LUCIA		8	0	0
34065	ROSANA DA SILVA SANTOS	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
34066	LUCAS CANAVERDE	19/07/2025		MO-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
34067	MARIANA ALVES DE MELO	19/07/2025		TORNOZELO-LAT-M	CR	LUCIA		4	0	0
34068	CASSIO NEVES DE MACENA	19/07/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
34069	LUCIANA FERNANDES DA SILVA	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
34070	WILLIAM ROCHA DOS ANJOS	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		4	0	0
34071	ESTELA OLIVEIRA DA SILVA	19/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
34072	CARLA APARECIDA DE MORAES CUNHA	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
34074	WILLIAM ROCHA DOS ANJOS	19/07/2025		MO-LAT-M	CR	LUCIA		2	0	0
34073	DAIANE PEREIRA MAIA	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		3	0	0
34075	DAYANE DE PAULA	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
34076	ENZO DOS SANTOS	19/07/2025		PUNHO-LAT-M	CR	LUCIA		3	0	0
34077	FERNANDO SOUZA DE SANTANA	19/07/2025		P-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
34078	MARIA EDUARDA SOUZA DA COSTA	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
34079	LUIS GUILHERME OLIVEIRA FERNANDE	19/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
34080	CAUE RIKELME SILVA SANTOS	20/07/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
34081	MARIA NAIARA DOS SANTOS ARAUJO	20/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	LUCIA		1	0	0
34082	ANDRIELLY LORRANI DE OLIVEIRA FA	20/07/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
34083	YAGO BONAPARTE DOS SANTOS	20/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
34084	LEONARDO SANTOS ARAUJO	20/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
34085	LUCAS TELES DA SILVA	20/07/2025		P-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
34086	JOSE HENRIQUE SILVA DOS SANTOS	20/07/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		3	0	0
34087	GLEDSON DOS SANTOS	20/07/2025		SACRO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
34088	CAIO DOS SANTOS PORANGABA	20/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
34089	IRENE MARIA DE JESUS	20/07/2025		TORAX-AP-M	CR	LUCIA		3	0	0
34090	PEDRO BORGES PEREIRA	20/07/2025		CLAVCULA-AP-M	CR	LUCIA		6	0	0
34091	FELIPE FERREIRA DE OLIVEIRA	20/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		3	0	0
34092	THEO ALCANTARA MORAIS	20/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
34093	GUILHERME DE SOUZA CERQUEIRA.	20/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
34094	ANDRE LUIS LOPES DA SILVA	20/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
34095	ROBERT ALMEIDA DA SILVA	20/07/2025		OMBRO-LAT-M	CR	LUCIA		6	0	0
34096	ALESSANDRA DOS REIS SOUZA	20/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		1	0	0
34097	CLAUDIVINO CAHVES DE ALMEIDA	20/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
34098	ELIUDE DO CARMO MACEDO	20/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
34099	EVERTON APARECIDO DOS SANTOS	20/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34100	PEDRO RENA DA COSTA ALENCAR	20/07/2025		PUNHO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34101	FRANCITHARLES FELIPE DA SILVA	20/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
34102	WELLINGTON CASTRO DA SILVA	20/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34103	YOKO AMANO OISHI	20/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
34104	THIAGO BRANDAO DE BRITO	20/07/2025		PUNHO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34105	MARIA GERALDA DE SOUZA	20/07/2025		TORNOZELO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34106	JAILSON DA SILVA SANTOS	20/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
34107	RODRIGO ARAUJO MENDONCA	20/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
34108	ELISANGELA CRISTINA DOS SANTOS R	20/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34109	JULYA VICTORIA DE SOUZA FERREIRA	20/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
34110	SIDNEY GUEDES FERREIRA	20/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
34111	GUILHERME SILVA LEME	20/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	LUIS		6	0	0
17200849128	MARIA PINHEIRO DANTAS	20/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
34112	GUSTAVO SANTOS PEREIRA	20/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
34113	VALERIA MARIA DOS SANTOS	20/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR			5	0	0
34114	LOURDES MARTONI PIOVEZAN	20/07/2025		PUNHO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34115	JOSE FARIAS DA SILVA	20/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
34116	THIAGO DE SOUZA BRAGA	20/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		3	0	0
34117	JOSIMAR DA SILVA SANTOS	20/07/2025		COSTELAS-AP-M	CR	LUIS		3	0	0
34118	SEVERINO SEVERIANO	20/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
34119	PALOMA GLENDA LOPES NOGUEIRA	20/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34120	DAMIAO RIBEIRO DIAS	20/07/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	CR	LUIS		2	0	0
34121	DEUSDIT SILVEIRA LIMA DIAS	20/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34122	ALEF VALERIO DA SILVA	20/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUIS		4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
34123	JONES PEREIRA DIAS	20/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34124	FELIPE OLIVEIRA SANTOS	20/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUIS		4	0	0
34125	RUBERVAL DA SILVA GONCALVES	20/07/2025		MERO-AP-M	CR	LUIS		5	0	0
34126	IZAMARA NASCIMENTO DOS SANTOS	20/07/2025		TBIA-AP-M	CR	LUIS		8	0	0
34127	TANIA ISABEL DE MATOS	20/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34128	MIRIAM FERNANDES DA COSTA GALIZA	20/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34130	ELIZABETE DA SILVA SANTOS	20/07/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
34131	DOMINGOS SEBASTIAO DE QUEIROZ	20/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
34132	JESSICA CORREIA SOUZA	20/07/2025		CCCIX-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
34133	CLEUSA RIBEIRO DE NOVAIS	20/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
34134	MARIA DA PENHA PAULINO	20/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34135	ANA PAULA ANDRADE REIS	20/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		5	0	0
34136	RAYSSA RODRIGUES DOS SANTOS	20/07/2025		TBIA-AP-M	CR	LUIS		7	0	0
34137	INGRID APARECIDA DE SOUZA ROCHA	20/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		5	0	0
34138	VITORIA FERNANDES DOS SANTOS DE	20/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34139	NATALYA GONCALVES DE ALMEIDA	20/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		5	0	0
34140	SHIRLEY CAETANO CERQUEIRA	20/07/2025		TORAX-AP-M	CR	LUIS		13	0	0
34141	ERNESTO MEDEIROS BORGES	20/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
34142	IVANILTON RIBEIRO OLIVEIRA	20/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		6	0	0
34143	JOSE MARIA DA SILVA	20/07/2025		QUADRIL-AP-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
34144	BEATRIZ SILVA SALGUEIRO	20/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUIS		7	0	0
34145	KETHELYN DE LIMA NUNES SOARES	20/07/2025		TBIA-AP-M	CR	LUIS		7	0	0
34146	LEANDRO SANTANA DA CRUZ	20/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
34147	MARIA JOSE DO NASCIMENTO	20/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	LUIS		6	0	0
34148	REGINALDO BARBOSA ARAUJO	20/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34149	MARIA LUCIA MOURA RAMOS	20/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		3	0	0
34150	MICHELE CRISTINA DA SILVA MOREIR	20/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
34151	CLEUSA GONCALVES DA NEIVA OLIVEI	20/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34152	LIVIAN VITORIA SOUZA MARTINS	20/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
34153	DOUGLAS CORREA	20/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	LUIS		4	0	0
34154	JONATAS JUSTINO DA COSTA SEM DOC	20/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
34155	JOSE DA SILVA DURAES	20/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34156	ANDREA ROSALINA MENDONCA	20/07/2025		MERO-AP-M	CR	LUIS		4	0	0
34157	MATEUS DIAS DE JESUS	20/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
34158	CLEONICE SANTINA DE LIMA COSTA	20/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34159	REINAN DA CONCEICAO DO VALE	20/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34160	NERCILIA DE FATIMA CARDOSO	20/07/2025		PUNHO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34161	MARIANA FERREIRA FORTES	20/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
34162	CLEVERSON RAED VELOSO DO NASCIME	20/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
34163	MARIA DOLORES DOS SANTOS FERREIR	20/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34164	STHEFANY OHANNA MEDEIROS (ISACK	20/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
17201635272	JORGE LUIZ ALVES	20/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
34165	JOAO VITOR DE OLIVEIRA COSTA	20/07/2025		P-AP-M	CR	LUIS		3	0	0
34166	LETICIA MARQUES DE LIMA	20/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUIS		3	0	0
34167	DANIEL DOS SANTOS PINTO SENA	20/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUIS		3	0	0
34168	JOAO BATISTA FERNANDES	20/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34170	HELOISA BARBOSA SANTOS	20/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
34171	REGIANE TAVARES DA SILVA	20/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34172	ANA INES PEREIRA	20/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		1	0	0
34173	MARIA DAS GRACAS ARAUJO ALVES	20/07/2025		TORAX-AP-M	CR	LUIS		1	0	0
34174	EZEQUIEL LUIZ DO NASCIMENTO SANT	20/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		8	0	0
34175	MARIANA MARCELINA FERREIRA SANTO	20/07/2025		PELVE-AP-M	CR	LUIS		1	0	0
34176	DINIZ FRANCISCO DA SILVA	20/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUIS		4	0	0
34177	MARIA DE LOURDES DE SOUZA	20/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		7	0	0
34178	MARIA CAROLINE DOS SANTOS CHAMAD	20/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
34179	MILENA PITA PEIXOTO	20/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
34180	SAMUEL ORALDO LEMOS	20/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUIS		4	0	0
34181	WESLEY ROBERT GOMES DA SILVA	20/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUIS		13	0	0
34182	DAVI CARVALHO DA SILVA	20/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		3	0	0
34183	MARIA DE LOURDES MENDES CIPRIANO	20/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34184	APARECIDA MOREIRA BERNARDO	20/07/2025		MERO-AP-M	CR	LUIS		6	0	0
34185	TILMA ALVES DA SILVA	20/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
34186	VANESSA CORNELIO BARBOSA	20/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34187	ROSILENE MARTINS DA SILVA	20/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
17202013279	ZINILDA PEREIRA DA SILVA	20/07/2025		TÓRAX	CR			2	0	0
34188	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	20/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
34189	GILVAN CARLOS ALVES DE SOUZA	20/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	LUIS		6	0	0
34190	GUSTAVO SANTOS DA SILVA	20/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUIS		6	0	0
34191	CAMILA ALMEIDA SILVA	20/07/2025		OSSOS FACIAIS-LAT-M	CR	LU9IS		3	0	0
34192	RAYSSA BEATRIZ PEREIRA DOS SANTO	20/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
34193	ENZO SOUZA DO ROSARIO	20/07/2025		MO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
34194	DANIEL DOS SANTOS PINTO SENA	20/07/2025		P-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
34195	STEFHANY DE OLIVEIRA DUARTE	20/07/2025		P-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
34196	MARLI EZIQUE RODRIGUES DOS SANTO	20/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
34197	ANDERSON SILVA SANTOS	20/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34198	JOSE FERREIRA DA SILVA	20/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
34199	EUDER TEIXEIRA ARAUJO	20/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUIS		6	0	0
34200	JOELMA DOMINGUES BARBOSA	20/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34201	ANTONIO EDMILSON TORRES DA SILVA	20/07/2025		TORAX-LAT-M	CR	LUIS		2	0	0
34202	DANIEL SACRAMENTO DOS SANTOS	20/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
34203	ALAIDE OLIVEIRA DA SILVA	20/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34204	ITALO MATHEUS SOUZA SANTOS	20/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34205	FABIANA APARECIDA LEONEL	20/07/2025		TORAX-LAT-M	CR	LUIS		2	0	0
17202142167	PATRICIA DA SILVA	20/07/2025		ABDÔMEN	CR			1	0	0
17202145305	JOSEFA SOARES DE LIRA	20/07/2025		ABDÔMEN	CR			1	0	0
34206	CECILIA JANAINA DIAS DA ROSA LOP	20/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34207	IVANI ROSA SERAFIM	20/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34208	DANILO SILVA DE OLIVEIRA	20/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
34209	ELIANE SUTIL DE OLIVEIRA	20/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
34210	LELES ALVES DOS SANTOS	20/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	LUIS		1	0	0
34211	MARILIA BARBOSA DA SILVA	20/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	LUIS		1	0	0
34212	LUKAS PAULO GUAIUMI	20/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34213	THAIS DA SILVA BATISTA DE SOUZA	20/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	PAULO		2	0	0
34214	LADIVAN MARINHO	20/07/2025		TORAX-AP-M	CR	PAULO		1	0	0
34215	DANIEL SACRAMENTO DOS SANTOS	20/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
34216	JHONATTAN MAX AGUIAR DOS ANJOS S	20/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34217	CARLOS DOS SANTOS OLIVEIRA	20/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	LUIS		6	0	0
34218	ELIANE SUTIL DE OLIVEIRA	21/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34219	HENRIQUE SANTOS DA SILVA	21/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		3	0	0
34220	JOHNATAN SILVA COELHO	21/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
34221	JULIA NUNES LIGORIO	21/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
34222	KAUAN DAVI GOMES	21/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
34223	JANAINA GOMES ACIOLI	21/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34224	MARCUS VINICIUS DOS SANTOS NOGUE	21/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUIS		4	0	0
34225	VALDOMIRO MATHEUS DA SILVA	21/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34226	LUIS KEVIN PEREIRA DE ALMEIDA SE	21/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
34227	MATHEUS ROCHA AMARAL	21/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	LUIS		1	0	0
34228	JHONATTAN MAX AGUIAR DOS ANJOS S	21/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34229	TAMIRES DIAS DOS SANTOS	21/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34230	RICHARD FERNANDES DOS SANTOS DE	21/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34231	TAISA MILENA LACERDA SANTANA	21/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
34232	FILOMENA OLIVEIRA SANTOS	21/07/2025		TORAX-AP-M	CR	LUIS		1	0	0
34234	GABRIELLY FERREIRA CUSTODIO DOS	21/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34235	LUCAS DOS SANTOS	21/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
34236	JOAO FRANCISCO DE SANTANA	21/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34237	MARCELO FERREIRA BRITO	21/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO		2	0	0
34238	LUCAS ALVES SOUZA	21/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34239	YASMIN GABRIELA ALBUQUERQUE MORE	21/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO		2	0	0
34240	SERGIO ALVES DE SOUSA	21/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
34241	MANOELA BARROS DE LIMA	21/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34242	JULIANA SOUZA DOMINGOS DA SILVA	21/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	LUIS		5	0	0
34243	LUCILENE DE SOUZA COSTA SILVA	21/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
34244	ELAINE CRISTINA A M DE AZEVEDO D	21/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
34245	JOAO BATISTA JOSE DA SILVA	21/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
34246	MARIA EUSA MIRANDA	21/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
34247	SEVERINO JOSE DE SANTANA	21/07/2025		DEDOS-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
34248	MOISES SANTOS DE SOUZA	21/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
34249	DIMAS EDUARDO MORAES ASSENCO	21/07/2025		DEDOS-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
34250	YASMIN MOREIRA DE ASSIS	21/07/2025		P-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
34251	YASMIN TEODORO DA ROSA	21/07/2025		JOELHO-LAT-M	CR	ELIANA		2	0	0
34252	ALESSANDRA TOBIAS PEREIRA XAVIER	21/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
34253	JADE MOREIRA DE JESUS	21/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	ELIANA		3	0	0
34254	DAVI LUCA DA SILVA ARAUJO	21/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
34255	MARIA DO CARMO ESTEVAM BEZERRA	21/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
34256	SILVANA MARIA DOS SANTOS	21/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	ELIANA		1	0	0
34257	MILLENA SOUSA DE ASSIS	21/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
34258	LUCILIA FRANCISCA DA SILVA	21/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
34259	JOELSON ANDRE DA CRUZ	21/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
34260	GABRIELY SERAFIM DE CARVALHO	21/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	ELIANA		3	0	0
34261	ISABELA SANTOS STRAVATI	21/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
34262	JOSE LEONIDAS DA SILVA PEREIRA	21/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
34263	GABRIEL PORTELLA VERONEZ FILARDI	21/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
34264	RONALDO DOS SANTOS ALMEIDA	21/07/2025		MERO-LAT-M	CR	ELIANA		2	0	0
34265	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	21/07/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
34266	DANILO GOMES SANTANA	21/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
34267	JENNIFER DE SOUZA MARIANO	21/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
34268	JUSCELIA FERNANDA NERI	21/07/2025		CLAVCULA-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
34269	TAINA DA SILVA LIMA	21/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
34270	ARLEIDE MARIA DOS SANTOS COSTA	21/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
34271	LUIZ FILIPE DE OLIVEIRA NOGUEIRA	21/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
34272	MIGUEL MIRANDA DE SOUZA	21/07/2025		PELVE-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
34273	LIZANDRA APARECIDA BALBINO VICTO	21/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
34274	JULIANA PAULA DE SOUZA	21/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
34275	NATHAN FILHO DE ARAUJO GONZAGA	21/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
34276	FRANCISCO ANTONIO CAMILO	21/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
34277	JOAO ARIOVALDO GOMES DA SILVA	21/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
34278	NATALIA RODRIGUES SILVA	21/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
34279	EMERSON GONCALVES ARAUJO	21/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		3	0	0
34280	HENRIQUE FERREIRA DA CRUZ	21/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		4	0	0
34281	SALVADOR NICOLAU SOARES	21/07/2025		TORAX-AP-M	CR	MARCELLO		1	0	0
34282	FELLIPY YAN DE ALMEIDA LOPES	21/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
34283	CARINA GORETE BARROS DOS SANTOS	21/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
34284	ANTONI EXPEDITO FURTUOZO DA SILV	21/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
34285	ADRIELLY GONCALVES NOGUEIRA	21/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
34286	MARILIA SILVA SANTANA	21/07/2025		OMBRO-LAT-M	CR	DANIELE		4	0	0
34287	ALICE MICKELLY DA SILVA LIMA	21/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
34288	VALDENOR ALVES DE AQUINO	21/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
34289	TAIRONE GONCALVES DA SILVA SOUZA	21/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
34290	IGOR AUGUSTO ESTEVAO	21/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
34291	TEREZA BENATTI DE ALMEIDA	21/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
34292	DIOGO JESUS DE OLIVEIRA	21/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	DANIELE		11	0	0
34293	ATENILDO DOS SANTOS	21/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
34294	DIOGO JESUS DE OLIVEIRA	21/07/2025		MO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
34295	VITOR HUGO MENDES DA SILVA	21/07/2025		MO-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
34296	JOSIANE DE JESUS SOUZA	21/07/2025		DEDOS-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
17211300319	MARIA APARECIDA CARVALHO GONCALV	21/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
34297	JAIR MUNIZ DA SILVA	21/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
34298	ADRIANO FAUSTO DA SILVA JUNIOR	21/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
34299	LARISSA FARIAS LISBOA	21/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
34300	MARCOS SANTOS DE MATOS	21/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		3	0	0
34301	ALLAN FERREIRA SILVA	21/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
34302	LUIZ HENRIQUE MELO ROZENDO SILVA	21/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	ELIANA		5	0	0
34303	GILDONETO PEREIRA DA SILVA	21/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
34304	PEDRO JUNIOR PEREIRA DA SILVA	21/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
34305	QUETERE LIMA BARBOSA	21/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
34306	LEONARDO DA SILVA CAITANO	21/07/2025		MO-AP-M	CR	DANIELE		3	0	0
34307	IZAQUE IVONILDO DE SOUZA MARIANO	21/07/2025		TORAX-AP-M	CR	ELIANA		8	0	0
34308	MIRELLA MOREIRA GUIMARAES	21/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
34309	EDUARDO DE OLIVEIRA	21/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
34310	DANIELLE LIMA PIRES	21/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
34311	MARINA ALVES DE LIMA ABREU	21/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		8	0	0
34312	NIKOLAS MARTINS GONCALVES	21/07/2025		MO-PA-M	CR	DANIELE		4	0	0
34314	TAMIRES PENHA PEREIRA	21/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
34313	ALISON SILVA CARVALHO	21/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
34316	PATRICIA REGATIERI CAETANO	21/07/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
34317	RENATA CAMPOS DE SOUZA PEREIRA	21/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		3	0	0
34315	MATHEUS ALONSO SANTOS	21/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	DANIELE		5	0	0
34318	VILMA DA SILVA DIAS	21/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
34319	ARTHUR DE SOUZA ROCHA	21/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		5	0	0
34320	DEBORA SIMOES XAVIER	21/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	ELIANA		3	0	0
34321	VALDINEIDE CABRAL BRESSAN	21/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
34322	ROSE MARIA APARECIDA DELECRODE	21/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
34323	GERSON FRANCISCO DE PAULA	21/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	ELIANA		1	0	0
34324	JULIO CESAR DE ARAUJO	21/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
17211607561	JORGE LUIZ ALVES	21/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
34325	ALEXANDRA DA SILVA HORA	21/07/2025		P-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
34326	NORIVAL GESIO DE FREITAS	21/07/2025		P-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
34327	JHONATAN DE JESUS PEREIRA	21/07/2025		P-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
34328	INDIARA SANTOS DO CARMO	21/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
34329	MARIA GABHIELLY SANTOS SILVA	21/07/2025		SACRO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
17211643327	PATRCIA DA SILVA	21/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
34330	PAULO HENRIQUE FERREIRA	21/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
34331	ADRIANA LETICIA DE JESUS OLIVEIR	21/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
34332	PABLO GONCALVES DA SILVA	21/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
34333	ROSIMEIRE ALVES DE SOUZA LEITE	21/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		5	0	0
34334	FRANCISCA AURELIA DE LIMA CRUZ	21/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
34335	LUIS FELIPE DA SILVA SANTOS	21/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	ELIANA		5	0	0
34336	SUELEN EVELLIN MONTANHOLE	21/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
34337	LUZINETE FELIX DA SILVA	21/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
34339	JOISI ANGELINO PEREIRA FILHO	21/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	ELIANA		3	0	0
34340	ANTONIA PRAXEDES EVANGELISTA DA	21/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
34338	ROSEMEIRE ALVES DE SOUZA LEITE	21/07/2025		TORAX-LAT-M	CR	MARCELLO		5	0	0
34341	KAYKY DE SOUSA GALVAO	21/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	MARCELLO		4	0	0
34342	SERGIO SILVA DOS REIS	21/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
34343	JOAO MIGUEL SOUZA CAMPOS	21/07/2025		MO-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0
34344	SARA RAMOS	21/07/2025		TORAX-PA-M	CR	MARCELLO		2	0	0
34345	DESCONHECIDO MATHEUS RIBEIRO	21/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		5	0	0
34346	MARCELO SANTOS GOMES	21/07/2025		PELVE-AP-M	CR	ELIANA		5	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
34347	PEDRO HENRIQUE SILVA BARROS	21/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		8	0	0
34348	ANA CLAUDIA SOARES DE SOUZA	21/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
34349	DESCONHECIDO MATHEUS RIBEIRO	21/07/2025		P-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
34350	PEDRO HENRIQUE SA TEIXEIRA	21/07/2025		P-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
34351	CARLOS DA PENHA SALVADOR	21/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
34352	DESCONHECIDO MATHEUS RIBEIRO	21/07/2025		P-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
34353	ANA CLARA XAVIER JUSTINO	21/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
34354	GEOVANNA SOUZA DIAS	21/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
34355	ELVIRA FRANCISCA LIMA DA SILVA	21/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34356	GABRIELLY DA SILVA SANTOS	21/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
34357	GERSON FRANCISCO DE PAULA	21/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	LUIS		6	0	0
34358	EDUARDO APARECIDO DE JESUS	21/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
34359	ANTONIO GOMES DA FONSECA	21/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34360	IZAURA MASSUI SILVA	21/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34361	DESCONHECIDO JOSE HILDO	21/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	LUIS		4	0	0
34362	RONALDO DE JESUS OLIVEIRA	21/07/2025		PUNHO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34363	BRUNO WASHINGTON BATISTA DA FONS	21/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
34364	SIDINEI RAMOS DE SOUZA	21/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34365	TALINNE DA SILVA JESUS	21/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
17212031219	LADIVAN MARINHO	21/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
34366	TALITA LACERDA LEITE	21/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34367	JEFFERSON RIBEIRO LOPES	21/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
17212035219	MARIA JERONIMO DA SILVA SOUZA	21/07/2025		ABDÔMEN	CR			1	0	0
34368	SOLANGE DOMICIANO CASTILHO DELBO	21/07/2025		TORNOZELO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34369	EDESIO SILVA DOS SANTOS	21/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	LUIS		1	0	0
34370	ASAIDE ESTEBAN OTERO	21/07/2025		TBIA-AP-M	CR	LUIS		6	0	0
34371	ROSANA NOGUEIRA	21/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
34372	RONALDO DE JESUS OLIVEIRA	21/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	ELIANA		3	0	0
34373	MARIA APARECIDA RAMIRO DE SOUZA	21/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		1	0	0
34374	ANDREZZA DOS SANTOS ARAUJO	21/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
34376	JENAINA ALESSANDRA PEREIRA DE AN	21/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		1	0	0
34377	ERCILIA OLIVEIRA MENDES	21/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
34378	EDUARDO CARDOSO DE OLIVEIRA	21/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
34375	YAGO DE GODINHO	21/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
34379	TREICE STEPHANIE DA SILVA OLIVEI	21/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	ELIANA		8	0	0
34380	ALEXSANDRO BRANDAO HOFFMANN	21/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		3	0	0
34381	MAYARA FERREIRA DOS SANTOS	21/07/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
34382	GIAN CARLOS MATHIAS SANTOS	21/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	ELIANA		10	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
34383	NICOLE MELO NASCIMENTO	21/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		1	0	0
34384	MATHEUS OLIVEIRA SOARES DE LIMA	21/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	ELIANA		6	0	0
34385	SUELLEN FARIA LIMA	21/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
34386	THAIS DE PAULA OLIVEIRA	21/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
34387	ANDRE ALVES DINIZ LOPES	21/07/2025		TBIA-AP-M	CR	ELIANA		8	0	0
34388	ELIANA CRISTINA DA SILVA	21/07/2025		TORNOZELO-LAT-M	CR	LUIS FERNANDO		4	0	0
34389	CLEICE KELLY LISBOA BRITO	21/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
34390	MATEUS VIEIRA SANTOS	21/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
34391	ALVARO DAVI PINHEIRO ARAUJO	21/07/2025		FMUR-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
34392	JEAN CASTRO DOS SANTOS	21/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		5	0	0
34393	ROSILENE ROSA DA COSTA	21/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		1	0	0
34394	EMILLY SANTANA DE BRITO	21/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	ELIANA		6	0	0
34395	JEFERSON VINICIUS RIO BRANCO	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
34396	LUCAS SAMUEL AMORIM NASCIMENTO	22/07/2025		FMUR-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
34397	OSVALDO GOES DOS SANTOS	22/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	ELIANA		5	0	0
34398	SIMONE APARECIDA DOS REIS	22/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
34399	JOSEFA FRANCISCA MACHADO BRITO	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		3	0	0
34400	JESSICA SCHMIDT GONCALVES TOGNI	22/07/2025		P-AP-M	CR	LUIS FERNANDO		2	0	0
34401	LEOCADIA MARIA DA SILVA	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS FERNANDO		2	0	0
34402	ROSELI OLIVEIRA DE SOUZA	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS FERNANDO		2	0	0
34403	RAFAELA TADDEI DOS SANTOS	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		1	0	0
17220524183	VALDECIR CARDOSO	22/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
34404	INGRID SANTOS MARTINS	22/07/2025		PELVE-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
34405	ADRIANA HELENA SOARES TOPOLSKI	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		1	0	0
34406	JOSIMAR ALVES SILVA	22/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
34407	TERESA NOGUEIRA	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
34408	ADEMAR DE MELLO JUNIOR	22/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34409	CARLOS ANTONIO LEONEL	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34410	ESTER BALIEIRO PEREIRA DE SOUZA	22/07/2025		PUNHO-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34411	JULIANA CHRISTINA CARNELOSSI	22/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34412	BARBARA PEREIRA SANTANA DA SILVA	22/07/2025		DEDOS-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34413	ADAUTO FRANCISCO TORRE	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34414	SANDRA TEREZINHA POZZER CORNER	22/07/2025		P-PA-M	CR	RAFAEL		6	0	0
34415	JOSE CARLOS DA SILVA DOS SANTOS	22/07/2025		COSTELAS-AP-M	CR	RAFAEL		3	0	0
34416	RAFAEL RUBEM MONTEIRO	22/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		4	0	0
34417	ELIANICE FRANCISCA GOMES	22/07/2025		TORAX-AP-M	CR	RAFAEL		1	0	0
34418	JESUS RODRIGUES DOS SANTOS	22/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34419	TIAGO BISPO MESSIAS DOS SANTOS	22/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
34420	DEBORA OLIVEIRA TEIXEIRA	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		3	0	0
34421	CARLOS HENRIQUE JESUS DA SILVA	22/07/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34422	TATIANA RODRIGUES DE JESUS	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34423	FLAVIO JOAO DOS SANTOS	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		6	0	0
34424	LUCIARA DE JESUS SANTOS	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34425	CID CONCEICAO SANTOS	22/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		3	0	0
34426	MARCOS VINICIUS GARCIA PINHEIRO	22/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		3	0	0
34427	AVELINA MARIA SILVA	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34428	LUIS CARLOS DE JESUS SANTOS	22/07/2025		TBIA-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34429	MICHAEL HENRIQUE SILVA SANTOS	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34430	VITOR BARBOSA DA SILVA	22/07/2025		DEDOS-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34431	GIRLANE DA SILVA OLIVEIRA	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34432	CAROLLINE DIAS MENDES	22/07/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
34433	ANAILDE DE ALMEIDA COSTA	22/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34434	SILVIO CLAUDINO PEREIRA	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34435	VICTOR DE SOUSA SILVA	22/07/2025		TBIA-AP-M	CR	RAFAEL		6	0	0
34436	MARIANA OLIVEIRA GOMES	22/07/2025		TBIA-AP-M	CR	RAFAEL		6	0	0
34437	LINDONETE LOPES BRAGA CARNEIRO	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		7	0	0
34438	AUGUSTO PEREZ GARCIA	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34439	EDILEUZA MARIA DA CONCEICAO	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34440	VITOR DIONISIO DOS SANTOS	22/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
34441	NEIDE APARECIDA DE MACEDO	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34442	BRUNO FERREIRA DA SILVA	22/07/2025		DEDOS-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
34443	DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
34444	DIRCE APARECIDA RIZOLINO	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
34445	WILSON PEREIRA DA SILVA	22/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
34446	BRUNO OLIVEIRA COSTA	22/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	DANIELE		8	0	0
34447	ISIDORIA MARIA DE SOUZA OLIVEIRA	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
34448	ELIZABETH DE PAULA SANTOS	22/07/2025		TBIA-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
34449	ALLAN FERREIRA SILVA	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
34450	ADRIANA HELENA SOARES TOPOLSKI	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		3	0	0
34451	GABRIELY ALVES COSTA	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
34452	CAMILO SILVA CARDOZO DE ANDRADE	22/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
34453	EVANI DE MORAES	22/07/2025		MERO-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
34454	ANDREIA GOMES DA SILVA	22/07/2025		TORNOZELO-LAT-M	CR	DANIELE		2	0	0
34455	KATIA APARECIDA MACHADO GOIS	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34456	LUCAS MORAIS SILVA	22/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		5	0	0
34457	MARIA HELENA DOS SANTOS DA COSTA	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
34458	BENTO FERNANDES DE SOUZA	22/07/2025		PELVE-AP-M	CR	RAFAEL		3	0	0
34459	RYAN CESAR SALLES DE SOUZA	22/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
34460	EDIANA NUNES DE MELO	22/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
34461	HELENA SOUSA SANTOS	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		3	0	0
34462	RAFAEL LIMBECH RAMOS	22/07/2025		COSTELAS-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34463	PAULO CORREIA DE OLIVEIRA	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34465	NELY PEREIRA DA SILVA	22/07/2025		TORAX-AP-M	CR			3	0	0
34466	DERCI DA SILVA SOUZA	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34467	LUIS HENRIQUE PEREIRA GOMES	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34468	GEOVANNA SOUZA DIAS	22/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
34469	ELISABETE ANDOLPH SALLES	22/07/2025		P-PA-M	CR	RAFAEL		4	0	0
34470	ALEX JONH DE OLIVEIRA	22/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
34471	MAURO SERGIO GONCALVES BARBOSA	22/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		3	0	0
34472	MATHEUS ROCHA AMARAL	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		3	0	0
34473	KIARA VIEIRA PIRES	22/07/2025		P-PA-M	CR	DANIELE		4	0	0
34474	MARLENE LIMA DE OLIVEIRA	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
34475	NATALIA GONCALVES ROSA	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
34476	ISAQUE DE CASTRO SILVA	22/07/2025		MO-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
34477	IRANI NEIDE DE SOUZA MELO	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
34478	ALVANIR RODRIGUES	22/07/2025		MO-PA-M	CR	DANIELE		3	0	0
34479	VINICIUS FERREIRA	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
34480	MARIA DE LOURDES DE JESUS	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34481	VALDIR FERREIRA FERNANDES	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		3	0	0
34482	CARMEM SUELI DA SILVA	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34483	RAFAEL SANT ANA FERREIRA	22/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34484	MARIA ARCANJA DOS SANTOS	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		1	0	0
34485	JEFERSON SANTOS GOES	22/07/2025		TBIA-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
34487	SILVANA VIEIRA PINTO	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		3	0	0
34488	THIERRY RAMOS FARIAS	22/07/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
34489	MARIA APARECIDA SILVA FARIAS	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34490	VICTOR HUGO GERALDO DE CARVALHO	22/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34491	NELSON BATISTA VIDAL	22/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
34492	FLAVIO DOS ANJOS ROCHA	22/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34493	CLAUDIO JOSE DA SILVA	22/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34494	JOSE ALFREDO CORDEIRO	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34496	CLAUDIO DOS SANTOS	22/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34495	LAYZA LOPES LIMA	22/07/2025		TORAX-AP-M	CR	RAFAEL		6	0	0
34497	CAROLINA FERREIRA DE BARROS MELG	22/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
34498	VANDSON MATOS DE LIMA	22/07/2025		MERO-AP-M	CR	RAFAEL		6	0	0
34499	CLEUSA GONCALVES DA NEIVA OLIVEI	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34500	EDITE SILVA SANTOS	22/07/2025		P-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34501	GABRIEL ALVES SILVA	22/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		4	0	0
34502	JOSE LUIZ FERNANDES	22/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	RAFAEL		6	0	0
34503	VALDIR FERREIRA FERNANDES	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		3	0	0
34504	FERNANDO ROGERE DA SILVA	22/07/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
34505	SIDNEY LUIZ SOARES	22/07/2025		TBIA-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
34506	GUILHERME SALOMAO RODRIGUES	22/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
34507	CICERA MARIA MONTEIRO	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34508	NILTON MELO DE SA JUNIOR	22/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
34509	EDELBWON DE MOURA GOMES	22/07/2025		TORAX-AP-M	CR	RAFAEL		6	0	0
34510	ANA KAROLINA PINHEIRO DE LIMA	22/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34511	JEFERSON ALVES DA SILVA	22/07/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	CR	RAFAEL		6	0	0
34512	CINTHYA GIGLIOLA	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34513	OLIVIO MARTINS DE BRITO	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34514	SHEILA CRISTINA DOS SANTOS	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		3	0	0
34515	KAUAN TELES DA SILVA	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34516	SHEIDEL ENGLES	22/07/2025		TBIA-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34517	IRACEMA DE MATOS LUCIANO	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34518	JOBERT MARIO BRITO DE MATOS	22/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34519	MARIA CLARA SANTOS RODRIGUES	22/07/2025		TBIA-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34520	GABRIELA TEIXEIRA LIMA	22/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34521	RAIANI DOS SANTOS LISBOA	22/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34522	ALESSANDRA DA SILVEIRA FERNANDES	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34523	GISNALDO BATISTA DOS SANTOS	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34524	MILLENY OLIVEIRA DE BRITO	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34525	JANAINA APARECIDA OLIVEIRA DE SO	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34526	DEBORA CASTAGNARO FURLAN	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		1	0	0
34528	DAMIAO FONTES SILVA OLIVEIRA	22/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		6	0	0
34527	MICHELE FERNANDA CONCEICAO	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34529	WANDERSON DOS SANTOS FEITOSA	22/07/2025		QUADRIL-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34530	SEM DOCU ORLANDO LEME DE OLIVEIR	22/07/2025		TBIA-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
34532	NICOLY SILVA LUQUE	22/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34531	DARCILIO ROCHA CINTRA	22/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		6	0	0
34533	MARIA DO CEU DE SOUZA OLIVEIRA	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34534	WESLEY ROBERT GOMES DA SILVA	22/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	RAFAEL		8	0	0
34535	PHILIPPE ALVES DA SILVA	22/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
34536	DESCONHECIDA YNGRID VITORIA DE J	22/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	RAFAEL		1	0	0
34537	JOAO VICTOR SOUZA SANTOS	22/07/2025		TBIA-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34539	ERICA VASCONCELOS DOS SANTOS	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34540	ADILSON JESUS DA SILVA	22/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34541	IVANILDA LOPES PINHEIRO	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34538	SIMONE CRISTINA FRANCISCO	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
34542	CIBELE JORGE DE OLIVEIRA	22/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34543	BEICE BRITO ALVES	22/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAFAEL		6	0	0
34544	JULIA CRISTIANE FRANCISCO	22/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34545	ADRIANA APRECIDA DIAS BRAGA	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34546	AGENOR LOPES DE OLIVEIRA	22/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		3	0	0
17222225542	VALDECIR CARDOSO	22/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
34547	LAIS MIZIARA RIBEIRO ROCHA	22/07/2025		MO-LAT-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34548	GUILHERME DE ANDRADE SANTOS	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34549	LUIZ ANTONIO VINICIUS DE MORAIS	22/07/2025		P-PA-M	CR	RAFAEL		4	0	0
34550	NAYARA FRANCA FONSECA	22/07/2025		P-PA-M	CR	RAFAEL		4	0	0
34551	JHENIFER RODRIGUES DA COSTA	22/07/2025		P-PA-M	CR	RAFAEL		4	0	0
34552	JUSCILENE ROCHA DOS SANTOS	22/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
34553	LUAN HENERIQUE FREIRE DE ARAUJO	22/07/2025		TORNOZELO-LAT-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34554	EMELY EWELLYN DA FONSECA SABINO	22/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
34555	LEONICE TEREZINHA VANZIN BULHOES	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		1	0	0
34556	PALOMA DA COSTA NASCIMENTO CASSI	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34557	EVERTON AUGUSTO DOS SANTOS (SEM	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		1	0	0
34558	JUAREZ FELICIANO BISPO	22/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34559	EDILSON ALMEIDA DOS SANTOS	22/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34560	MAYARA IPOLITO DO NASCIMENTO	23/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
34561	CAROLYNE MARTINS RODRIGUES DE OL	23/07/2025		SACRO-LAT-M	CR	RAFAEL		1	0	0
34562	WESLEY PEREIRA DOS SANTOS	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		4	0	0
34563	NAILZA DULTRA DE ALMEIDA	23/07/2025		PUNHO-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
17230056279	JOAQUIM AVELINO DA SILVA	23/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
17230107121	VALDECI MELO DE MORAES	23/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
34564	REBECA SIMOES FREITAS	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34565	CARLOS ANTONIO QUEIROZ PEREIRA	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34566	GABRIEL MARTINS EMERENCIANO	23/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34567	NAILZA DULTRA DE ALMEIDA	23/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34568	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		1	0	0
34569	APARECIDA SILVA MACEDO	23/07/2025		TORAX-AP-M	CR	RAFAEL		1	0	0
34570	EDVALDO MARQUES DA COSTA MACEDO	23/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
34571	SONIA FERREIRA DE ANDRADE	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		3	0	0
34572	MIRIAN MENEZES DA SILVEIRA	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR			2	0	0
34573	JOSE ANTONIO DA SILVA RODRIGUES	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		1	0	0
34575	JOSE SIEBRA GONCALVES	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		1	0	0
34576	ADRIANA MAGDA SILVA DOS SANTOS	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		1	0	0
34577	WELLINGTON SILVA DE OLIVEIRA	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		3	0	0
17230433584	ZENILDA PEREIRA DA SILVA	23/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
34578	KELWIN HARRYSON DIAS DA SILVA	23/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		3	0	0
34579	EVERTON DE LIMA SILVA	23/07/2025		PELVE-AP-M	CR	RAFAEL		3	0	0
34580	MARCOS CAETANO BATISTA LUBARINO	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34581	EVERTON DE LIMA SILVA	23/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
34582	ALICE APARECIDA RIBEIRO FAGUNDES	23/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	RAFAEL		3	0	0
34583	MARIVALDO OLIVEIRA XAVIER	23/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34584	YAGO AMAURI LUIZ DEL REI	23/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34585	PAULO CESAR SILVA ESPIRITO SANTO	23/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
34586	DERICK LISBOA DE JESUS	23/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
34587	MARCOS DOS SANTOS JESUS	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34588	VARONILDO JOSE DA SILVA	23/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34589	RENILDA DA SILVA GOMES PEREIRA	23/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
34590	ADEMILSON GONCALVES GUIMARAES DA	23/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34591	NAILTON DO NASCIMENTO SOUZA	23/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34592	JOAO ARAUJO CORREA	23/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		5	0	0
34593	ARTHUR FRANCISCO SANTOS PULCINO	23/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34594	ADAILTON BARBOSA PEREIRA DA SILV	23/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34595	MARIA FLAVIANE DO NASCIMENTO	23/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34596	SANDRA REGINA DOS SANTOS	23/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34597	MARIA DE FATIMA MENEZES DOS ANJO	23/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34598	ANA CLAUDIA DIAS DA PAIXAO	23/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34599	CAIO MAEQUES DOS SANTOS	23/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34600	FABIANA DA SILVA RESENDE	23/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	MARCELLO		6	0	0
34601	VIVIANE CRISTINA DA SILVA	23/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0
34602	CARLOS ALBERTO LUIZ DA SILVA	23/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
34603	DAVI LUCCA SANTOS HOFFMANN	23/07/2025		MERO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34604	VALENTINA KAISER M O G DA SILVA	23/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34605	FELIPE PAIVA DE SOUSA	23/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
34606	FABIANA APARECIDA ANDRADE	23/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34607	HENRIQUE GOMES DA SILVA	23/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34608	HALLYSON NASCIMENTO ARAUJO	23/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
34609	LUZINETE JESUS DOS SANTOS	23/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34610	CAMILA GABRIELA BISPO BORBA AUGU	23/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34611	BRENDA SILVA MARIANO	23/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
34612	ROBSON BORELLI BENTO	23/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO		2	0	0
34613	SANTOS DE SOUZA MOISES	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO		2	0	0
34614	MACIEL CIRQUEIRA PALOMA	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO		2	0	0
34615	ADELINA DA SILVA VANIA	23/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	PAULO		1	0	0
34616	APARECIDA DA SILVA MONTEIRO CRIS	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO		2	0	0
34617	WELLINGTON PEREIRA DOS SANTOS	23/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
34618	FRANCISCO FERNANDES DE ALMEIDA	23/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34619	CRISTIANE BARROS TEIEIRA	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		1	0	0
34620	RICARDO NASCIMENTO DE JESUS	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO		2	0	0
34621	ANTONIO AUGUSTO DE LACERDA FONTE	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34622	ALINE DE LACERDA MARQUES	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR			2	0	0
34623	NADIA APARECIDA DE OLIVEIRA	23/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO		2	0	0
34626	ROBERTO BITENCOURT LOPES JUNIOR	23/07/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	CR	PAULO		4	0	0
34627	THAIS VITORIA DOS SANTOS	23/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34628	JOAO PEDRO CRUZ MOURA	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34629	ANDERSON LUIS DE OLIVEIRA	23/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34630	ALANIS DE SOUSA RIBEIRO	23/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34631	JULIO CESAR RODRIGUES DE SOUZA	23/07/2025		TORAX-LAT-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34632	ANA LUIZA DE JESUS LIMA	23/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
34633	PAULO HENRIQUE DA SILVA	23/07/2025		TBIA-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
34634	THAIRON MACHADO MAGALHAES	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		1	0	0
34636	SALDIVAN MACEDO RAMOS JUNIOR	23/07/2025		MO-PA-M	CR	DANIELE		3	0	0
34637	SALMO HENZO LOPES DOS SANTOS	23/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	DANIELE		1	0	0
34638	RODRIGO DOS SANTOS	23/07/2025		JOELHO-AP-M	CR			1	0	0
34635	RODRIGO DOS SANTOS	23/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
34639	JORGE CARDOSO DA SILVA	23/07/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
34640	MARCOS VINICIUS DA SILVA	23/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
34641	TATIANE MARIA DE LIMA	23/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
34642	JOAO VITOR DOS SANTOS FERREIRA	23/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
34643	ROZALIA ANUNCIACAO DE MENEZES	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
34644	MARIA DO SOCORRO SILVINO QUARESM	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
17231207413	DORVALINA DA APARECIDA ALEIXO	23/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
34645	GEOVANI RYAN EVANGELISTA ELIZIAR	23/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	DANIELE		3	0	0
34646	MARIA CRISTINA MARQUES FERREIRA	23/07/2025		CRNIO-PA-M	CR			4	0	0
34647	DENIZE SOUZA DE JESUS	23/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
34649	EDILEUZA ARAUJO OLIVEIRA SANTOS	23/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	PAULO		3	0	0
34650	DENIZE SOUZA DE JESUS	23/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO		2	0	0
34651	LUANA FARIAS SILVA	23/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34652	ISIS ARAUJO DE VASCONCELOS	23/07/2025		TORAX-AP-M	CR	PAULO SERGIO		1	0	0
34653	ANA BEATRIZ CORREIA ARAUJO	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34654	LOURDES MARCELINO	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34655	MAXIMILIANO LUCIO DA SILVA JESUS	23/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
34656	VALDEMAR FERREIRA DE SOUSA	23/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34657	DIEGO VINICIUS DOS SANTOS	23/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO		2	0	0
34658	WALDIR CARDOSO DA SILVA	23/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34659	EULA MARIA DA SILVA GUIMARAES	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34660	JOSE EDUARDO DE ARAUJO	23/07/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	CR	PAULO SERGIO		5	0	0
34661	SOPHIA BUARQUE DE OLIVEIRA	23/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34662	CHERLES CAPELO DA SILVA	23/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	PAULO SERGIO		1	0	0
34663	WILLIAM DOS SANTOS NASCIMENTO	23/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34664	KIYOKO MARIA ONOMURA	23/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34665	FABIO MENEZES DE SANTANA	23/07/2025		FMUR-AP-M	CR	PAULO		2	0	0
17231414335	FRANCISCA VIEIRA DA SILVA	23/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
34666	ANA CELIA PINHEIRO DA SILVA	23/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
34667	PRISCILA DA SILVA AVILA	23/07/2025		PELVE-AP-M	CR	DANIELE		3	0	0
34668	RONALD SAMPAIO DOS SANTOS	23/07/2025		TORAX-LAT-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34669	GILDA CAVALCANTE DUARTE	23/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
34670	KARINA JESUS DE SOUSA	23/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
34671	DALVA TEIXEIRA SANTANA	23/07/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	CR	PAULO		6	0	0
34672	NEILDON JOSE DO NASCIMENTO SANTO	23/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
34673	MARIZA DA SILVA ARAUJO	23/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	DANIELE		6	0	0
34674	EDMILSON CARNEIRO SANTANA DE AGU	23/07/2025		MO-PA-M	CR	MARCELLO		4	0	0
34675	KARINA JESUS DE SOUSA	23/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	MARCELLO		3	0	0
17231507186	RN MAIARA GOMES DE SOUSA	23/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
34676	IRENE AURELIO	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
34677	THIAGO FONTOURA DOS SANTOS	23/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34678	LARISSA DE JESUS SILVA	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34679	SOLANGE PRUDENTE FERREIRA DE ARA	23/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34680	MATHEUS LISBOA GOMES	23/07/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
34681	DAMIAO INACIO BRIANO	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34682	SILVINHA MIRANDA DE OLIVEIRA	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34683	CICERO JOSE FERREIRA	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34684	MARIA EDUARDA SOUZA COSTA	23/07/2025		TORNOZELO-LAT-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
34685	JULIO CESAR DE SOUZA GOMES	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
34686	HELENA MARIA SANCHO	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
35686	JOSIVALDO LIMA DE SOUZA	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
35687	RAIMUNDO PEREIRA DO CARMO	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
35688	JUAREZ DE SOUZA SANTOS	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
35689	FABIANA DAS VIRGENS DE JESUS	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
35690	ALEXANDRO DA SILVA VIANA	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
35691	LUIZ MORAIS DE ARAUJO	23/07/2025		QUADRIL-AP-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
35692	AMALIA DE PAULA CARDOSO	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		1	0	0
35693	MARIA CELIA MACIEL DOS SANTOS	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
35694	ISABELI VICTORIA DOMINGUES CERQU	23/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO		2	0	0
35695	JACONIAS BASTOS	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO		2	0	0
35696	VINICIUS RAVARES DE SANTANA	23/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO		2	0	0
35697	PATRICIA CALDAS REIS	23/07/2025		MERO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
35698	GUMERCINDO DOS SANTOS	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO		2	0	0
35699	ELISABETH MARIA DE CASTRO SILVA	23/07/2025		TBIA-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
35700	KATYANE APARECIDA SANTOS VIEIRA	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
35701	ANA CAROLINA LOPES DANTAS	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
35702	ELISABETH MARIA DE CASTRO SILVA	23/07/2025		P-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
35703	SARA CAROLINA FERREIRA DA SILVA	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
35704	ALESSANDRA ROSA DIAS SEM DOC	23/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO		2	0	0
35705	JOSE LACERDA DOS SANTOS	23/07/2025		QUADRIL-AP-M	CR	PAULO SERGIO		5	0	0
35706	GUILHERME NASCIMENTO SILVA	23/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
35707	VINICIUS SANTOS SOUZA	23/07/2025		MERO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
35708	ANDERSON GRACI DOS SANTOS	23/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO		2	0	0
35709	FRANCISCO MARQUES DE MESQUITA	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
35710	JEFFERSON CARIOLANO	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
35711	RENATA DE JESUS SOUSA	23/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
35712	FLAVIO LUIZ DA SILVA	23/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		10	0	0
35713	GABRIEL BATISTA ROCHA	23/07/2025		TBIA-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
35714	IGOR GONCALVES LESSA	23/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO		2	0	0
35715	LUANA DA SILVA TELES	23/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	PAULO		2	0	0
35716	SIDNEY FELIPPE OLIVEIRA FRAGA	23/07/2025		TORAX-AP-M	CR	PAULO		1	0	0
35717	MARIA DO SOCORRO SILVINO QUARESM	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO		2	0	0
35718	LUCIANA BARBOSA RODRIGUES	23/07/2025		TBIA-AP-M	CR	PAULO		4	0	0
35720	GUSTAVO DA SILVA MEDEIROS	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
35721	CLEITON DE JESUS SANTOS	23/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	PAULO		2	0	0
35722	LUCIANA BARBOSA RODRIGUES	23/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
35723	DAVID EMERSON DIAS	23/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO		2	0	0
35724	CLAUDIA REGINA DA SILVA GOMES	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
35725	SUELI PEREIRA DOS SANTOS	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO		2	0	0
35726	SIDINEIA COUTO BASTOS	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO		2	0	0
35727	TONI SILVA SANTOS	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
35728	GERALDO FRANCISCO DE SOUZA	23/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
35729	PATRICIA ALVES DA SILVA	23/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
35730	DIOGO ALVES DA SILVA	23/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO		2	0	0
35731	GABRIELLE SOUZA BARBOSA	23/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO		2	0	0
35732	EVERTON ARAUJO SOARES	23/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
35733	RONALDO BORGES DA SILVA	23/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
17232347512	MARIA INES PEREIRA DIAS	23/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
35734	KETLEN CRISTINA PINTO SOUZA	23/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
35735	DJALMA BARBOSA DO NASCIMENTO	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
35736	GABRIEL AMARAL ALVES	24/07/2025		JOELHO-LAT-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
35737	DEISEANE ROSA DE BRITO	24/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
35738	GUILHERME CAGIANO	24/07/2025		COLUNA TORXICA -LAT-M	CR	PAULO		8	0	0
35739	ANTONIO SERGIO HENRIQUE	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
35740	MARIA JOSE DOS SANTOS	24/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
35741	MARIA CORREIA DA SILVA	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
35742	JENYFER CASTORINO BRUM	24/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
35743	VIVIANE CASTORINO ALCANTARA DA S	24/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
35744	KEYLA KENNIA ALMEIDA CARDOSO	24/07/2025		JOELHO-LAT-M	CR	ELIANA		4	0	0
35745	FABIANATEIXEIRA ASSUNCAO	24/07/2025		TORAX-LAT-M	CR	ELIANA		2	0	0
35746	JOSE AUGUSTO DOS SANTOS	24/07/2025		TORAX-LAT-M	CR	ELIANA		2	0	0
35747	AILSON MOREIRA DE LA TORRE	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
35748	CLAUDIO NEPOMUCENO DE SOUZA	24/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		8	0	0
35749	DONIZETE DACIO	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
35750	ISABEL CRISTINA DE MORAIS MARTIN	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
17240728442	RODRIGO FERREIRA MAZUR DE ALMEID	24/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
35751	ANA CAROLINE VIEIRA DE SOUZA	24/07/2025		TBIA-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35752	CARLOS TEIXEIRA	24/07/2025		P-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35753	NICOLLY GUEDES SILVA	24/07/2025		P-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35754	GUSTAVO FONTOURA REIS	24/07/2025		PUNHO-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35755	MARIA JOSE DA ROCHA	24/07/2025		TBIA-LAT-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35756	ENZO GABRIEL OLIVEIRA BREVE DOS	24/07/2025		TBIA-LAT-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35757	ANA CAROLINA DOS SANTOS AUGUSTO	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		1	0	0
35758	CLEITON DE JESUS SANTOS	24/07/2025		PUNHO-LAT-M	CR	RAYSSA		3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
35759	HUGO SILVA DE JESUS	24/07/2025		TORAX-LAT-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35761	MARIA IVONEIDE DA SILVA	24/07/2025		COTOVELO-LAT-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35760	EWELLYN ROSA PASSOS	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		3	0	0
35762	RENATO DO PRADO BARRIENTO	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		3	0	0
35763	ARLETE APARECIDA DA COSTA DA SIL	24/07/2025		TORAX-LAT-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35764	WALMIR JEFFERSON DE OLIVEIRA	24/07/2025		TORAX-LAT-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35765	FRANCISCA MARIA DA CRUZ	24/07/2025		TORAX-AP-M	CR	RAYSSA		1	0	0
35766	FRANCISCO ARAUJO CHIANCA	24/07/2025		TORAX-LAT-M	CR	MARCELLO		2	0	0
35767	GILDEMARIA DOS SANTOS MUNIZ	24/07/2025		MO-PA-M	CR	MARCELLO		2	0	0
35768	MOISES SANTOS DE SOUZA	24/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
17240948036	RN MAIARA GOMES DE SOUZA	24/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
35769	ERICK RUAN ARAUJO FERREIRA	24/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35770	SOFIA ARAUJO TENORIO DE HOLANDA	24/07/2025		P-AP-M	CR	RAYSSA		3	0	0
35771	FERNANDA APARECIDA L V SILVA	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35772	ANTONIO RAMOS DA SILVA	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		1	0	0
35773	MIRALDO VIEIRA MOURA	24/07/2025		TORAX-LAT-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35775	MARISE SANTOS SILVA BARBERINO	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	MARCELLO		2	0	0
35774	ALINE SANTOS MACEDO	24/07/2025		COLUNA LOMBAR-LAT-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35776	DAISE MARQUES DOS SANTOS	24/07/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35777	FABIANA MARIA DE LACERDA FONTES	24/07/2025		TORAX-LAT-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35778	ALICE DE LACERDA MARQUES	24/07/2025		TORAX-LAT-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35779	IDALINA DE OLIVEIRA	24/07/2025		PUNHO-LAT-M	CR	RAYSSA		3	0	0
35780	MAURICIO DE NOVAES FONTES	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35782	ILSA FRANCISCA DE MACEDO	24/07/2025		P-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35783	ALESSANDRA APARECIDA OLIMPIA	24/07/2025		TORAX-LAT-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35784	RENATA ALVES ANANIAS	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35785	LUCIANA SILVEIRA VIDAL DE LIMA	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		1	0	0
35786	ANA PAULA SANTOS LIMA	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
35787	IDALINA APARECIDA FRITOLLI	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
35788	DAVI MORETTI SILVA	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		1	0	0
35789	MARIA DA CONCEICAO SANTOS BASTOS	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		1	0	0
35790	GIOVANNA CAROLINA CUSTODIO ADAO	24/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
35791	RAPHAEL BITENCOURT DIAS	24/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
35792	JOSEFA MARIA FONSECA	24/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
35793	ORIOSVALDO DOURADO ARAUJO	24/07/2025		TORAX-AP-M	CR	DANIELE		1	0	0
35794	ANTONIO EDMILSON TORRES DA SILVA	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
35795	INACIO PINHEIRO DA SILVA	24/07/2025		MO-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
35796	MARIA JOSE DA SILVA	24/07/2025		PELVE-AP-M	CR	RAYSSA		3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
35797	SERGIO ROBERTO DE OLIVEIRA NOVAE	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35798	MARCO ANTONIO DOS SANTOS	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		1	0	0
35799	MARILENE LUIZ DE FRANCA SILVA	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35800	LUAN SOUZA CALISTO	24/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
35802	MILLENA DE SOUZA CARVALHO ROCHA	24/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35801	MICHAEL DOUGLAS SOUZA BRITO	24/07/2025		P-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
35803	NIVALDO JOSE	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35804	LUANA DE SOUZA FIGUEREDO	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35805	RICHARD NICOLLAS PRAXEDES SILVA	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35806	JOSEMERSON MACEDO DOS SANTOS	24/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35807	KAREN SUELEN TORRES	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35808	GABRIEL VICTOR DE JESUS RAMOS	24/07/2025		CLAVCULA-AP-M	CR	RAYSSA		5	0	0
172414302437	ODILON PEREIRA SILVA	24/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
35809	DOUGLAS SANTOS ROCHA	24/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35810	LINDINALVA OLIVEIRA DA SILVA	24/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	RAYSSA		8	0	0
35811	CARLOS OLIVEIRA CAVALCANTI VIANA	24/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
35812	DANIEL DOS SANTOS LOPES	24/07/2025		CLAVCULA-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
35813	GETULIO MAGRO CURAN	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		1	0	0
35814	EDUARDO OLIVEIRA DA SILVA	24/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
35815	ANTONIO DA SILVA	24/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	DANIELE		3	0	0
35816	ELIANA REGINA ALVES CORDEIRO	24/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
172415271451	RN NATALIA COSTA L	24/07/2025		TÓRAX	CR			2	0	0
35817	BRUNA CAROLINE RIBEIRO DA SILVA	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
35818	ANNA CLARA DA SILVA FERREIRA	24/07/2025		PUNHO-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
35819	SAMUEL RODRIGUES DA SILVA	24/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	RAYSSA		3	0	0
35820	JOSE VITURINO AMANCIO	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35821	MARIA CLARA FERREIRA DA SILVA MA	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		1	0	0
35822	JEISON BORGES DE COUTO	24/07/2025		P-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
35823	MARIANE RAMOS MONTOANELLI LEITE	24/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	RAYSSA		1	0	0
35824	BENEDITO DOS SANTOS OLIVEIRA	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35825	LORENA MOURA DA SILVA	24/07/2025		MO-PA-M	CR	RAYSSA		4	0	0
35826	JOHNATAN DA CUNHA SOARES	24/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	RAYSSA		10	0	0
35827	ROSANGELA MARIA ALVES	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35828	BRUNO HENRIQUEAMORIM DE SOUZA	24/07/2025		JOELHO-LAT-M	CR	RAYSSA		4	0	0
35829	GERALDO FERREIRA DIAS	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35830	RUBENSMAR DE SOUZA MODESTO	24/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35831	DAVID APARECIDO DOS SANTOS CAMEL	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		3	0	0
35832	MICHELE DUARTE DOS SANTOS	24/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
35833	MARCIA DOS SANTOS CERQUEIRA	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35834	MARIA DA GLORIA SANTOS SABINO	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		3	0	0
35835	NAUANY FANTINI PUPO	24/07/2025		COSTELAS-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
35836	JAQUELINE LIMA MOREIRA MENDES	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35837	LAURA VERGILIO RENO	24/07/2025		TBIA-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
35838	EMILLY KAROLINY DOS SANTOS VILA	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		9	0	0
35839	THAYS CUSTODIO ADAO	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
17241934556	NELLY PEREIRA DA SILVA	24/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
35840	ERNANDES MACEDO SALES	24/07/2025		MERO-AP-M	CR	RAYSSA		3	0	0
35841	IVANIR LIMA DOS SANTOS	24/07/2025		TBIA-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
35842	LUCAS GONCALVES DE OLIVEIRA	24/07/2025		PUNHO-PA-M	CR	RAYSSA		4	0	0
35843	MATEUS DOS SANTOS SANTANA	24/07/2025		P-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
35844	MARIA JOANA SERRA	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		1	0	0
35845	JEFERSON GUIMARAES MALAQUIAS	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35846	EDNA VIEIRA DIAS	24/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35847	LARISSA DE JESUS SANTOS	24/07/2025		TBIA-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
35848	ERNANDES MACEDO SALES	24/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	RAYSSA		3	0	0
35850	ISABELLA OLIVEIRA DA SILVA	24/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	RAYSSA		1	0	0
35849	RAYSSA SILVA QUEIROS	24/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	RAYSSA		3	0	0
35851	CHARLES WILLIAN POLICENA DA SILV	24/07/2025		TBIA-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35852	MARIA DE FATIMA CORREA NONATO	24/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	RAYSSA		1	0	0
35853	ADRIANO PEREIRA DE ALMEIDA	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		1	0	0
35854	MARLENE BARROS DA ROSA	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
35855	PHYETRA VALLENTINY SANTOS SERAFI	24/07/2025		PUNHO-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
35856	PATRICK MENDES DE LIRA	24/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
35857	VENICIO VICENTE DOS SANTOS	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		1	0	0
35858	FERNANDA ROSA DA SILVA ARAUJO	24/07/2025		DEDOS-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35859	MARLENE D CARVALHO	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		1	0	0
35860	THOMAS BERRETA COELHO SANTOS	24/07/2025		TBIA-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35861	DANIEL AUGUSTO MEIRELES DE SALES	24/07/2025		PUNHO-PA-M	CR	RAYSSA		4	0	0
35862	JOSE ROSENDO DOS SANTOS	24/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35863	ROSE NEIDE ALVES ALBERTO	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35864	MARIO JOAO DA SILVA	24/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35865	MARCIO DE SOUZA COSTA	24/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
35866	MARIO DA SILVA JUNIOR	24/07/2025		P-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35867	MARCIANA MOREIRA DA COSTA	24/07/2025		MO-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35868	MARIA ELOINA DA SILVA	24/07/2025		TBIA-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
35869	WELLINGTON PAULO RODRIGUES	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
35870	ZELIA EVANGELISTA DE ARAUJO	24/07/2025		PUNHO-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35871	RODRIGO DE LIMA BARBOSA	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35872	SHIRLEI DO NASCIMENTO	24/07/2025		PESCOO DE TECID-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35873	WILLIAN VIEIRA LIMA MEIRA	24/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35874	KAUAN RODRIGUES VIEIRA CHAGAS	24/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
35875	SEBASTIAO DA SILVA PEREIRA	24/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	RAYSSA BEATRIZ		2	0	0
35876	MARCO VINICIUS DO NASCIMENTO CAM	24/07/2025		P-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
35877	TALITA BISPO DA SILVA	24/07/2025		FMUR-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
35878	PEDRO MIGUEL LIMA SANTANA	25/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35879	MARIA INES DOS SANTOS MARQUES PE	25/07/2025		COTOVELO-LAT-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35880	MATHEUS CASSIMIRO DE SOUZA	25/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
35881	ANTONIO VILMAR ALVES DO NASCIMEN	25/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35882	MARCO A N DOS SANTOS	25/07/2025		MERO-AP-M	CR	RAYSSA		6	0	0
35883	CARLOS ALBERTO TOBIAS	25/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35884	GEOVAN PEREIRA DA SILVA	25/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
17250212426	JOSE COSTA DOS SANTOS	25/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
35885	JOSE APARECIDO LIMA	25/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35886	NAILSON ALMEIDA DA MATA	25/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		3	0	0
35887	WILSON TAVARES DA SILVA	25/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35888	CRISTINO ALVES FEITOSA	25/07/2025		PELVE-AP-M	CR	RAYSSA		3	0	0
35889	EDIANA NUNES DE MELO	25/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	RAYSSA		1	0	0
17250607325	ROSA RIBEIRO DE LIMA	25/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
17250609067	FRANCIANA MARIA DO NASCIEMNTO	25/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
35890	LEANDRO MACEDO DOS SANTOS	25/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
35891	ADENISIA LACERDA DE ALMEIDA	25/07/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
35892	ANA PAULA DA CIRCUNCISAO DE JESU	25/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
35893	ANTONIO JUSSIE GONCALVES DA SILV	25/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
35894	YAN MIGUEL FERREIRA DA SILVA	25/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
35895	THIAGO EVANDRO SOUZA DE ARAUJO	25/07/2025		MO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
35896	VICTORIA SAMPAIO DE ALMEIDA	25/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
35897	FELIPE SILVA BORGES GONCALVES	25/07/2025		P-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
35898	MICHAEL ALVES DE OLIVEIRA	25/07/2025		MO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
35899	MARIA EDUARDA LIRA DA SILVA	25/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
35900	MARIA ALEXANDRE DE QUEIROZ	25/07/2025		P-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
35901	ISABELLA PAIVA DE OLIVEIRA SANTO	25/07/2025		PELVE-AP-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
35902	DAVYD DE SOUZA LEITE	25/07/2025		CLAVCULA-AP-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
35903	JURACI FERREIRA DA SILVA	25/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
35904	MARIA DAS GRACAS VAZ FERREIRA	25/07/2025		MO-AP-M	CR	FRANCIELLI		6	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
35905	EDUARDO ALVES DE ARAUJO	25/07/2025		MO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
35907	FRANK WILLIAM PEREIRA DOS SANTOS	25/07/2025		P-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
35908	DIEGO RIBEIRO SALES	25/07/2025		TORAX-AP-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
35909	SIDIRLEI NOVAIS SANTANA	25/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	FRANCIELLI		3	0	0
35910	WESLEY EDUARDO RIBEIRO SILVA	25/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
35911	SAMELLY SANTOS DE OLIVEIRA	25/07/2025		P-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
35912	SAULO SALUSTIANO DE MELO	25/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
35913	JOSI APARECIDA DA ROCHA NUNES D	25/07/2025		MO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
35914	CELIA DE ALMEIDA SANTOS	25/07/2025		MO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
35915	ATHAIDE GONCALDOS CARDOSO	25/07/2025		TORAX-AP-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
35916	YAGO LIMA TERKELL	25/07/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
35917	IVAMAR APARECIDA DE SOUZA	25/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
35918	MARIA DO CARMO SILVA SANTOS	25/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
35919	BRUNA LARA DE SOUZA CRUZ FAGUNDE	25/07/2025		TORAX-AP-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
35920	JOSE FERNANDES DE SOUZA FILHO	25/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
35921	ANA NERIS FERREIRA	25/07/2025		TORAX-AP-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
35922	SIBELE CUSTODIO DA SILVA	25/07/2025		TORAX-AP-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
35923	ANA PAULA CAVALCANTI	25/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	MARCELLO		1	0	0
35924	BIANCA DOS SANTOS	25/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
35930	GUILHERME ALVES DE SOUZA	25/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
35931	SIMONE APARECIDA DE ARAUJO SANTO	25/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
07251036358	RICARDO ALVES	25/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
35932	MARCIO EUGENIO DOS SANTOS	25/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
35933	ANA SARA DO ESPIRITO SANTO	25/07/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	CR	FRANCIELLI		7	0	0
35934	IRENE MARIA DE JESUS	25/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		3	0	0
35935	SAMUEL GUERRA MALTA	25/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
35936	MARIA EDUARDA DE SOUZA MELO	25/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		5	0	0
35937	BERONICE MARIA DE SOUZA MELO	25/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	DANIELE		1	0	0
35938	ANTONIO FELIPE MARQUES DOS SANTO	25/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
35939	LETICIA FRANCA SILVA	25/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
35940	MARIA JOSE DE JESUS SANTOS	25/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
35941	PAULO FRANCISCO COSTA	25/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
35942	VANESSA DA SILVA FARIAS DE SOUZA	25/07/2025		CLAVCULA-AP-M	CR			2	0	0
35943	JOSE ROBERTO DA ROCHA	25/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
35944	SIBELE INACIO DA SILVA	25/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
35945	MARGARIDA GONCALVES ARAUJO	25/07/2025		TORAX-PA-M	CR			4	0	0
35946	JOSE FABIO GOMES	25/07/2025		SEIOS DA FACE-PA-M	CR			4	0	0
35947	EUGENIA MARIA RAMOS	25/07/2025		TORAX-AP-M	CR	DANIELE		1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
35948	PEDRO LAU DA SILVA	25/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		5	0	0
35949	DORALINA DO NASCIMENTO SILVA	25/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
35950	GUILHERME FERREIRA DE SOUSA	25/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
35951	JOAO CARDOSO DA SILVA	25/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
35952	EDSON CARLOS DE SOUZA	25/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	FRANCIELLI		6	0	0
35953	ALEXANDRE ALVES DE CARVALHO	25/07/2025		MO-PA-M	CR	DANIELE		4	0	0
35954	CLAUDIA ALMEIDA DE BRITO BORGES	25/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
35955	MARIA DOS SANTOS ELISEU	25/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
35956	SOLANGE DA CRUZ CARVALHO	25/07/2025		MO-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
35957	FRANCISCA DA ROSA DE JESUS	25/07/2025		MO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
35958	ELOIZA MARIA NEVES DA CONCECIAO	25/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	DANIELE		5	0	0
35959	EMILLY DIAS ARCANJO DE FARIAS	25/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
35964	EUDER TEIXEIRA ARAUJO	25/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
35965	CRISTIANO LEANDRO DA SILVA	25/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
35966	MARIA CLARA IZABEL DE JESUS	25/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		3	0	0
35967	SOLANGE DA CRUZ CARVALHO	25/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
35968	ADRIANA LIMA ANDRADE	25/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
35969	IZILDA CARVALHO DOS SANTOS	25/07/2025		MO-LAT-M	CR	DANIELE		2	0	0
35970	TALITA ALMEIDA COSTA	25/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
35971	CAROLINE ONIAS	25/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
35972	LEONARDO DE LIMA OLIVEIRA	25/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
35973	FE	25/07/2025		P-AP-M	CR			2	0	0
17251506093	ANTONIO ILARIO FERREIRA	25/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
35974	RUTH LEANDRO DA SILVA	25/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
35975	IGOR ARCANJO FERREIRA LIMA	25/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
35976	TASSIO FELIPE SILVA SOARES	25/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		6	0	0
35977	VALERIANA MARIA DA SILVA	25/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
35978	JANAINA APARECIDA RIBEIRO	25/07/2025		MERO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
35979	GABRIELA MELO FRANCISCO	25/07/2025		TBIA-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
35980	ALLAN RICARDO BENTO DE FREITAS	25/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
35981	WESLEY LIMA SILVA	25/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
35982	ELVIS VELOSO ALCANTARA	25/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
35983	JOSILAINE DO NASCIMENTO GALVAO	25/07/2025		COTOVELO-LAT-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
35984	BEATRIZ TRINDADE SILVA	25/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
35985	VIVIANE DE LIMA	25/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
35986	MARCIA DE OLIVEIRA BATISTA	25/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
35987	MARIA JOSE DE SOUZA	25/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
35988	VILMAR CANDIDO BRANCO	25/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		6	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
35989	MARIA DE LOURDES RODRIGUES	25/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
35990	MARIA DO SOCORRO MAIA	25/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	MARCELLO		3	0	0
35991	ALLAN RICHARD BENTO DE FREITAS	25/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	MARCELLO		4	0	0
35992	ADRIANA APARECIDA SANTOS	25/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
35993	IRENE MARIA DE JESUS	25/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
35994	MARIA GOMES DOS SANTOS	25/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0
35995	HENRIQUE NUNES DOS SANTOS	25/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
35996	ROSANA PESSA AMATO MELHEM ABDO	25/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	MARCELLO		4	0	0
35997	BRENO PIERRE CAMELO DA SILVA	25/07/2025		P-AP-M	CR	ELIANA		3	0	0
35998	WASHINGTON LUIZ MONTEIRO DE MONT	25/07/2025		P-AP-M	CR	ELIANA		5	0	0
35999	LETICIA DE JESUS MORAES	25/07/2025		COSTELAS-AP-M	CR	FRANCIELLI		6	0	0
17251825495	NELY PEREIRA DA SILVA	25/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
36000	MARIA NILVA CORDEIRO DA SILVA	25/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
36001	MARIA GOMES DOS SANTOS	25/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
36002	JOANDSON SILVA MORAES	25/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	FRANCIELLI		8	0	0
36003	EDINALVA CERQUEIRA MARQUES	25/07/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	CR	FRANCIELLI		3	0	0
36004	FRANCISCO FONTENELE REINALDO	25/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
36005	JULIO MENDES DOS REIS FILHO	25/07/2025		MO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
36006	DJALMA ELIAS DINIZ	25/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
36007	ANA JULIA SANTOS DA ANUNCIACAO	25/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
36008	DIANA PAULA BATISTA DOS SANTOS	25/07/2025		MO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
36009	HENRIQUE VALDENIO NEVES DOS SANT	25/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
36010	FABIO DA SILVA ALVES	25/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
36011	IGOR SILVA EVANGELISTA	25/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
36012	RUBIA DOS SANTOS VENCONI	25/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
36013	LUIS DE MATTOS	25/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
36014	RAIANY CAMPOS DE FARIA	25/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
36015	CLEUSA MARIA DA SILVA	25/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
36016	GRAZIELLY SOUZA MATTOS DA SILVA	25/07/2025		MO-AP-M	CR	FRANCIELLI		5	0	0
36017	MANOEL ARAUJO DOS SANTOS	25/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
36018	PETTERSON FERREIRA SANTOS DA SIL	25/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
36019	IGOR LEOPOLDINO ANDREOLI DA CUNH	25/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
36020	GILDETE JOSE PEREIRA	25/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
36021	FERNANDA	25/07/2025		OMBRO-AP-M	CR			2	0	0
36022	FERNANDA PEREIRA DOS SANTOS	25/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
36023	LAISE DE ARAUJO BRITO	25/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
36024	EDILENE FLORENCA DA CRUZ	25/07/2025		MO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
36025	TESTE	25/07/2025		TORAX-PA-M	CR			1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
36026	JULIO CESAR ARAUJO SASNTOS	25/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
36027	GUSTAVO NUNES VIANA DA SILVA	25/07/2025		P-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
36028	FRANCISCO CARLOS MENABUE	25/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
36029	MARIA CRISTINA DA SILVA DIAS	25/07/2025		DEDOS-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
36030	ALCIDES DA ROCHA	25/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
36031	MAURICIO ROSA DE SOUZA	26/07/2025		P-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
36032	SUYANE PEREIRA ARAUJO	26/07/2025		P-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
36033	ARICAUAN BOMFIM MUNIZ	26/07/2025		MO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
36034	PAULO MACIEL BARBOSA CAVALCANTE	26/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
36035	WILLIANS RIVELINO ROCHA SANTOS	26/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
36036	ED	26/07/2025		DEDOS-AP-M	CR			2	0	0
36037	JONATHAN RICHARD SILVA DE JESUS	26/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
36038	REGINA OLIVEIRA MORAIS SCORSE	26/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
36039	CAUA OLIVEIRA FIRMO DA SILVA	26/07/2025		TBIA-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
36040	KAYLANE FIGUEREDO DOS SANTOS	26/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		10	0	0
36041	ANA MARIA JOSE DOS SANTOS	26/07/2025		P-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
36042	MARCELO BLANCO	26/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
36043	NOEMIA RAMOS DA CRUZ FERREIRA	26/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
36044	GABRIEL MACHADO DE SOUZA	26/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
36045	ALEXANDRO ALBERTO DE SOUZA	26/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
17260443449	ANTONIO ILARIO FERREIRA	26/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
36046	PEDRO DA SILVA MAGALHAES	26/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FF		1	0	0
17260557440	MARIA NITA CLARA DE ARAUJO SANTO	26/07/2025		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
36047	SANDRA TEIXEIRA DOS SANTOS	26/07/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
36048	INDRID ALCIONE PEDRO BARLETTA	26/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
36049	FERNANDO DO NASCIMENTO PINTO	26/07/2025		P-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36050	AILTON LIMA SANTOS	26/07/2025		CLAVCULA-AP-M	CR	LUCIA		1	0	0
36051	CLEBER MARCELO ONOFRE ORTIZ	26/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		3	0	0
36052	GABRIELA DE JESUS SANTOS DA COST	26/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		3	0	0
36053	TAINA PIRES DE CAMPOS	26/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36054	ERICK SANTIAGO RODRIGUES	26/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUCIA		1	0	0
36056	ADRIANA SOUSA SILVA	26/07/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36057	CLARICE DA SILVA SANTOS	26/07/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36062	EDERSON ALMEIDA BARBOSA	26/07/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36059	GERALDO VANDERLEI DO CARMO	26/07/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36060	ADILSON PEREIRA ROCHA	26/07/2025		PUNHO-LAT-M	CR	LUCIA		2	0	0
36061	MAURICIO SILVA	26/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		3	0	0
36063	GUSTAVO MOREIRA DE SOUZA	26/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
36064	BRUNO HENRIQUE GONCALVES	26/07/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36065	MARINA MARIA DA CONCEICAO	26/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36066	LARISSA COSTA	26/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		1	0	0
36067	ANTONIA DE BASTOS SILVA	26/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36068	STEFANYE SANTOS DE OLIVEIRA	26/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36069	WELLINGTON BERTIM CONSERVA	26/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36070	RENALDO CONCEICAO DE JESUS	26/07/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36071	JOICE DE JESUS SILVA	26/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	LUCIA		3	0	0
36072	JOSE ZITO AUGUSTO GUILHERME	26/07/2025		TORAX-LAT-M	CR	LUCIA		2	0	0
17260930552	LADIVAN MARINHO	26/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
36074	EDNALDO HENRIQUE DOS SANTOS	26/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
36075	PAULO HENRIQUE DA SILVA CONCEICA	26/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36076	ANA LIGIA RODRIGUES FERREIRA	26/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		3	0	0
36077	MAYARA IPOLITO DO NASCIMENTO	26/07/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36078	LUCILENE DE SOUZA COSTA SILVA	26/07/2025		TORAX-LAT-M	CR	LUCIA		2	0	0
36080	ROBERTO AUGUSTO FERREIRA	26/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36079	ELAINE DE SOUZA TEIXEIRA	26/07/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36081	DANIEL EZEQUIAS DA SILVA NASCIME	26/07/2025		MO-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
36083	ELIANA SOARES SOUZA	26/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	LUCIA		1	0	0
17261118480	LADIVAN MARINHO	26/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
36085	GENNY LIGEIRO ALVEZ DA SILVA	26/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36086	DESCONHECIDO MICHELLE MENDES	26/07/2025		MERO-AP-M	CR	LUCIA		11	0	0
36087	PIEDADE SIQUEIRA DA SILVA	26/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36088	MARIANA FERNANDES DA SILVA	26/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36089	MARIA LAZARA REIS DO NASCIMENTO	26/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
36090	EVERTON MONTEIRO MARIANO	26/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUCIA		4	0	0
36091	AURORA AICART SENDRA	26/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
36092	TERCILIA MOREIRA MARQUES	26/07/2025		TORAX-AP-M	CR	LUCIA		1	0	0
36093	THIAGO JIM MORRISON SILVA SOUZA	26/07/2025		P-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
36094	LILIAN QUEIROZ DE SOUZA	26/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36095	JANICE DOS SANTOS	26/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36096	VANESSA LAZARINI COLLI	26/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36097	JOSE MAIA DE AZEVEDO	26/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		3	0	0
36098	MARCIA CRISTIANE MENCACCI	26/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
36099	GABRIEL FERNANDES DOS SANTOS	26/07/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36100	ROSA ANGELA DA SILVA	26/07/2025		TORAX-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36101	JHONATHAN LOPES PEREIRA	26/07/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		9	0	0
36102	GABRIEL FERNANDES DOS SANTOS	26/07/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
36103	WILTON LUIZ MACEDO RODRIGUES	26/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36104	GABRIEL FERNANDES DOS SANTOS	26/07/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36105	PIEDADE SIQUEIRA DA SILVA	26/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36106	PIEDADE SIQUEIRA DA SILVA	26/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36107	PIEDADE SIQUEIRA SA SILVA	26/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	LUCIA		1	0	0
36108	ALESSANDRO REGES ASSALIN	26/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
36109	ESMERALDA ANGELO DA SILVA	26/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
36110	ALUIZA BERNARDO DA SILVA	26/07/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		6	0	0
36111	ADMILSON SANTIAGO	26/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
36112	JOAO VICTOR RAMOS DE MACEDO	26/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36113	ELIAS PEDROSA RAMALDES	26/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		8	0	0
17261634521	JOSEFINA MARIA DOS SANTOS	26/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
17261649335	JOSEFA SOARES DE LIRA	26/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
36114	JOAO VICTOR RAMOS DE MACEDO	26/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUCIA		4	0	0
36115	MARIA ISABEL DIAS MORAIS SEM DOC	26/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		5	0	0
36116	ELIAS PEDROSA RAMALDES	26/07/2025		P-AP-M	CR	LUCIA		3	0	0
17261745407	NELY PEREIRA DA SILVA	26/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
17261748537	9011 ANTONIO ILARIO FERREIRA	26/07/2025		TÓRAX	CR			2	0	0
36117	KEVIN LUCAS XAVIER DE OLIVEIRA	26/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		10	0	0
17261808002	ANTONIO ILARIO FERREIRA	26/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
36118	MARIA APARECIDA DA SILVA	26/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUCIA		3	0	0
36119	BEATRIZ DA SILVA	26/07/2025		PELVE-AP-M	CR	LUCIA		6	0	0
36120	MICHELLE OLIVEIRA DE LIMA	26/07/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		3	0	0
36121	JOSE RODRIGUES DA SILVA	26/07/2025		FMUR-AP-M	CR	LUCIA		5	0	0
36122	RITA DE CASSIA ANDRADE SILVA	26/07/2025		P-AP-M	CR	LUCIA		3	0	0
36123	LUIS YAGO SILVA ALVES GREGORIO	26/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36124	BRUNO VINICIUS DOS ANJOS	26/07/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		3	0	0
36125	MARIA APARECIDA FRANCISCA	26/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	LUCIA		4	0	0
17261951067	ANTONIO ILARIO FERREIRA	26/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
36126	EVANDRO FERREIRA BARBOSA	26/07/2025		COSTELAS-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36127	LUIZ FERNANDO SOUZA ROSA	26/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUCIA		4	0	0
36128	VERA LUCIA OLIMPIA	26/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
36129	MATHEUS VIEIRA SILVA	26/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36130	CLAUDIO MACHADO DE JESUS	26/07/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	CR	LUCIA		6	0	0
36131	MARIA APARECIDA FRANCISCA	26/07/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36132	MARCIO VIEIRA BORGES	26/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	LUCIA		1	0	0
36135	FELIPE SILVA	26/07/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36133	JULIANA THOMEO TORRES	26/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	LUCIA		6	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
36134	BEATRIZ TEREZA PEIXINHO MORAIS	26/07/2025		P-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36136	MARIA DIAS NEVES	26/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36137	GUILHERME MESSIAS DOS SANTOS	26/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		4	0	0
36138	IGOR ANDRE DA CRUZ SOUSA	26/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		4	0	0
36139	ANA CLAUDIA DOS SANTOS	26/07/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36140	GILBERTO ALVES SASSO	26/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		3	0	0
36141	KATHLENN LORRANE PERIERA DA SILV	26/07/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36142	NAYARA OLIVEIRA SANTOS	26/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36143	NEUZA SANTANA DE LIMA	26/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36144	DESCONHECIDO LEANDRO MACEDO DOS	26/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		1	0	0
36145	SILVIO RINALDO DO NASCIMENTO	26/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36146	GILBERTO ALVES SASSO	26/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
36147	BRUNA LEAO DE ALMEIDA	26/07/2025		FMUR-AP-M	CR	LUCIA		8	0	0
36148	MARCAL DA SILVA VELOSO	26/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LEANDRO		3	0	0
36149	ALINE ASSIS GOUVEIA	26/07/2025		P-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36150	JOICE FONTES DA SILVA	27/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
36151	LARISSA DO MONTE BOLFARINI	27/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		3	0	0
36152	MARCOS AURELIO DANTAS BELTRAO	27/07/2025		P-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36153	VICTOR VERDELONE AESSEMI	27/07/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36154	PAULO CESAR SILVA ESPIRITO SANTO	27/07/2025		COSTELAS-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36155	AGUINALDO SEVERINO FERREIRA FILH	27/07/2025		OMBRO-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
36156	CARLOS EDUARDO PINHEIRO DE LIMA	27/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
17270206154	ODILON PEREIRA SILVA	27/07/2025		TÓRAX	CR			3	0	0
36157	ANA PAULA COELHO SIQUEIRA	27/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		4	0	0
36158	GUILHERME GUSTAVO ALENCAR DA SIL	27/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36159	DAVID WILLIAN DE OLIVEIRA RODRIG	27/07/2025		P-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36160	ROBERTO OLIVEIRA DA SILVA	27/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		4	0	0
36161	BIANCA FAGUNDES DE ANDRADE	27/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36162	WASHINGTON WANBASTHER CALIXTO ES	27/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36163	EMILY CRISTINE XAVIER	27/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
36164	ROBERTA DA SILVA DA SILVA	27/07/2025		COLUNA LOMBAR-LAT-M	CR	LUCIA		2	0	0
36165	LUCAS DE ALMEIDA SANTOS	27/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36166	MARIA DE LOURDES DE SOUZA	27/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36167	JHONATTAN MAX AGUIAR DOS ANJOS S	27/07/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36168	DANIEL DE MATTOS	27/07/2025		COSTELAS-AP-M	CR	LUCIA		6	0	0
36169	PEDRO BORGES PEREIRA	27/07/2025		CLAVCULA-AP-M	CR	LUCIA		1	0	0
36170	SIMONE CHAVRE	27/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
36171	ARTHUR RUAN SILVA DE SOUZA	27/07/2025		PUNHO-LAT-M	CR	LUCIA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
36172	EDSON JOSE DE MORAIS	27/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
36173	EVERTON APARECIDO DOS SANTOS	27/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36174	MARLI AZIQUE RODRIGUES DOS SANTO	27/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36175	CRISTIANA PEREIRA SOARES	27/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36176	EDUARDO HENRIQUE JESUS DOS SANTO	27/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36177	JOAO VITOR DE OLIVEIRA COSTA	27/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36178	SILVIO ROBERTO HADDAD PATRIOTA	27/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36179	PEDRO HENRIQUE MARCAL OLIVEIRA	27/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36180	TATIANE FERREIRA BARROS	27/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36181	THEO RICHARD SOBRAL RANGEL	27/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36182	JAILSON DA SILVA SANTOS	27/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO		2	0	0
36183	SIDNEY FRAGA DA SILVA ANDRADE	27/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36184	MICHAEL COSTA DA CRUZ	27/07/2025		TBIA-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36185	CRISTIANA PEREIRA SOARES	27/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36186	KAIQUE ELIAS KRIMBERG LORENCO	27/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36187	ANGELINA LIMA BRITO SILVA	27/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36188	MARIA ALVES UMBERLINO MARTINS	27/07/2025		TORNOZELO-LAT-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
36189	VIVIANE SILVA	27/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
36190	MARIA GERALDA DE SOUZA	27/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36191	VALQUIRIA FERREIRA PEREIRA MOURA	27/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36192	JOSE DE CARVALHO MOTA	27/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36193	R4OSALINA APARECIDA DE ALMEIDA S	27/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36194	ANA PAULA NEVES CORREIA	27/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36195	LILIANE SILVA SILVEIRA	27/07/2025		OMBRO-LAT-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36196	EDNA DE SOUZA OLIVEIRA MARTIR	27/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
36197	KARINA RAMOS DOS SANTOS	27/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36198	MARIA HELENA ARAUJO SILVA	27/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36199	ANA PAULA NEVES CORREIA	27/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
36200	JOAO BATISTA LOPES	27/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36201	JOSE MARIANO FERREIRA DE ALMEIDA	27/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36202	ENY VIEIRA DE LIMA	27/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36203	NEIDE APARECIDA DE PAULA OLIVEIR	27/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
36204	ADRIANA DOMINGUES ALVES	27/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36205	GUSTAVO BORGES DOS SANTOS	27/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
36206	RENILDA JESUS DA SILVA	27/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36207	ADEILSON DO NASCIMENTO	27/07/2025		TBIA-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36208	NERCIA DE PAULA LUCIANO	27/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36209	ROSANILDA LIMA DA SILVA	27/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
36210	ENZO RENATO GONCALVES	27/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
36211	ENY VIEIRA DE LIMA	27/07/2025		QUADRIL-AP-M	CR	PAULO SERGIO		1	0	0
36212	ANTONIO IRAN SOARES DA SILVA	27/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36213	LETICIA SANTOS DE ALMEIDA	27/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36214	PAULA EDUARDA SOUZA FONTES	27/07/2025		TORAX-PA-M	CR			5	0	0
36215	MATHEUS RODRIGUES DE LIMA	27/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
36216	MARIA DALVA RIBEIRO	27/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
36217	GERONIMO FERREIRA ROSA	27/07/2025		JOELHO-LAT-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
36218	ALEXANDRE PEREIRA DE SOUZA	27/07/2025		QUADRIL-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36219	MATHEUS RODRIGUES DE LIMA	27/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36220	FABIO LUIS DA SILVA	27/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36221	MICHAEL DOUGLAS AGOSTINHO FERREI	27/07/2025		CRNIO-LAT-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36222	TALITA CRISTINA ALVES DE SOUZA	27/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36223	POLIANA APARECIDA MARCIANO DOS	27/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
36224	JOSE FRANCISCO VILELA SANTOS	27/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
36225	SEBASTIAO MANOEL AMARO	27/07/2025		TORAX-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36226	MITSUHISA UENO	27/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36227	ELIAN ARAUJO RODRIGUES DOS SANTO	27/07/2025		TORNOZELO-LAT-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36228	MONIQUE DA SILVEIRA MONTEIRO	27/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
36229	FRANCISCO ANTONIO DE SANTANA	27/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36230	JOSE ANTONIO LOURENCO CIRILO	27/07/2025		JOELHO-AP-M	CR			2	0	0
36231	KELY TEODORO CAMPOS DE MOURA	27/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36232	MAURICIO SABINO DOSSANTOS NETO	27/07/2025		OMBRO-AP-M	CR			5	0	0
36233	JOSE ANDRE DA SILVA	27/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36234	ADY SANTOS AGUIAR ALVES	27/07/2025		MO-PA-M	CR	PAULO		2	0	0
36235	JOSE RAIMUNDO DA SILVA	27/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		7	0	0
36236	FRANCIJARES BEZERRA MAIA	27/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
36237	GUILHERME RODRIGUES SILVA	27/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
36238	ADRIANA APARECIDA CIRILO	27/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36239	ROMARIO SOUZA DE ALCANTARA SANTA	27/07/2025		TORNOZELO-LAT-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
36240	ROSA CANDIDA DA COSTA	27/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36241	ALZENIR LOURENCO FERREIRA DOS SA	27/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36242	ISABELY VITORIA DE JESUS BARBOSA	27/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
36243	LARA LOPES DE FREITAS	27/07/2025		JOELHO-AP-M	CR			3	0	0
36244	GEOVANNA DAL BELLO ROCHA	27/07/2025		TBIA-AP-M	CR	PAULO SERGIO		7	0	0
36246	ANA BEATRIZ FERREIRA MARQUES	27/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
36247	THABATA SOUZA	27/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36248	VALDIRENE JESUS DE SOUZA	27/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		5	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
17270755535	LADIVAN MARINHO	27/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
36249	JOSE RAIMUNDO DA SILVA	27/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36250	REGINA DE OLIVEIRA SOUZA	27/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		5	0	0
36251	MARIA ISABELE DE CASTRO FEITOSA	27/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		5	0	0
36252	PAULO CESAR PEREIRA SANTOS	27/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		1	0	0
36253	JOAO VICTOR MIRANDA DA SILVA	27/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
36254	JOAO JOSE VIANA	27/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36255	JOAO JOSE VIANA	27/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36256	LUIZA LUCIA DE SOUZA GOMES	27/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36257	LIDIA CARDOAO DAMASCENO	27/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		6	0	0
36258	MARIA APARECIDA FERREIRA SOUSA	27/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		5	0	0
36260	MARIA GORETE DOS SANTOS	27/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	PAULO SERGIO		1	0	0
36259	MARIA LUCIA DA SILVA TEIXEIRA	27/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36261	DEUSANI MARIA DE SOUSA	27/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
36262	VIVIAN FERREIRA DE OLIVEIRA	27/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36263	BEATRIZ DE FREITAS COSTA	27/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
36264	LOURIVAL LEITE DA SILVA	27/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36265	GRACIELE KATIA DA SILVA CAMARGO	27/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36266	LETICIA BALDUINO DA SILVA	27/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36267	ISABELLA FERREIRA LOPES	27/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36268	KAIO EDUARDO RODRIGUES CRUZ	27/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36269	PIERRY DOS SANTOS BENTO DA SILVA	27/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	PAULO SERGIO		6	0	0
36270	MICHELLE CRISTINA NUNES KAVAGOUT	27/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	PAULO SERGIO		1	0	0
36271	LORENZO DA SILVA ALVES	27/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36272	RONALDO FIRMINO DA GAMA	27/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36273	MIQUEIAS GOMES PALMA	27/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36274	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	27/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
36275	INGRID BARBOSA ALVES	27/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36276	YASMIN RIBEIRO FERRAZ	27/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	PAULO SERGIO		1	0	0
36277	GUSTAVO BARBOSA CARVALHO DA SILV	27/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36278	MALCON HENRIQUE ARRUDA	27/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36279	RYAN DE OLIVEIRA DA SILVA	27/07/2025		TORNOZELO-LAT-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36280	HENRIQUE SANTOS SILVA	27/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		5	0	0
36281	ALEXANDRE FERREIRA	27/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO		2	0	0
36282	EDELENE BEZERRA DOS SANTOS	27/07/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
36283	JANAINA APARECIDA RIBEIRO	27/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36284	CLAUDIANA CRUZ DE GOES	27/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36285	LEONARDO CARLOS BOLIVAR ALEIXO	27/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
36286	JOSELITA ALVES DA SILVA	27/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36287	ALESSANDRO RODRIGUES DA SILVA	27/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
36288	SILVIA DA CONSOLACAO PAVANI DE O	27/07/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
36289	LAYSLA RAYANE DOS SANTOS SILVA	28/07/2025		P-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36290	CAIO JULIO CESAR MACHADO GARGORI	28/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36291	FLAVIO COSTA LUIZ	28/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36292	PABLO AUGUSTO C FERREIRA	28/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36293	JULIANA VIANA DE SOUSA	28/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		4	0	0
36294	TAIANE DOS SANTOS	28/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		9	0	0
36295	MANOEL FRANCISCO GOMES	28/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	PAULO SERGIOL		1	0	0
36296	RITA DE CASSIA DO NASCIMENTO TOR	28/07/2025		TORAX-LAT-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36297	CELIO MARTINS	28/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36298	MIRELI NEVES DUARTE	28/07/2025		MO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36299	ANDRIELE FERNANDA ALVES DE AMARO	28/07/2025		TORNOZELO-LAT-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36300	GUILHERME MARTINS BORGES	28/07/2025		JOELHO-LAT-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
36301	MANOEL FRANCISCO GOMES	28/07/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
36302	VANESSA PEREIRA RAMOS	28/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
36303	MARIA EUSA MIRANDA	28/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
36304	ALDA LORENA MIRANDA FERREIRA	28/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
36305	MIGUEL ARAUJO SOUZA	28/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
36306	PEDRO HENRIQUE BRAGA RICARDINO	28/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
36307	HUGO LEONARDO FERREIRA MADUREIRA	28/07/2025		MERO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
36308	POLIEDEN ALVES DE SOUZA	28/07/2025		P-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
36309	JALDEIR DANTAS DE SOUZA	28/07/2025		P-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
36310	MARIA ISADORA ANDRADE NUNES	28/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
36311	IRIS DE SOUSA ARAUJO	28/07/2025		CLAVCULA-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
36312	THIAGO BRANDAO DE BRITO	28/07/2025		PUNHO-LAT-M	CR	ELIANA		2	0	0
36313	MARIA JOSE DE OLIVEIRA	28/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
36314	MIGUEL ZARPELON ROSSI	28/07/2025		P-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
36315	LUANA SANTOS DE CASTRO	28/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
36316	SEVERINO JOSE DE LIMA	28/07/2025		TORAX-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
36317	KALEB SILVA DE SOUSA	28/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
36318	DAVID BASTOS NASCIMENTO SILVA	28/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
36319	JADE MOREIRA DE JESUS	28/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
36320	VICTOR PIMMENTEL DA SILVA	28/07/2025		PUNHO-LAT-M	CR	ELIANA		2	0	0
36321	IOLANDA VARAO FERREIRA DE PAULA	28/07/2025		P-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
36322	KAUAN TELES DA SILVA	28/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
36323	MARLI FRANCISCA DE JESUS SOUZA	28/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
36324	ALENILDA ROSA DO NASCIMENTO	28/07/2025		MERO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
36325	BRUNO JOAO ULHIACH DE PAULA	28/07/2025		JOELHO-LAT-M	CR	ELIANA		4	0	0
36326	CASSIA LIMA DA SILVA	28/07/2025		P-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
36327	JOSE HENRIQUE BARBOSA SANTOS	28/07/2025		P-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
72808511249	JOSE ANTONIO DA SILVA RODRIGUES	28/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
36328	JANAINA DE PAULA DA SILVA HENRIQ	28/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
36329	RAQUEL JESUS DA CONCEICAO SILVA	28/07/2025		P-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
36330	RONALDO RODRIGUES CASTRO	28/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
36331	ISRAEL SALGADO DE JESUS	28/07/2025		P-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
37330	JESSICA SCHMIDT GONCALVES TOGNI	28/07/2025		P-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
37331	MARIA CLARA DA SILVA NASCIMENTO	28/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
37332	GABRIEL PORTELLA VERONEZ FILARDI	28/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
37333	MATHIAS CASTRO DA SILVA	28/07/2025		P-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
37334	LUAN SIDNEY DE JESUS SILVA	28/07/2025		P-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
37335	ESTHER XAVIER NOVAIS OLIVEIRA	28/07/2025		CRNIO-LAT-M	CR	ELIANA		4	0	0
37336	JOAO BATISTA DE ALENCAR	28/07/2025		P-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
37337	CAUA ALVES DA SILVA	28/07/2025		JOELHO-LAT-M	CR	ELIANA		2	0	0
37338	ERICA DE OLIVEIRA SOUZA BEZERRA	28/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
37339	JOELSON VITORINO SANTANA	28/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	ELIANA		3	0	0
37340	SUZANA DE SOUZA SANTOS	28/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
37341	TERESA DUTRA ROCHA	28/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
37342	FLORISVALDO GOMES DOS SANTOS	28/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
37343	MARIA SANTANA SILVA	28/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	ELIANA		8	0	0
37346	ANA CAROLINA FRANCISCO FRANCA	28/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
37344	MATHEUS GONCALVES SELPA	28/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
37345	HERBERT COSTA PEREIRA DA SILVA	28/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
37347	WILLIAN SILVA FILGUEIRA	28/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
37348	MARCIA ANTONIA DA MOTA	28/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
37349	ANTONIO ROSALVO SANTOS	28/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
37350	LEANDRO GONCALVES DE LIMA	28/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
37352	LUCAS SILVA SOARES	28/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
37353	GUSTAVO RIBEIRO MOTTA	28/07/2025		TBIA-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
37354	DANIEL PEREIRA BEZERRA	28/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
37355	CINTIA BARBOSA GUIMARAES	28/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	DANIELE		7	0	0
37356	ELOA SOUSA DE OLIVEIRA	28/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
37357	CICERO MARQUES DE SOUZA	28/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
37358	SAMUEL SANTOS DA SILVA	28/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
37359	FRANCIELE COSTA DA SILVA	28/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	DANIELE		6	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
37360	EDUARDO OLIMPIO SOUZA SILVA	28/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
37361	MARIA DE LURDES CAETANO RIBEIRO	28/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
37362	JACQUELINE CRISTINA DA SILVA	28/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
37363	JOICE COSTA DA SILVA	28/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
37364	PALOMA VICENTE DE LIMA	28/07/2025		MO-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
37365	ANTONIA LUCIELE PAZ	28/07/2025		MO-PA-M	CR	DANIELE		3	0	0
37366	MURILO ABREU RODRIGUES	28/07/2025		DEDOS-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
37367	NEUSA CLARA DOS SANTOS	28/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
37368	RACHEL VERANE DE AZEVEDO RODRIGU	28/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
37369	CAMILA FERREIRA ALVES DOS SANTOS	28/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
37370	LARISSA THAIS DOS SANTOS	28/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
37371	GUSTAVO DE LIMA SARAIVA GALDINO	28/07/2025		P-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
37372	SILVIO THIAGO FERREIRA DA SILVA	28/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
37373	GRAZIELE PEREIRA DA SILVA	28/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
37374	GEIZIEL DANTAS ROCHA MANOEL	28/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		6	0	0
37375	BARBARA SOUZA DA SILVA	28/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		3	0	0
37376	WUDERSON IURI DE SOUZA CORREA	28/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
37378	KATIUCIA GOMES GONCALVES DA SILV	28/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
37377	ANA LUIZA DOS SANTOS	28/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
37379	JOSE ALAENE DE LIMA	28/07/2025		DEDOS-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
37380	HUGO VICTOR DE LIMA FONTES	28/07/2025		TBIA-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
37381	ANDREIA SILVA DOS SANTOS	28/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
37382	GUSTAVO DA SILVA LOURENCO	28/07/2025		OSSOS FACIAIS-PA-M	CR	ELIANA		4	0	0
37383	CRISTIANO GUSTAVO RODRIGUES DOS	28/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
37384	ROGER DOS SANTOS PEREIRA	28/07/2025		PUNHO-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
37385	MARIA BARBOSA DA SILVA	28/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
37386	ESTEFANO HUMBERTO ALVES	28/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
37387	BENTO NASCIMENTO DA SILVA	28/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
37388	YAGO BARBOSA TOME	28/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
37389	ROSANGELA APARECIDA BARBPSA FERN	28/07/2025		MO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
37390	JOSE JUNIOR DA ROCHA SILVA	28/07/2025		TORAX-PA-M	CR	MARCELLO		8	0	0
37391	SOLANGE DO CARMO RODRIGUES	28/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	MARCELLO		4	0	0
37392	JAQUELINE ELIANE MARTINS ZIBELLI	28/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
37393	XARLES SILVA LORETO	28/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	DANIELE		11	0	0
37394	JEFFERSON WILLIAN DA SILVA COSTA	28/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
37395	ZOROASTO DE SOUZA PEREIRA	28/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
37396	TEREZINHA DA SILVA GABRIELA	28/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
37397	BEATRIZ DE FREITAS COSTA	28/07/2025		COSTELAS-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
37398	EURIDES FREITAS OLIVEIRA DA SIL	28/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
37399	SIMONE DOS SANTOS SERRA	28/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
37400	ANDRESA RAQUEU DE LIMA	28/07/2025		P-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
37401	GEOVANNA ANTUNES FIGUEIREDO	28/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
37402	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	28/07/2025		TORAX-PA-M	CR	MARCELLO		2	0	0
37403	BRUNA ALMEIDA DA SILVA	28/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0
37404	LUIS FELIPE ALENCAR FERNANDES	28/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
37405	RENAN SANTANA DE OLIVEIRA	28/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
37406	FABIO HENRIQUE CARVALHO DE OLIVE	28/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
37351	JOICE CARILLE LIMA SILVA	28/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
37407	BRUNA REGINA SOUZA ARAUJO	28/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
37408	ROBSON DA SILVA NERI	28/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
37409	MARIA SELMA VIEIRA GYIMARAES MAR	28/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
37410	FRANCISCA DOS SANTOS BELAU	28/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
37411	JULIA LUCIANO DE ALMEIDA NASCIME	28/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
37412	CREDENICE DA SILVA	28/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	ELIANA		7	0	0
37413	GUILIA MISAELI PEREIRA DA SILVA	28/07/2025		OMBRO-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
37415	MIKE MORENO LIMA	28/07/2025		P-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
37416	GIOVANNA PEREIRA DA SILVA	28/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
37417	DEBORA MARIA SOUZA SILVA	28/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
37418	ANDREIA TAVARES MOREIRA	28/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		3	0	0
07281846084	PIEDADE SIQUEIRA DA SILVA	28/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
37420	RENATA CRISTINA DE ARAUJO	28/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	ELIANA		6	0	0
37421	JULIA OLIVEIRA SILVA	28/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
37422	ARLINDO MANOEL DOS SANTOS	28/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		4	0	0
37414	ARIANI BATISTA SOUZA	28/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		3	0	0
37423	LEANDRO NEVES DA SILVA	28/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
37424	GUILHERME DA SILVA BEZERRA	28/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
37425	IGOR DIAS DE OLIVEIRA NETO	28/07/2025		TBIA-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
37426	MARINALVA TEIXEIRA DO NASCIMENTO	28/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
37427	DANIELLY SANTOS SANTANA	28/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
37428	JEFFERSON PESSOA DA SILVA SANTOS	28/07/2025		DEDOS-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
37429	SAARA BATISTA DA SILVA	28/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
37430	WILSON FAUSTINO RODRIGUES	28/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		3	0	0
37431	LUIS FERNANDO DA SILVA REGO	28/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
37432	MAYARA ANDRADE DE JESUS	28/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
37433	LUAN RODRIGO DA SILVA BARROZO	28/07/2025		TORAX-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
37434	TAIANA BORGES DOS SANTOS	28/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	ELIANA		8	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
37435	MARLENE BARROS DA ROSA	28/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
37436	RICHARD SILVA OLIVEIRA	28/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
37437	MARIA GEANE DA SILVA	28/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
37438	PATRICIA SIMONE BUENO PALOPOLI	28/07/2025		TBIA-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
37439	MOISES DA CRUZ RAMOS	28/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
37440	ANTONELLA BUAQUE DA SILVA	28/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
37441	RONALDO BATISTA	28/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
37442	ALESSANDRO MENDES DE SOUZA	28/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	ELIANA		6	0	0
37443	CAMILLY VITORIA PEREIRA MEDIO	28/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		1	0	0
37444	MARIA DE LOURDES ALVES	28/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		3	0	0
37445	SAMYR DA SILVA	28/07/2025		P-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
37446	MARIA CLEIDE OLIVEIRA	28/07/2025		TBIA-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
37447	JOAO GILBERT BIANCHINI	28/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
37451	WESLEY CALHEIROS SANTOS	28/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	LUIS		4	0	0
37452	LETICIA GOMES DA SILVA PINHEIRO	28/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
37453	JOAO PEDRO PEDROSA LIMA	28/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
37454	ELIAS JOSE PRIMO JUNIOR	28/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
37455	ROSEMARY GOIS DUARTE DE ARAUJO	28/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIS		3	0	0
37456	ZILDA SUDATI DE SOUZA	28/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
37457	LUIZ RICARDO DA SILVA GALDINO	28/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUIS		5	0	0
37458	ADEMIR CAMPOS DOS SANTOS	28/07/2025		TORAX-AP-M	CR	LUIS		1	0	0
37459	ANA CRISTINA CARVALHO DOS SANTOS	28/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
37460	LUCAS VINICIUS RIBEIRO DA COSTA	28/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
37461	NILZA PAZ DA SILVA	28/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		5	0	0
37462	CHARLENE DA SILVA REGO	28/07/2025		P-PA-M	CR	ELIANA		5	0	0
37463	DIEGO DO NASCIMENTO MANOEL	28/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
37464	JAIMILTON GONCALVES DE SOUSA	28/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
37465	ALEX APARECIDO LIMA DA SILVEIRA	28/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
37466	CARLA STFHANIA KOCHHANN	28/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
37467	MARCELO VITOR ELIZIARIO	28/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
37468	BIANCA BEZERRA DE JESUS SILVA	28/07/2025		MO-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
37469	SILAS GOMES DIAS	29/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
37470	ANTONIA LIGORI DOS SANTOS	29/07/2025		TORAX-AP-M	CR	ELIANA		1	0	0
37472	STEFANY DO NASCIMENTO SILVA	29/07/2025		P-AP-M	CR	LUIS		4	0	0
37473	ROBERTO OLIVEIRA DA SILVA	29/07/2025		TORAX-AP-M	CR	LUIS		3	0	0
37474	EDVAN DOS SANTOS	29/07/2025		TBIA-AP-M	CR	LUIS		4	0	0
37475	EDSON DIAS DOS SANTOS	29/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
37476	CRISTIANO DE SOUZA DUTRA	29/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
37477	WELLINTON HENRIQUE DA SILVA MAXI	29/07/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
37478	CLOVIS GONCALVES DOS SANTOS	29/07/2025		P-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
37479	SAMUEL DE SOUZA LIMA	29/07/2025		P-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
37480	EMILY VALESKA BORGES	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
37481	MARIA DAS GRACAS ARAUJO SILVA	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
37482	ELIAS BARBOSA VENTURA	29/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
37483	DAIANE LOPES DA SILVA	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
37484	PATRICIA DA SILVA DOS SANTOS	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
37485	YASMIM BRITO DOS SANTOS	29/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
37486	EDINEIA ALVES DA SILVA	29/07/2025		DEDOS-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37487	GABRIEL ALVES RIBEIRO	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37488	JENIFER MEDEIROS SANTOS	29/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
37489	LUIZ ANTONIO VINICIUS DE MORAIS	29/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
37490	NILTON MELO DE SA JUNIOR	29/07/2025		PUNHO-LAT-M	CR	RAFAEL		3	0	0
37491	ANTONIO REIS SANTOS	29/07/2025		DEDOS-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37492	WALLACE RODRIGUES DANTAS	29/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37493	KAREN REGINA BORGES JACINTO	29/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		5	0	0
37494	JESSE SILVA ALVES	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37495	ANDRE SILVERIO DA CRUZ	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37496	ASAIDE ESTEBAN OTERO	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37497	MIGUEL ARAUJO DE FARIA	29/07/2025		DEDOS-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37498	LUIZ CARLOS FERREIRA DOS SANTOS	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37499	LUCAS DE SOUZA SIMOES	29/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		3	0	0
37500	CATARINA PRETO DE OLIVEIRA	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37501	GUILHERME SANTOS DE OLIVEIRA	29/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		3	0	0
37502	WAGNER RICARDO ÃNTO DE LIMA	29/07/2025		PELVE-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37503	ANA LUIZA DE JESUS LIMA	29/07/2025		P-PA-M	CR	RAFAEL		4	0	0
37504	ROBERTO FURLAN	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37505	OLAVO SERAFIM	29/07/2025		MERO-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
37506	ANTONIO GONÃ‡ALVES MARTINS NETO	29/07/2025		TBIA-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0
17290912080	ADEMIR CAMPOS DOS SANTOS	29/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
17290924329	MARIA VITO DE OLIVEIRA E SILVA	29/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
37507	RONALDO PRADO DOS SANTOS	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	MARCELLO		3	0	0
37508	CARLOS ALEXANDRE DIAS LIMA	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	MARCELLO		2	0	0
37509	NESTINA JUSTINO DESIDERIO	29/07/2025		MO-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0
37512	WILSON SOARES COSTA	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37513	LEONILDE BRANCALHAO	29/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37514	ANTONIO MENDES RODRIGUES	29/07/2025		OMBRO-LAT-M	CR			6	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
37515	JOAO OSORIO SOARES	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37516	DANILO SOUZA DE OLIVEIRA	29/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
37517	VINICIUS JOSE GOMES COUTINHO	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37518	CHRISTOPHER WESLEY RODRIGUES DE	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
17291038379	LADIVAN MARINHO	29/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
17291040226	NELY PEREIRA DA SILVA	29/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
37519	MARIA NITA FERREIRA BILIU	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37520	ANTONIA DE JESUS SOUZA	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		4	0	0
37521	NEUMA MENDES DA SILVA	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37522	JOAO LUIZ BARBOSA	29/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37523	JULIANE MATOS OLIVEIRA DA SILVA	29/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37524	MARIA DE LOURDES DE BARROS	29/07/2025		PELVE-AP-M	CR	RAFAEL		5	0	0
37525	JOAO CLAUDIO BARBOSA VILAR	29/07/2025		MO-PA-M	CR	DANIELE		4	0	0
37526	MARCOS ALEXANDRE SOUZA DE MATOS	29/07/2025		PUNHO-PA-M	CR	DANIELE		4	0	0
37527	ISABELLLA FERNANDA PAULINO ROCHA	29/07/2025		MO-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
37528	MARIA DE FATIMA CASEMIRO SOUZA	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
37529	LUCINEI LIMA DOS SANTOS	29/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
37530	GILVAN BRITO SILVA	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		3	0	0
37531	GABRIEL BRAZ MORAES	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
37532	ROZALIA ANUNCIACAO DE MENEZES	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
37533	MONALISA OLIVEIRA DE BARROS PAIX	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		3	0	0
37534	LAUDELINA LAURENCA DE ASSIS	29/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	DANIELE		1	0	0
37535	THAYNA FREITAS DA SILVA	29/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
37536	SANDRA LUCIA PESSOA DE SOUZA	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	MARCELLO		2	0	0
37538	LAUDELINA LAURENCA DE ASSIS	29/07/2025		MERO-LAT-M	CR	RAFAEL		1	0	0
37537	MARCIANO FERREIRA DA SILVA	29/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
37539	SILVANATE SOUZA DE ARAUJO	29/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
37540	KETTELEN GONCALEZ PEREIRA	29/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	RAFAEL		1	0	0
37541	TAMIRES DOS SANTOS SANTANA	29/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
37542	GUSTAVO FERREIRA RESENDE	29/07/2025		DEDOS-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37543	PAULO BARBOSA DO NASCIMENTO	29/07/2025		DEDOS-AP-M	CR	RAFAEL		7	0	0
17291253190	MARINALVA TEIXEIRA DO NASCIMENTO	29/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
37544	BRENDA SANTOS VASCONCELOS	29/07/2025		MO-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
37545	GERALDO FERREIRA DIAS	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
37546	JOSE LUIS DOS SANTOS	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		3	0	0
37547	HIGOR SANTOS MATOS	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		4	0	0
37548	DIOLINDA DE CAMPOS	29/07/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	CR	DANIELE		6	0	0
37549	MANOEL UBIRATAN VIEIRA	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
37550	OBERDAN FERNANDO EVANGELISTA DOS	29/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
37551	MARCOS VINICIUS SANTOS SANTOS JE	29/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
37552	FLORIPES DA CONCEICAO DE ANDRADE	29/07/2025		MO-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
37553	RENAN DA SILVA OLIVEIRA	29/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
37554	OIDES SUZANO	29/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	RAFAEL		3	0	0
37555	AMANDA BISPO DOS SANTOS	29/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	RAFAEL		6	0	0
37556	WEMILY ROSE ROCHA SOARES	29/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		3	0	0
37557	ELISABETE MARTINS PEREIRA	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37558	THAYSSA DE PAULA CAMPOS PRADO	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37559	JULIA SILVEIRA FONSECA	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37560	JULIA LIMA SILVA	29/07/2025		TBIA-AP-M	CR	RAFAEL		8	0	0
37561	IVANIR CORDEIRO DO CARMO	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
37562	MIRIAM RUBIA SILVA DA SILVA	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
37563	LAILA RODRIGUES MONTEIRO	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
37564	JOAO EVANGELISTA MONTEIRO	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37565	EDINATES DA CONCEICAO RIBEIRO DE	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37566	AUGUSTA BARRETO SOUSA	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37567	MARIA DA GLORIA BUENO DE SOUZA Z	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		1	0	0
37568	LEONILDE BRANCALHAO	29/07/2025		PUNHO-LAT-M	CR			2	0	0
37569	IZABELA LIRIO DOS SANTOS	29/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
37570	HELENA DA SILVA CARVALHO	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37571	JOSELAINE OLIVEIRA GAMA	29/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		3	0	0
37572	ISAAC DANIEL DA SILVA CARVALHO	29/07/2025		TBIA-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
37573	PURCINA LUIZA DE OLIVEIRA	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37574	JOSE SANTANA IVO DA SILVA	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37575	ERINALDO JUNIOR DUARTE GAMA DOS	29/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37576	YASMIN PEREIRA DO NASCIMENTO AUG	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		3	0	0
37577	ALEXANDRE KIKULSKI JUNQUEIRA	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37578	LUCAS MUNIZ DE SOUZA LISBOA	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37579	ERINALDO JUNIOR DUARTE GAMA DOS	29/07/2025		ANTEBRAO-LAT-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37580	KAIO CAMPOS PEREIRA	29/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
37581	JOSE PAULO JESUS DE LIMA	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
72917412722	NELY PEREIRA DA SILVA	29/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
37582	SIDNEIA VIANA DE SOUZA	29/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	RAFAEL		3	0	0
37583	JEFERSON BARBOSA DE LIMA	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37584	JOSE FRANCISCO SOUSA DOS ANJOS	29/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37585	MARIA LUIS DA SILVA BARBOSA	29/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	RAFAEL		5	0	0
37586	DONIZETE FLORENCIO DE PAULA	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
37587	BRAULIO DARRIBA SANTOS	29/07/2025		TORAX-AP-M	CR	RAFAEL		1	0	0
17291841538	ADEMIR CAMPOS DOS SANTOS	29/07/2025		TÓRAX	CR			2	0	0
37588	ROSILDA MARIA DE LIMA DA SILVA	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37589	CINTIA SANTOS DE FREITAS	29/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		4	0	0
37590	LAION DA SILVA NASCIMENTO	29/07/2025		DEDOS-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37591	PATRICIA GERARD	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37592	LUIS FELIPE MONTEIRO DE OLIVEIRA	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37593	ELLEN ELIANA DOS SANTOS NERES PR	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37594	FABIANA APARECIDA LEONEL	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37595	MARIA LUIZA PEREIRA SILVA	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37596	EVERTON AUGUSTO DOS SANTOS	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37597	JEFFERSON BARBOSA DOS SANTOS	29/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37598	MILENE DIAS SANCHES	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		3	0	0
37599	MARIA DA PENHA ROSENO	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		1	0	0
37600	DIANNE TEIXEIRA	29/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37601	ALEXANDRA DOS SANTOS LOPES RODRI	29/07/2025		TBIA-AP-M	CR	RAFAEL		6	0	0
37602	RAPHAEL SILVA MIGUEL	29/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37603	LUCIANO LIMA SANTOS	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		6	0	0
37604	MIKELAYNE MARQUES DE MELO	29/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37605	DEBORA DE OLIVEIRA RAIZ	29/07/2025		TBIA-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
37606	THAINA ALVES SARAIVA	29/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37607	FELIPE COSTA LUIZ	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		1	0	0
37608	NICOLLE RODRIGUES PORTO	29/07/2025		PUNHO-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37609	CRISTIANE APARECIDA LOPES DOS RE	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37610	MARLENE VIANA LEMOS	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		1	0	0
37611	AUGUSTO LISBOA DE SENA	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37612	GLEISON SANTANA CASTRO	29/07/2025		P-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37613	LINDILAINE SILVA DO NASCIMENTO	29/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	RAFAEL		1	0	0
37614	JANAINA TEIXEIRA DA CRUZ SOUZA	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		1	0	0
37615	GLEISON DE LIMA	29/07/2025		DEDOS-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37616	SOPHIE GOMES RODRIGUES	29/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37617	GISELE HELENA DE PAULA	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37618	CLAUDIA MARIA BARROS ZOLLO	29/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	RAFAEL		3	0	0
37619	LUCIANA ARAUJO SOUZA	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37620	WELLINGTON DA SILVA DE OLIVEIRA	29/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37621	GUILHERME THEODORO DOS SANTOS	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		1	0	0
37622	SILVANA ALVES PEREIRA	29/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
37623	PABLO ALEXANDRE LIMA DE FREITAS	29/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAFAEL		6	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
37624	ELOYSA DOMINGUES DE SOUZA	29/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37625	GABRIEL COSTA MACIEL	29/07/2025		PUNHO-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37626	DEISE APARECIDA DE FREITAS	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		3	0	0
37627	ANDERSON DA SILVA PINHEIRO	29/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
37628	RENATA APARECIDA MORAES DA SILVA	29/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37629	KARINA ALVES DA SILVA	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		1	0	0
37630	FLAKNER CUNHA FAGUNDES SANTOS	29/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37631	RICARDO APARECIDO DE OLIVEIRA	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		1	0	0
37632	MAURICIO SOUSA DOS REIS	29/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAFAEL		4	0	0
37633	ARTUR BENTO DA CRUZ	29/07/2025		PUNHO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37634	PAULA DOS SANTOS DA SILVA	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		1	0	0
37635	IRENE MARIA DE JESUS	29/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		3	0	0
37636	MARIA DE LOURDES DO AMARAL SOUZA	29/07/2025		TORAX-AP-M	CR	RAFAEL		3	0	0
37637	ANGELA MARIA COIMBRA	30/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37638	RENATO GIL DE SOUSA	30/07/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	CR	RAFAEL		8	0	0
37639	RENATO GIL DE SOUSA	30/07/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37640	SARA GONZALEZ	30/07/2025		TORAX-AP-M	CR	RAFAEL		1	0	0
37641	TANIA ISABEL DE MATOS	30/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37642	MARIA JANEIDE SILVA E SOUZA	30/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		4	0	0
37643	KATIA DE CARVALHO MARQUES	30/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37644	ADEMAR JOSE FERREIRA	30/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37645	GABRIELLE HENRIQUE DE SOUSA	30/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37646	LUIZ CELSO DA SILVA OLIVEIRA JUN	30/07/2025		OSSOS NASAIS-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37647	ANARUANA BEZERRA DA CRUZ	30/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37648	PAULO SERGIO RODRIGUES	30/07/2025		P-PA-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37649	JEFFERSON SANTIAGO DA SILVA	30/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		5	0	0
37650	MARIA IRANI FERREIRA DA COSTA	30/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAFAEL		1	0	0
37651	ALAN GODINHO SEGUNDO	30/07/2025		P-AP-M	CR	RAFAEL		2	0	0
37652	ADRIANO BORGES NASCIMENTO	30/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	RAFAEL		3	0	0
37653	MANOEL JOSE DA SILVA FILHO	30/07/2025		MO-PA-M	CR	RAFAEL		3	0	0
37654	DANIEL DOS SANTOS BARBOSA	30/07/2025		PELVE-AP-M	CR	LUIS		4	0	0
37655	JOEL MELO	30/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
37656	ISRAEL DIAS DOS SANTOS	30/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
37657	IVANILDE FERREIRA DA COSTA	30/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUIS		3	0	0
37658	ALICE APARECIDA RIBEIRO FAGUNDES	30/07/2025		PUNHO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
37659	CARLOS MACHADO RIBEIRO...DESCONH	30/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	LUIS		4	0	0
37660	CARLOS EDUARDO AGUIAR DE FREITAS	30/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
37661	MANIM ROCHA	30/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
37662	EVERTON APARECIDO DOS SANTOS	30/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
37663	EDMILSON CARNEIRO SANTANA DE AGU	30/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
37664	MATEUS DE SOUZA BRITO	30/07/2025		MERO-AP-M	CR	LUIS		3	0	0
37665	EZEQUIEL BATISTA DE LIMA	30/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
37666	ANDERSON LUIS DE OLIVEIRA	30/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
37667	LUCAS PEREIRA DA SILVA	30/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		1	0	0
37668	HERMES OLIVEIRA DA CRUZ	30/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		3	0	0
37669	BARBARA LUCIANE SILVA COSTA	30/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
37670	VALERIA MARIA DOS SANTOS	30/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
37671	MARIA EDUARDA OLIVEIRA SOUZA	30/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		1	0	0
37672	VIVIANE CRISTINA DA SILVA	30/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
37673	SALDIVAN MACEDO RAMOS JUNIOR	30/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
37674	PEDRO HENRIQUE DE SOUZA BERNARDO	30/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
37675	ANDERSON SA TELES ROCHA	30/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
37676	ANTONIA DE SOUSA ADELINO	30/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
37677	ARTHUR FRANCISCO SANTOS PULCINO	30/07/2025		P-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
37678	EDUARDO ROSA SANTOS	30/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
37679	MARCOS VINICIUS DA SILVA	30/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
37680	MICHELE FERNANDA CONCEICAO	30/07/2025		P-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0
37681	JOSE RODRIGUES DA ROCHA	30/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
37682	TASSIO ALVES BARBOSA	30/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
37683	EDUARDA BARROS DA SILVA	30/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIS		3	0	0
37684	RODRIGO CESAR RODRIGUES	30/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
37685	FERNANDA BRUNO BOTARO	30/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
37686	WALDIR CARDOSO DA SILVA	30/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		3	0	0
37687	ANDRE BALBINO COSTA SILVA	30/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUIS		4	0	0
37688	NILSON MARIA DOS SANTOS	30/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		1	0	0
37689	ED CARLOS PAULINO MOMESSO	30/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
37690	RUBERVAL DA SILVA GONCALVES	30/07/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	LUIS		5	0	0
37691	RYAN FIGUEIREDO	30/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
37692	JAIRO SEVERO DOS SANTOS	30/07/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
37693	ANELI DIAS AMARAL	30/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
37694	VICTOR ANTONIO FERREIRA DA PAZ	30/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
37695	IVANETE DA SILVA	30/07/2025		COSTELAS-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
37696	MARINA ALVES DE LIMA ABREU	30/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIS		4	0	0
37697	INES FARIAS DOS SANTOS	30/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
37698	CACILDA SUZART DA SILVA	30/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	DANIELE		3	0	0
37699	MARCOS GONCALVES PEREIRA	30/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
37700	ORLANDO PANZA	30/07/2025		TORNOZELO-LAT-M	CR	DANIELLE		2	0	0
37701	JOAO LUCAS GOUVEIA FERNANDES DA	30/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
37702	MATEUS DE JESUS PEREIRA	30/07/2025		MO-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
37703	FRANCISCO GALDINO DA SILVA	30/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		3	0	0
37704	LUCIO BATISTA DA SILVA	30/07/2025		MO-AP-M	CR	LUIS		5	0	0
37705	JOAO CARDOSO DA SILVA	30/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
37706	ARIANA ALVES PEREIRA	30/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
37707	SILVIA DE ASSIA ROCHA DA SILVA	30/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
37708	GRASIELLE APARECIDA SOUSA DA SIL	30/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
37709	MARIA RIQUELLE DOS SANTOS BATIST	30/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUIS		3	0	0
37710	CAMILA ALVES DA SILVA	30/07/2025		PUNHO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
37711	RAMON SAULO DE JESUS COSME	30/07/2025		P-AP-M	CR	LUIS		6	0	0
37713	MARIA DA PENHA ROSENO	30/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	LUIS		1	0	0
37712	BRUNO RODRIGUES DE MATTOS	30/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUIS		4	0	0
37714	LETICIA MARQUES DE LIMA	30/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
37715	ESTER ALVES DE SOUZA	30/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
37716	JOSE BATISTA BARRETO	30/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	DANIELE		6	0	0
37717	RAFAEL BATISTA DOS SANTOS	30/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
37718	JESSICA SILVA DOS SANTOS	30/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
37719	CILENE SOUSA DE ARAUJO	30/07/2025		MO-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
37720	VICTOR BRENO DOS SANTOS AMARAL	30/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
37721	GLEICE EUNICE RIBEIRO FIRMINO	30/07/2025		P-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
37722	GEOVANA VIRGILIA PEREIRA	30/07/2025		P-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
37723	JAQUELINE DE OLIVEIRA CEZAR	30/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
37724	MARIA DE LOURDES DO AMARAL SOUZA	30/07/2025		COSTELAS-AP-M	CR	LUIS		4	0	0
37725	ELENA BALBINO DA SILVA	30/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIZ FERNANDO		4	0	0
17301527183	ANA CAROLINA FRANCISCO FRANCA	30/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
37726	THIAGO DOS SANTOS	30/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUIZ FERNANDO		1	0	0
37727	PATRICIA DE SOUZA ANDRADE	30/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
37728	JOAO VICTOR FELIX DA SILVA	30/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
37729	RUTH SILVA DOS SANTOS	30/07/2025		P-PA-M	CR	DANIELE		4	0	0
37730	MARCELO CAMPOS	30/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
37731	BRUNA JESSICA DIAS ANNIBALI	30/07/2025		PUNHO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
37732	DANIEL SANTOS DE SOUZA	30/07/2025		CRNIO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
37733	MARIA BETANIA LOPES RIBEIRO	30/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		1	0	0
37734	JOALBIS JESUS DE LIMA	30/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
17301637059	MARIA VITO DE OLIVEIRA E SILVA	30/07/2025		ABDÔMEN	CR			1	0	0
37735	CONCEICAO DO NASCIMENTO DE MORAI	30/07/2025		TORAX-AP-M	CR	LUIS		1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
37736	LILIANE OLIVEIRA DE LIMA	30/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		9	0	0
37737	CAILLOU BAOVENTURA LIMA	30/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIZ FERNANDO		4	0	0
37738	MARIA BETANIA LOPES RIBEIRO	30/07/2025		TORAX-LAT-M	CR	LUIZ FERNANDO		1	0	0
37739	JOAQUIM DIAS DOS SANTOS	30/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUIS FERNANDO		2	0	0
37740	GABRIELE SILVA COSTA	30/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
37741	CIRILO NUNES DE MOURA NETO	30/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUIS FERNANDO		2	0	0
37742	MARIA SILVA DE SOUZA	30/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIZ FERNANDO		2	0	0
37743	DANIELA APARECIDA BRASIL SANTANA	30/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
37744	VALERIA CRISTINA DA SILVA	30/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
37745	MICHAEL HENRIQUE GERALDO DA CRUZ	30/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
37746	ROSELI CALSSAVARA DE OLIVEIRA BA	30/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	LUIS		1	0	0
37747	LIVIA VIEIRA XAVIER	30/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
37748	JOAO PAULO DA SILVA FILHO	30/07/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	CR	LUIS		6	0	0
37749	ELIANA DA SILVA SANTOS DE ALMEID	30/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
37750	PEDRO DAMASCENO	30/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
37751	ANDRE LUIS DE SOUZA	30/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
37752	DANILO SANTOS LIMA	30/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
37753	ADRIANA MARIA RIBEIRO GOMES	30/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
37754	LAURA BORGES COSTA	30/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
17301907535	JUBELINO ARAUJO	30/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
37755	ROBERT CASTRO DE CIDRA	30/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
37756	LUIS DALMAR CASTRO DE SOUSA	30/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
37757	MARIA EDUARDA CELESTINO DA SILVA	30/07/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
37758	TEREZA LAURINDO DA SILVA	30/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
17302029054	SIBELE CUSTODIO DA SILVA	30/07/2025		ABDÔMEN	CR			1	0	0
37759	EDVAN DOS SANTOS	30/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
37760	REGIANE LIBERATO AMORIM	30/07/2025		MERO-LAT-M	CR	LUIS		1	0	0
37762	ISABELLY RODRIGUES CAMPOS LIMA D	30/07/2025		TORAX-AP-M	CR	LUIS		3	0	0
37763	REGIANE LIBERATO AMORIM	30/07/2025		COTOVELO-LAT-M	CR	LUIS		1	0	0
37764	ADRIANA MORAES CAVALCANTE	30/07/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	CR	LUIS		3	0	0
37765	THAYNARA OLIVEIRA DANTAS NEPOMUC	30/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		6	0	0
37766	ISAAC FELIPI OLIVEIRA LIMA	30/07/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
37767	REGIANE LIBERATO AMORIM	30/07/2025		COTOVELO-LAT-M	CR	LUIS		3	0	0
37768	BALTASAR JESUS IFRAN IARIAN	30/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
37769	FERNANDO MIRANDA DE JESUS	30/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIS		4	0	0
37770	IAGO PEIXOTO DA SILVA	30/07/2025		P-AP-M	CR	LUIS		4	0	0
37771	MARCOS HENRIQUE PEREIRA SANTOS	30/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
37772	MURILO FERREIRA BONFIN	30/07/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	LUIS		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
37773	HELDER DE SOUZA ARAUJO	30/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS FERNANDO		2	0	0
37774	DAVID FERREIRA ALBUQUERQUE MARAN	30/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
37775	JULIANA CORREA DA SILVA MENDES	30/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
37776	UANDERSON BRITO NOGUEIRA	30/07/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
37777	GUILHERME CAITANO AMARAL	30/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
37778	GUILHERME CAITANO AMARAL	30/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
37779	ZILDA DE SOUZA SANTOS	30/07/2025		MERO-AP-M	CR	ELIANA		1	0	0
37780	MARINA ROCHA DOS SANTOS	31/07/2025		P-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
37781	GABRIEL ANDRIONI DE OLIVEIRA	31/07/2025		MO-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
37782	ZILDA DE SOUZA SANTOS	31/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
17310043321	UGENINELSON BRAGA DE OLIVEIRA	31/07/2025		ABDÔMEN	CR			1	0	0
37783	MURILO FERREIRA BONFIN	31/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUIS		4	0	0
37784	ANDRE DAMACENO DE AVILA	31/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
37785	FILOMENA OLIVEIRA SANTOS	31/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	DANIELLE		1	0	0
37786	FILOMENA OLIVEIRA SANTOS	31/07/2025		ABDMEN-AP-M	CR	LUIS		1	0	0
37787	FABIANO CESAR REDUZINO	31/07/2025		FMUR-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
37788	MARIANA LEITE SANTOS	31/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		3	0	0
37789	MONICA MARIA DA CONCEICAO	31/07/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
37790	FRANCISCO TERLIAN FREIRE MATIAS	31/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
37791	SEM DOC JERFESON FERREIRA DA SIL	31/07/2025		TBIA-AP-M	CR	LUIS		8	0	0
37792	MICHAEL FERREIRA ARAUJO	31/07/2025		TBIA-AP-M	CR	LUIS		6	0	0
37793	DANDARA SIMOES DA PAZ SILVA	31/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
37794	RICHARDSON APARECIDO DA SILVA	31/07/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
37795	DESCONHECIDO RAFAEL CARDOSO DE M	31/07/2025		MO-PA-M	CR	RAYSSA		5	0	0
37796	LUCAS PAIS GOZALES DOS SANTOS	31/07/2025		PUNHO-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
37797	THULIO DE MORAES BARBOSA	31/07/2025		MO-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
37798	EDNEIA APARECIDA DA SILVA	31/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
37799	MARIA IVONEIDE DA SILVA	31/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR			2	0	0
37800	LUCINEIA CORREA NASCIMENTO	31/07/2025		PELVE-AP-M	CR	RAYSSA		3	0	0
37801	YLAN RODRIGUES SAMPAIO	31/07/2025		PUNHO-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
37802	PRISCILA BENTO DA SILVA	31/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
37803	MARIA JOSE DA ROCHA	31/07/2025		P-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
37804	ULISSES JOSE DOS SANTOS NETO	31/07/2025		P-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
37805	IZABELA SABINODE SOUZA	31/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
37806	GIRMA VIEIRA DOS SANTOS FRANCO	31/07/2025		P-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
37807	ARIANE GOMES PEDROSO DOS SANTOS	31/07/2025		TBIA-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
37808	ELISABETE LENILDA DA SILVA CORAD	31/07/2025		P-AP-M	CR	RAYSSA		3	0	0
37809	OZENIR ALVES LEITE	31/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
37810	INACIO PEREIRA DA SILVA	31/07/2025		PELVE-AP-M	CR	RAYSSA		1	0	0
37811	MARIA DO SOCORRO SANTOS ROCHA	31/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		1	0	0
37812	PAULO VINICIUS DE SOUZA SANTOS	31/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
07310947428	SIBELE CUSTODIO DA SILVA	31/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
37813	JOAO CARLOS SANTOS DE ALMEIDA	31/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
37814	NATHALIA RODRIGUES DA SILVA	31/07/2025		P-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
37815	CARLOS MOTA DA SILVA	31/07/2025		TBIA-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
37816	NICOLAS KAUE COSTA SANTOS	31/07/2025		DEDOS-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
37817	SILVANA DE PAULA ALONSO	31/07/2025		DEDOS-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
37818	MARIA DE LOURDES FROTA LOPES	31/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
37819	EVANILDA FRANCA DOS SANTOS	31/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
37820	DINALCI SENA RAMOS	31/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		3	0	0
37822	LAURA XAVIER BARBOSA DE SOUSA	31/07/2025		DEDOS-PA-M	CR	RAYSSA		3	0	0
37823	DANIELA MARQUES AGUIAR	31/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
37824	WILLIAN PERROTTI PEIXOTO	31/07/2025		P-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
37821	IVONE LUIZ VITAL	31/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
37825	TESTE	31/07/2025		PELVE-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
37826	GABRIEL LUCCA GONZAGA BRENNER	31/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
37827	GLEYCIANE MEDEIROS PEREIRA	31/07/2025		PELVE-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
37828	JEFERSON GONCALVES SOARES	31/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
37829	MARCIO CORREIA ROCHA	31/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
37830	FABIA ANDRESSA ALVES DA SILVA	31/07/2025		COTOVELO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
37831	ALICE ALVES PIRES GOMES	31/07/2025		MO-PA-M	CR	DANIELE		4	0	0
37832	KAYANE CAROLINE CARVALHO CAVALCA	31/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
37833	EDNA DE BARROS OLIVEIRA DE ANDRA	31/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
37834	CLEUSA DE SOUZA	31/07/2025		MO-PA-M	CR	RAYSSA		3	0	0
37835	ANTONIO LIMA SIMAS	31/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
37836	PEDRO MIGUEL BARBOSA CONRADO	31/07/2025		DEDOS-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
37837	ANNE JAKIELY P0EREIRA FIRMINO DA	31/07/2025		P-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
37838	CLEUSA DE SOUZA	31/07/2025		DEDOS-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
37839	FABRICIO ELEOTERIO FERREIRA DOS	31/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
37840	MARIA CLARA DA SILVA DE ALCANTAR	31/07/2025		P-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
37841	VERA LUCIA FERREIRA DIEZ	31/07/2025		PELVE-AP-M	CR	DANIELE		3	0	0
37842	RONALDO ALVES CAMPOS	31/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		3	0	0
37843	HILDETE LIMA SILVA	31/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		1	0	0
37844	ISABELLY DOMINGOS DA SILVA	31/07/2025		MO-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
37845	MARIA SONIA SANTANA	31/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	DANIELE		3	0	0
37846	MARCIO CORREIA ROCHA	31/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
37847	BENEDITA DIAS	31/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
37848	MARTA ALVES FERREIRA	31/07/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		4	0	0
37849	ADAUTO OLIVEIRA DE SOUZA	31/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
37850	ANA ARAUJO PEREIRA COELHO	31/07/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
37851	MARIA DE FATIMA JESUS DE CARVALH	31/07/2025		OMBRO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
37852	NICOLLAS GABRIEL SANTOS MENDES	31/07/2025		PUNHO-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
37853	GABRIELLA FREITAS DE OLIVEIRA	31/07/2025		MO-PA-M	CR	RAYSSA		3	0	0
37854	CELESTE MARIA DA SILVA DOURADO	31/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
37855	MYHAEL CRISTIAN FRANCA DA SILVA	31/07/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
37856	BEATRIZ ELLEN DA SILVA GONCALVES	31/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
37857	ADRIANA APARECIDA DE LILA	31/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
37858	SONIA MARIA DA SILVA	31/07/2025		PELVE-AP-M	CR	RAYSSA		3	0	0
37859	NICOLLY FERREIRA SANTOS	31/07/2025		P-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
37860	FRIDA RAICA MEDEIROS	31/07/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
37861	LUIS MIGUEL DA SILVA	31/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		3	0	0
37862	VANILDA GOMES DE ANDRADE	31/07/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
37863	PEDRO ALVES DE ALMEIDA	31/07/2025		P-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
07311733127	FRANCISCO VIEIRA BARROS	31/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0
07311905556	BERENICE ALVES FERNANDES	31/07/2025		TÓRAX	CR			1	0	0

Total de Exames: 4427 **Total de Laudos: 0**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.30
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 274 - BMP SCMEPP LTDA
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 8.184.544-8

FAVORECIDO: JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA
CPF/CNPJ: 29.618.586/0001-34
VALOR: R$ 208.347,00
DEBITO EM: 11/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081102
AUTENTICACAO SISBB: 8.983.A31.F0D.5FC.C79

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
01/08/2025 11:33:20	**08/2025**	**104 / U**	**F5Il8CHTh**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
29.618.586/0001-34

Inscrição Municipal:
399898

Nome/Razão Social
JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA

E-mail:
ADILSON@AERSERV.COM.BR

Endereço: RUA CLAUDIO MANOEL DA COSTA 158 VERGUEIRO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / SP BRASIL	**SP**	**18030-083**	**(11) 9975-9090**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
45.349.461/0017-70

Inscrição Municipal:
-

Nome/Nome
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail:
financeiro@taboao.ahbb.org.br

Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
TABOAO DA SERRA / SP BRASIL	**SP**	**06783-230**	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TOMOGRAFIA PARA A UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA. PERÍODO DE 01/07/2025 A 31/07/2025 REFERENTE AO TERMO DE ADITAMENTO DO CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023

DADOS BANCÁRIOS DO PRESTADOR DOS SERVIÇOS:
CHAVE: admin1@jrplus.com.br
BANCO: Cashway Tecnologia de Informação – Ag. 7700 – CC 2073-7

SERVIÇOS PRESTADOS PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTO DO INSS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 120,INCIO III, PARÁGRAFO 2º DA IN/RFB Nº 971/2009.

-

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **864020500 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA**

Serviço: **04.02 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA - SP	**TABOAO DA SERRA / SP**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	**NÃO OPTANTE**	**-**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R$)
222.000,00	**0,00**	**0,00**	**222.000,00**	**4,000000**	**8.880,00**

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**3.330,00**	**1.443,00**	**6.660,00**	**0,00**	**2.220,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
222.000,00	**13.653,00**	**0,00**	**208.347,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Regra especial:

Número da nota fiscal substituida:

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO LAUDO: 01/07/2025 ATÉ 31/07/2025 | MODALIDADE: CT

Instituição que Laudou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
7869	LUCIA DOMINGUES GROTT DA ROCHA	21/05/20	15:19	CRANIO	NORM	CT	210
571998	EUCLIDES SOARES	01/07/20	02:17	CRANIO	NORM	CT	678
271440	TATIANE ALMEIDA DOS SANTOS	01/07/20	12:06	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	574
225009	JOEL LOPES DA SILVA MEDEIROS	01/07/20	13:33	CRANIO	NORM	CT	852
225009	JOEL LOPES DA SILVA MEDEIROS	01/07/20	13:33	CERVICAL	NORM	CT	1098
225009	JOEL LOPES DA SILVA MEDEIROS	01/07/20	13:37	TORAX	NORM	CT	862
143541	WILLIANS BARBOSA DE ARAUJO	01/07/20	14:25	FACE	NORM	CT	1514
143541	WILLIANS BARBOSA DE ARAUJO	01/07/20	14:25	CRANIO	NORM	CT	876
161378	ANTONIO DE PADUA VIEIRA	01/07/20	14:49	PUNHO DIREITO	NORM	CT	561
115503	SAMARA ANDRADE MAGALHAES	01/07/20	15:00	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	520
63879	TEREZINHA PEREIRA DA SILVA	01/07/20	15:53	CRANIO	NORM	CT	456
72818	MARIA DONIZETE FIGUEIREDO DA SILVA	01/07/20	17:40	CRANIO	NORM	CT	215
83394	CAMILA CABRAL MACEDO SANTOS	01/07/20	17:55	CRANIO	NORM	CT	456
225842	VITOR AUGUSTO ALMEIDA PIRES	01/07/20	18:42	TORAX	NORM	CT	816
198881	EVELEN VITORIA DOS SANTOS SOUZA DA ROCHA	01/07/20	19:01	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	702
175949	MARIA FLORACI DA SILVA	01/07/20	20:52	TORAX	NORM	CT	528
175949	MARIA FLORACI DA SILVA	01/07/20	20:52	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	491
138223	TAYNA CAROLINY DE ASSIS DA SILVA	02/07/20	01:47	TORAX	NORM	CT	957
15447	MAIRA RIBEIRO DA SILVA	02/07/20	02:08	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	553
225951	JANETE TORRES SANTOS	02/07/20	08:20	CRANIO	NORM	CT	423
124386	LUCAS SANTOS LIMA	02/07/20	10:46	CRANIO	NORM	CT	219
225962	VINICIUS ALMEIDA MATOS	02/07/20	11:06	CRANIO	NORM	CT	204
214810	MARCIA APARECIDA BRUM DE MACEDO	02/07/20	11:58	CERVICAL	NORM	CT	960
69541	PAULA DOS SANTOS PEREIRA	02/07/20	12:41	CRANIO	NORM	CT	242
66511	SAMILA BRAGA DUARTE SOUSA	02/07/20	13:30	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	478
131800	CARLOS ALBERTO LUPETTI	02/07/20	14:00	CRANIO	NORM	CT	217
225973	ROSA APARECIDA BELOTE	02/07/20	14:23	CRANIO	NORM	CT	299
225009	JOEL LOPES DA SILVA MEDEIROS	02/07/20	15:44	CRANIO	NORM	CT	214
156904	SIDINALHA MARIA FERREIRA	02/07/20	16:12	CRANIO	NORM	CT	207
142782	OSCARINA ALVES BARBOSA	02/07/20	18:29	CRANIO	NORM	CT	796
142546	MARCO ANTONIO DE FREITAS	02/07/20	18:43	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	587
222824	HELLENA SANTOS SENA	02/07/20	20:05	CRANIO	NORM	CT	354

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO LAUDO: 01/07/2025 ATÉ 31/07/2025 | MODALIDADE: CT

Instituição que Laudou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
8525	MARIA INES PEREIRA DIAS	02/07/20	21:14	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	504
573303	EVANDRO NOVAIS DA SILVA	02/07/20	23:02	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	592
573320	THAIZA APARECIDA DA SILVA	02/07/20	23:19	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	649
11042	ROSA CLUK	03/07/20	00:12	TORAX	NORM	CT	708
6081	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	03/07/20	01:19	ABDOME TOTAL	NORM	CT	569
109249	NELY PEREIRA DA SILVA	03/07/20	01:42	TORAX	NORM	CT	758
12345	MARIA EDUARDA LOPES RANGEL	03/07/20	08:03	OMBRO DIREITO	NORM	CT	552
573530	MARLENE CAVALCANTE SANTOS	03/07/20	08:34	CERVICAL	NORM	CT	759
573530	MARLENE CAVALCANTE SANTOS	03/07/20	08:34	CRANIO	NORM	CT	885
573530	MARLENE CAVALCANTE SANTOS	03/07/20	08:41	COL TORACICA	NORM	CT	1659
573530	MARLENE CAVALCANTE SANTOS	03/07/20	08:41	COL LOMBAR	NORM	CT	632
573515	GIOVANNA OLIVEIRA DA SILVA	03/07/20	09:07	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	582
217469	JOEL OLIVEIRA DA SILVA	03/07/20	11:05	TORAX	NORM	CT	747
226044	MARLENE CAVALCANTE SANTOS	03/07/20	11:22	FACE	NORM	CT	626
226056	CRISTINA JOSEFA DA SILVA	03/07/20	11:35	CRANIO	NORM	CT	441
50070	ALEXANDRE APARECIDO ANDRADE DOS SANTOS	03/07/20	11:46	CRANIO	NORM	CT	206
60430	INAMAR GARCIA DE SOUZA PINTO	03/07/20	11:55	CRANIO	NORM	CT	372
573712	JOAO VITOR SILVA ALVES	03/07/20	12:17	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	507
111076	VANIRA DOS SANTOS BATISTA	03/07/20	14:38	CRANIO	NORM	CT	468
225775	MARIA MATOS DA SILVA	03/07/20	15:52	CRANIO	NORM	CT	210
224449	MARIA GOMES CESAR	03/07/20	16:04	CRANIO	NORM	CT	200
280174	DORIVAL DOS SANTOS	03/07/20	17:16	CRANIO	NORM	CT	285
261171	PAULO ERIDAN LEOCADIO DE ARAUJO	03/07/20	17:25	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	607
174110	ALEXANDRE CARVALHO DE SOUZA GERALDO	03/07/20	17:34	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	564
573931	EVELYN VICTORIA DOS SANTOS CONCEICAO	03/07/20	19:03	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	566
PCT	BRUNO VIEIRA DOS SANTOS	03/07/20	19:15	TORAX	NORM	CT	774
574071	EDSON SILVA DA CRUZ	03/07/20	21:36	CRANIO	NORM	CT	386
574123	GABRIEL ARIETTE DOS SANTOS	04/07/20	00:29	CRANIO	NORM	CT	688
574123	GABRIEL ARIETTE DOS SANTOS	04/07/20	00:29	SEIOS DA FACE	NORM	CT	793
PCT	FERNANDA RIBEIRO NOVAIS	04/07/20	02:02	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	616
159084	HARRISON CALI DE LIMA PEREIRA	04/07/20	04:54	SEIOS DA FACE	NORM	CT	979
574158	EUDES LUIZ DE OLIVEIRA	04/07/20	05:48	SEIOS DA FACE	NORM	CT	966

REFERÊNCIA DATA DO LAUDO: 01/07/2025 ATÉ 31/07/2025 | MODALIDADE: CT

Instituição que Laudou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
226123	CONCEICAO DE MARIA SILVA SOUSA	04/07/20	08:17	CRANIO	NORM	CT	201
574236	GEOVANA FRAGA GOMES	04/07/20	08:32	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	635
175839	KAIQUE HENRIQUE RODRIGUES FRICKI	04/07/20	09:15	CRANIO	NORM	CT	582
175839	KAIQUE HENRIQUE RODRIGUES FRICKI	04/07/20	09:25	TORAX	NORM	CT	484
175839	KAIQUE HENRIQUE RODRIGUES FRICKI	04/07/20	09:25	ABDOMEN	NORM	CT	502
116196	JACKSON BARBOSA DE OLIVEIRA	04/07/20	11:14	CRANIO	NORM	CT	436
226122	GABRIELA SANTOS BELMIRO CAMPELO	04/07/20	11:52	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	550
197078	MARIALVA DE OLIVEIRA ALVES	04/07/20	13:43	TORAX	NORM	CT	832
2785198	AGNALDO SANTOS DE SOUZA	04/07/20	14:35	CRANIO	NORM	CT	211
2785198	AGNALDO SANTOS DE SOUZA	04/07/20	14:40	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	617
210693	ANDERSON CABOCLO DA SILVA	04/07/20	14:54	ABDOMEN	NORM	CT	594
210693	ANDERSON CABOCLO DA SILVA	04/07/20	14:54	TORAX	NORM	CT	1578
174257	ODILON DE SOUZA BARROS	04/07/20	15:58	CRANIO	NORM	CT	206
156904	SIDINALHA MARIA FERREIRA	04/07/20	16:10	CRANIO	NORM	CT	218
131800	CARLOS ALBERTO LUPETTI	04/07/20	16:56	CRANIO	NORM	CT	186
147086	MARIA INES OLIMPIO CAMARA	04/07/20	19:11	FACE	NORM	CT	769
272716	KENJI TAKAHASHI	04/07/20	21:03	CRANIO	NORM	CT	251
226103	EDSON SILVA DA CRUZ	05/07/20	00:11	CRANIO	NORM	CT	248
66511	SAMILA BRAGA DUARTE SOUSA	05/07/20	00:40	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	511
259019	FERNANDA FABRE ALEXANDRE VIDAL	05/07/20	01:01	CRANIO	NORM	CT	245
574910	LUCAS BARBOSA BISPO DOS SANTOS	05/07/20	07:28	CRANIO	NORM	CT	673
143673	RAFAELA ARRUDA DOS SANTOS OLIVEIRA	05/07/20	08:49	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	574
574910	LUCAS BARBOSA BISPO DOS SANTOS	05/07/20	13:01	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	615
575137	SEVERINO CESAR DE PAULA	05/07/20	13:15	CRANIO	NORM	CT	666
575137	SEVERINO CESAR DE PAULA	05/07/20	13:17	COLUNA CERVICAL	NORM	CT	930
575210	ANALIA JESUS DE SOUSA	05/07/20	15:13	CRANIO	NORM	CT	648
575210	ANALIA JESUS DE SOUSA	05/07/20	15:13	SEIOS DA FACE	NORM	CT	580
575219	ELUINA DE LIMA	05/07/20	15:30	SEIOS DA FACE	NORM	CT	685
8672	ROBSON MENDES RODRIGUES	05/07/20	15:58	CRANIO	NORM	CT	311
575219	ELUINA DE LIMA	05/07/20	16:07	CRANIO	NORM	CT	693
575318	CLEICIANE SILVA	05/07/20	17:58	CRANIO	NORM	CT	653
575396	ADINALVA MARQUES SILVA	05/07/20	19:41	CRANIO	NORM	CT	611

REFERÊNCIA DATA DO LAUDO: 01/07/2025 ATÉ 31/07/2025 | MODALIDADE: CT

Instituição que Laudou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
575435	ELIZETE LIMA DOS SANTOS	05/07/20	22:29	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	578
575421	FRANCISCO LAERCIO BISPO	05/07/20	22:53	CRANIO	NORM	CT	1048
575421	FRANCISCO LAERCIO BISPO	05/07/20	22:56	COLUNA CERVICAL	NORM	CT	1102
143915	JULIETA DE PAULA	05/07/20	23:38	CRANIO	NORM	CT	301
SEM FICHA	ANA MARIA DE OLIVEIRA	06/07/20	01:52	CRANIO	NORM	CT	661
575509	TIPHANY FELIPE DE OLIVEIRA DESCONHECIDA	06/07/20	04:05	CRANIO	NORM	CT	671
575080	WALDIVIO ROZA DE OLIVEIRA	06/07/20	04:23	CRANIO	NORM	CT	608
575506	IRACY NUNES DA COSTA	06/07/20	05:15	CRANIO	NORM	CT	296
226289	MATHEUS GUILHERME DOS SANTOS	06/07/20	07:06	CRANIO	NORM	CT	790
226289	MATHEUS GUILHERME DOS SANTOS	06/07/20	07:11	COLUNA CERVICAL	NORM	CT	464
226292	PEDRO REIS LIMA	06/07/20	11:12	CRANIO	NORM	CT	686
226292	PEDRO REIS LIMA	06/07/20	11:15	TORAX	NORM	CT	1354
226292	PEDRO REIS LIMA	06/07/20	11:17	ABDOME TOTAL	NORM	CT	541
226307	CAETANO SARRACENI	06/07/20	11:27	CRANIO	NORM	CT	513
226307	CAETANO SARRACENI	06/07/20	11:30	COLUNA CERVICAL	NORM	CT	451
171145	GRAZIELE SIMONE ALONCO ANGELO	06/07/20	14:15	CRANIO	NORM	CT	330
43707	RENATO FERREIRA DA SILVA	06/07/20	14:37	ABDOME TOTAL	NORM	CT	565
168730	HENRIQUE DA SILVA ROCHA	06/07/20	16:07	CRANIO	NORM	CT	691
194356	EVERTON RAMOS DA SILVA	06/07/20	16:33	CRANIO	NORM	CT	987
194356	EVERTON RAMOS DA SILVA	06/07/20	16:33	FACE	NORM	CT	662
194356	EVERTON RAMOS DA SILVA	06/07/20	16:39	TORAX	NORM	CT	1505
174257	ODILON DE SOUZA BARROS	06/07/20	16:59	CRANIO	NORM	CT	303
138906	MARILENE ALEXANDRE GOMES	06/07/20	17:07	ABDOME TOTAL	NORM	CT	553
130724	ELIZANGELA DA SILVA	06/07/20	17:24	CRANIO	NORM	CT	309
132759	LUIS CARLOS CARDOSO PEREIRA	06/07/20	17:52	CRANIO	NORM	CT	701
226011	YASMIN KAROLAYNE CARMO CORREIA	06/07/20	19:30	ABDOME TOTAL	NORM	CT	1074
226011	YASMIN KAROLAYNE CARMO CORREIA	06/07/20	19:30	TORAX	NORM	CT	1534
18327	BEATRIZ GABRIELLY SILVA GOBIRA	06/07/20	20:35	TORAX	NORM	CT	701
18327	BEATRIZ GABRIELLY SILVA GOBIRA	06/07/20	20:35	ABDOME TOTAL	NORM	CT	518
213263	MARIA VITORIA DE JESUS	06/07/20	22:20	CRANIO	NORM	CT	307
200042	OSVALDA MARIA DE JESUS OLIVEIRA	06/07/20	22:27	CRANIO	NORM	CT	303
51934	PAMYLA SILVA DE SOUSA	07/07/20	00:37	CRANIO	NORM	CT	686

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO LAUDO: 01/07/2025 ATÉ 31/07/2025 | MODALIDADE: CT

Instituição que Laudou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
51071	GIOVANE DE SOUZA GOMES	07/07/20	03:22	TORAX	NORM	CT	787
217553	FERENANDA FABRE ALEXANDRE VIDAL	07/07/20	03:37	CRANIO	NORM	CT	491
160951	NICOLE DA SILVA TOFOLO	07/07/20	05:43	FACE	NORM	CT	1031
207777	NYCOLAS FERREIRA DE OLIVEIRA	07/07/20	08:40	CRANIO	NORM	CT	473
207777	NYCOLAS FERREIRA DE OLIVEIRA	07/07/20	08:40	FACE	NORM	CT	1651
29716	MARIA CRISTIANE DO NASCIMENTO SANTANA	07/07/20	09:35	CRANIO	NORM	CT	205
76239	ERISVALDO MODESTO DE ALMEIDA	07/07/20	14:37	CRANIO	NORM	CT	478
141287	ELAINE RAMOS DA SILVA	07/07/20	14:53	CRANIO	NORM	CT	208
226401	RONALDE LOPES DE ARAUJO	07/07/20	15:02	TORAX	NORM	CT	837
225558	VITORIA BEATRIZ SALES SILVA	07/07/20	15:11	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	1084
576533	VERA LUCIA CRUZ SOUSA	07/07/20	17:19	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	562
159721	DIVA ARAUJO CARVALHO	07/07/20	17:27	CRANIO	NORM	CT	231
159721	DIVA ARAUJO CARVALHO	07/07/20	17:31	TORAX	NORM	CT	736
195871	REINALDO ANTONIO DE OLIVEIRA	07/07/20	18:14	TORAX	NORM	CT	742
280768	EUNICE DA SILVA FERREIRA GAMA	07/07/20	18:22	TORAX	NORM	CT	826
20715	JOSELITA ROSA PEREIRA	07/07/20	18:38	CRANIO	NORM	CT	693
31787	SEM DOC LUCAS RODRIGUES DE ALMEIDA	07/07/20	19:14	MANDIBULA	NORM	CT	915
226441	MARIA DO CARMO RODRIGUES	07/07/20	19:23	CRANIO	NORM	CT	228
226448	ISABEL VIEIRA DE SANTANA	07/07/20	19:42	CRANIO	NORM	CT	563
153225	MARIA MADALENA LEMOS FERREIRA	07/07/20	20:55	CRANIO	NORM	CT	491
153225	MARIA MADALENA LEMOS FERREIRA	07/07/20	20:55	FACE	NORM	CT	944
226467	JOAO DA SILVA SANTOS	07/07/20	21:09	CRANIO	NORM	CT	209
266632	MARIA PEIXOTO DANTAS	07/07/20	21:13	CRANIO	NORM	CT	496
280928	MANUEL FERREIRA DA COSTA	07/07/20	21:21	CRANIO	NORM	CT	332
111114	DULCE ELENA GARCIA	07/07/20	23:50	CERVICAL	NORM	CT	764
111114	DULCE ELENA GARCIA	07/07/20	23:50	CRANIO	NORM	CT	226
112116	MARIA DAS DORES TAVARES SILVA	08/07/20	08:42	CRANIO	NORM	CT	506
162846	RAFAEL FERREIRA DE BRITO	08/07/20	11:57	FACE	NORM	CT	692
75706	DAMIAO RIBEIRO DIAS	08/07/20	16:35	CRANIO	NORM	CT	494
226229	WALDIVIO ROZA DE OLIVEIRA	08/07/20	17:52	CRANIO	NORM	CT	412
226229	WALDIVIO ROZA DE OLIVEIRA	08/07/20	17:54	TORAX	NORM	CT	1680
130268	BIANCA DA SILVA CRUZ	08/07/20	19:36	CRANIO	NORM	CT	516

REFERÊNCIA DATA DO LAUDO: 01/07/2025 ATÉ 31/07/2025 | MODALIDADE: CT

Instituição que Laudou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
001251	HELENA SANTOS SENA	08/07/20	21:36	CRANIO	NORM	CT	215
2785188	DIEGO DA SILVA BRITO	08/07/20	21:57	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	580
221175	MARIA IZIDORIO SILVA DE OLIVEIRA	08/07/20	22:09	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	535
35171	ONEIDA VITOR DA SILVA	09/07/20	01:28	CRANIO	NORM	CT	523
115522	ANA LIVIA CASTRO DOS SANTOS	09/07/20	02:01	CRANIO	NORM	CT	543
44510	STEFANY DE SOUZA	09/07/20	04:58	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	577
226660	EDUARDO QUEIROZ DA COSTA	09/07/20	15:15	CRANIO	NORM	CT	562
226670	EDVAL DE SOUZA OLIVEIRA	09/07/20	15:39	CRANIO	NORM	CT	300
217553	FERNANDA FABRE ALEXANDRE VIDAL	09/07/20	15:47	CRANIO	NORM	CT	301
217879	LUIZ SANTOS	09/07/20	15:52	CRANIO	NORM	CT	307
226467	JOAO DA SILVA SANTOS	09/07/20	15:56	CRANIO	NORM	CT	305
577811	MANOEL RODRIGUES DE SOUZA	09/07/20	16:13	TORAX	NORM	CT	711
52662	TATIANA ROSELI BORGES	09/07/20	17:42	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	582
50920	MARIA LUCIA DOS SANTOS VIEIRA	09/07/20	18:15	TORAX	NORM	CT	750
185224	VITOR AUGUSTO ALMEIDA PIRES	09/07/20	18:57	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	589
577986	MARIA PINHEIRO DANTAS	09/07/20	20:05	CRANIO	NORM	CT	201
577986	MARIA PINHEIRO DANTAS	09/07/20	20:13	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	763
577986	MARIA PINHEIRO DANTAS	09/07/20	20:13	TORAX	NORM	CT	943
578156	ALEXANDRO DOS SANTOS	10/07/20	00:43	CRANIO	NORM	CT	209
577961	LEANDRO ARAUJO DE LIMA	10/07/20	01:05	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	676
578217	MARIA ZELIA RAMOS RAMALHO	10/07/20	02:31	CRANIO	NORM	CT	476
578251	MARCIO EDVANIO FONTES DE ARAUJO	10/07/20	03:54	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	660
2326480	VALDEMIR ELIAS BENICIO	10/07/20	09:35	TORAX	NORM	CT	837
226719	MARIA JOSE DA SILVA COSTA	10/07/20	10:41	CRANIO	NORM	CT	722
226747	LAYDE ALVES ROSA	10/07/20	12:17	LOMBAR	NORM	CT	717
226747	LAYDE ALVES ROSA	10/07/20	12:29	TORACICA	NORM	CT	737
578398	LEANDRO SOARES MELO	10/07/20	14:32	CRANIO	NORM	CT	655
184728	MARIA JOSE LOPES DE JESUS	10/07/20	14:59	CRANIO	NORM	CT	201
33683	FRANCISCO CARLOS MENABUE	10/07/20	15:09	CRANIO	NORM	CT	650
14858	EDSON ALMEIDA SILVA	10/07/20	15:16	CRANIO	NORM	CT	501
141245	JEFFERSON OLIVEIRA SANTIAGO DA SILVA	10/07/20	15:24	CRANIO	NORM	CT	1064
141245	JEFFERSON OLIVEIRA SANTIAGO DA SILVA	10/07/20	15:24	FACE	NORM	CT	358

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO LAUDO: 01/07/2025 ATÉ 31/07/2025 | MODALIDADE: CT

Instituição que Laudou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
2266737	ELOIZE DE SOUZA MORAES	10/07/20	16:36	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	607
13066	LEOVALDO LIBERAL DOS SANTOS	10/07/20	16:49	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	626
6461	BRUNA BARBOSA SILVA	10/07/20	16:58	CRANIO	NORM	CT	279
217879	LUIS SANTOS	10/07/20	17:06	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	1340
578837	SAMARA RAMOS DA SILVA	10/07/20	19:05	CRANIO	NORM	CT	493
578831	NATHALY GIMENES DA CONCEICAO	10/07/20	19:20	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	351
578213	RAQUEL ALVES LIMA DOS SANTOS	10/07/20	19:37	CRANIO	NORM	CT	610
578958	MARIA DA CONCEICAO DA SILVA	10/07/20	20:07	CRANIO	NORM	CT	481
578958	MARIA DA CONCEICAO DA SILVA	10/07/20	20:07	SEIOS DA FACE	NORM	CT	1107
145747	LUIZ AUGUSTO DOS SANTOS TEIXEIRA	10/07/20	21:14	CRANIO	NORM	CT	503
145692	LEANDRO JOSE GUSSON	10/07/20	21:25	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	614
578868	MIGUEL SALUSTIANO DOS SANTOS	10/07/20	22:14	CRANIO	NORM	CT	376
579035	RAYSSA OLIVEIRA SOUZA	10/07/20	23:08	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	597
8734	MARIA IZIDORO SILVA DE OLIVEIRA	11/07/20	01:44	CRANIO	NORM	CT	204
579104	ELISABETE DIAS DOS SANTOS	11/07/20	03:30	CRANIO	NORM	CT	483
114046	RAY LIMA DA SILVA	11/07/20	08:58	PELVE	NORM	CT	1024
226660	EDUARDO QUEIROZ DA COSTA	11/07/20	09:55	CRANIO	NORM	CT	212
226823	NILSON WILTEMBURG DA SILVA	11/07/20	10:32	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	626
38535	MARIA DAS GRACAS DE SOUZA PRATES	11/07/20	11:08	TORAX	NORM	CT	818
139589	ROSALINA RODRIGUES DOS SANTOS	11/07/20	11:57	FACE	NORM	CT	604
183479	JOSE LUIS DOS SANTOS	11/07/20	14:55	TORAX	NORM	CT	881
226883	OSMAR CAETANO DE ALMEIDA	11/07/20	15:10	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	552
216428	LUIZ GUSTAVO DE CARVALHO	11/07/20	15:43	CRANIO	NORM	CT	209
226887	MARIA DE LOURDES MOLINA NUNES DE LIMA	11/07/20	15:54	CRANIO	NORM	CT	216
194496	JOSE ANGELO DE LIMA	11/07/20	16:04	CRANIO	NORM	CT	203
226229	WADIVINO ROZA DE OLIVEIRA	11/07/20	16:28	CRANIO	NORM	CT	416
17977	MICHAEL COSTA DA CRUZ	11/07/20	16:38	CRANIO	NORM	CT	488
48207	JOSE FRANCISCO DA SILVA	11/07/20	20:23	CRANIO	NORM	CT	648
88234	RAFAEL KAWAKAMI NASCIMENTO FERNANDES	11/07/20	22:38	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	571
138913	FABIANA VENTURA BARRIGA	12/07/20	07:40	TORAX	NORM	CT	740
138913	FABIANA VENTURA BARRIGA	12/07/20	07:40	ABDOMEN	NORM	CT	578
131800	CARLOS ALBERTO LUPETTI	12/07/20	08:39	CRANIO	NORM	CT	218

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO LAUDO: 01/07/2025 ATÉ 31/07/2025 | MODALIDADE: CT

Instituição que Laudou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
119098	FRANCISCO ARAUJO CHIANCA	12/07/20	09:00	CRANIO	NORM	CT	208
194978	ROBERTO MARQUES MARIANO	12/07/20	11:39	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	585
174213	MARIA DAS GRACAS FEITOSA	12/07/20	12:45	CRANIO	NORM	CT	466
580420	JOSE CARLOS JESUS DA SILVA	12/07/20	14:16	COLUNA LOMBAR	NORM	CT	919
219683	VITOR GABRYEL CARVALHO DE MELO	12/07/20	14:52	PESCOCO	NORM	CT	479
219683	VITOR GABRYEL CARVALHO DE MELO	12/07/20	14:58	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	1192
219683	VITOR GABRYEL CARVALHO DE MELO	12/07/20	14:58	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	1644
88097	JOAO DOS SANTOS RIBEIRO	12/07/20	16:36	CRANIO	NORM	CT	486
227140	CLEBER MARCELO ONOFRE ORTIZ	12/07/20	16:48	CRANIO	NORM	CT	496
227140	CLEBER MARCELO ONOFRE ORTIZ	12/07/20	16:53	CERVICAL	NORM	CT	932
227140	CLEBER MARCELO ONOFRE ORTIZ	12/07/20	16:57	LOMBAR	NORM	CT	996
163916	WESLLEY RUFINO CAETANO	12/07/20	18:09	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	1206
227250	FERNANDO CESAR FEBRE MARTINS	12/07/20	19:50	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	588
227292	ALEX DE SOUSA SHINOHARA	12/07/20	22:32	TIBIA DIREITA	NORM	CT	1061
85585	ALEXANDRE FAVARIN	12/07/20	22:51	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	623
227285	CICERA MARIA DA SILVA	12/07/20	22:58	TORAX	NORM	CT	748
60027	ELISABETE SANTOS SILVA	12/07/20	23:24	C RANIO	NORM	CT	492
165659	ERIKA ALVES SANTOS	13/07/20	05:46	JOELHO DIREITO	NORM	CT	628
227312	RICARDO MELHEM ABDO	13/07/20	06:08	CRANIO	NORM	CT	491
581041	ANA BEATRIZ GONCALVES OLIVEIRA	13/07/20	07:46	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	612
8301	ANTONIO LUIZ DA SILVA	13/07/20	10:02	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	559
581307	VIVALDO DIAS DA ROCHA	13/07/20	11:16	CRANIO	NORM	CT	412
581351	JOAO JOSE DA SILVA	13/07/20	12:05	SEIOS DA FACE	NORM	CT	661
581351	JOAO JOSE DA SILVA	13/07/20	12:12	CRANIO	NORM	CT	531
8769	NELY PEREIRA DA SILVA	13/07/20	12:20	TORAX	NORM	CT	940
581261	MARLENE DIAS DA SILVA	13/07/20	13:11	TORAX	NORM	CT	928
581434	REJANE DA SILVA DE BRITO	13/07/20	13:23	CRANIO	NORM	CT	481
581434	REJANE DA SILVA DE BRITO	13/07/20	13:23	SEIOS DA FACE	NORM	CT	687
581440	PIEDADE SIQUEIRA DA SILVA	13/07/20	14:05	CRANIO	NORM	CT	220
581478	SARAH SANTOS DIAS	13/07/20	16:07	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	595
581848	ANA LAURA MERCANTE DA SILVA	13/07/20	21:50	CRANIO	NORM	CT	214
581848	ANA LAURA MERCANTE DA SILVA	13/07/20	21:53	COLUNA CERVICAL	NORM	CT	653

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO LAUDO: 01/07/2025 ATÉ 31/07/2025 | MODALIDADE: CT **Instituição que Laudou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
581848	ANA LAURA MERCANTE DA SILVA	13/07/20	22:02	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	754
581848	ANA LAURA MERCANTE DA SILVA	13/07/20	22:02	TORAX	NORM	CT	874
581902	SANYELLEN SABINO DOS SANTOS	14/07/20	01:09	CRANIO	NORM	CT	481
581846	GABRIELE PEREIRA MATOS	14/07/20	01:59	SEIOS DA FACE	NORM	CT	800
581846	GABRIELE PEREIRA MATOS	14/07/20	01:59	CRANIO	NORM	CT	496
581958	ORLANDO DA SILVA PINTO NETO	14/07/20	05:22	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	570
581979	ARLINDO CAIANA DO NASCIMENTO	14/07/20	07:02	CRANIO	NORM	CT	209
227622	EDERSON CESAR PASCCHOALOTO	14/07/20	07:57	TORAX	NORM	CT	875
65767	CICERO FERREIRA DA SILVA	14/07/20	09:14	TORAX	NORM	CT	834
253644	SANDIR DOS SANTOS MENESES	14/07/20	09:45	CRANIO	NORM	CT	209
53787	MARIA JOSE LEITE DOS SANTOS	14/07/20	10:25	CERVICAL	NORM	CT	618
53787	MARIA JOSE LEITE DOS SANTOS	14/07/20	11:00	CRANIO	NORM	CT	346
227663	RYAN WILLIANS TRINDADE SILVA	14/07/20	14:17	CRANIO	NORM	CT	175
227380	VIVALDO DIAS DA ROCHA	14/07/20	15:07	TORAX	NORM	CT	3114
193994	IRAN DA SILVA DE JESUS	14/07/20	15:34	FACE	NORM	CT	597
154694	LUCIANA LEMOS PEREIRA DOS ANJOS	14/07/20	15:45	PESCOCO	NORM	CT	433
154694	LUCIANA LEMOS PEREIRA DOS ANJOS	14/07/20	15:57	TORAX	NORM	CT	741
154694	LUCIANA LEMOS PEREIRA DOS ANJOS	14/07/20	15:57	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	994
113167	VALDIR DOS SANTOS	14/07/20	16:20	CRANIO	NORM	CT	203
156933	BENEDITA PINHEIRO DE SOUZA	14/07/20	17:47	CRANIO	NORM	CT	206
282021	THEREZA DE MORAES DA LUZ	14/07/20	17:58	CRANIO	NORM	CT	282
58597	LORENA DA SILVA BATISTA	14/07/20	18:07	CRANIO	NORM	CT	217
56251	ANTONIO BENEDITO DOS SANTOS	14/07/20	18:18	TORAX	NORM	CT	941
137117	ANA BEATRIZ LIMA CARVALHO	14/07/20	19:01	PELVE	NORM	CT	1030
137117	ANA BEATRIZ LIMA CARVALHO	14/07/20	19:01	COLUNA LOMBAR	NORM	CT	824
11009	VALDIRENE VIEIRA SIMOES SEM DOC	14/07/20	19:25	CRANIO	NORM	CT	222
227687	SHIGEYUKI HISHIJIMA	14/07/20	19:36	CRANIO	NORM	CT	520
227687	SHIGEYUKI HISHIJIMA	14/07/20	19:36	CERVICAL	NORM	CT	982
227687	SHIGEYUKI HISHIJIMA	14/07/20	19:51	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	555
6398	ANDRE LUIZ ARAUJO GONCALVES	14/07/20	20:47	CRANIO	NORM	CT	508
138906	MARILENE ALEXANDRE GOMES	14/07/20	21:16	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	633
161782	LORENA NATHIELLY OLIVEIRA MACEDO CAVALCANTE	14/07/20	21:49	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	581

REFERÊNCIA DATA DO LAUDO: 01/07/2025 ATÉ 31/07/2025 | MODALIDADE: CT

Instituição que Laudou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
92938	JOSE IRAM FILHO	14/07/20	22:39	PESCOCO	NORM	CT	557
92938	JOSE IRAM FILHO	14/07/20	22:39	CRANIO	NORM	CT	302
76049	EVERTON AUGUSTO DOS SANTOS	14/07/20	22:48	CRANIO	NORM	CT	299
93689	JONAS BARBOSA RODRIGUES	14/07/20	23:17	CRANIO	NORM	CT	588
21744	GILDETE JOSE PEREIRA	14/07/20	23:26	TORAX	NORM	CT	882
21744	MARIZETE FERREIRA DE ALMEIDA	14/07/20	23:32	COLUNA LOMBAR	NORM	CT	822
227465	PIEDADE SIQUEIRA DA SILVA	15/07/20	09:42	CRANIO	NORM	CT	174
163324	JOAO AUGUSTO DE LUNA DOS SANTOS	15/07/20	13:07	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	538
227466	MARGARIDA MARIA PINTO MACHADO	15/07/20	13:38	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	576
204245	MAXIMINO DA SILVA DUARTE	15/07/20	14:13	CRANIO	NORM	CT	207
227766	MARILENE ALVES DE SOUZA	15/07/20	15:12	FACE	NORM	CT	679
227766	MARILENE ALVES DE SOUZA	15/07/20	15:12	CRANIO	NORM	CT	1204
88400	JOSE FRANCISCO DA SILVA	15/07/20	16:26	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	604
858640505	KESSID SANTOS MENEZES	15/07/20	16:41	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	626
75586	LUIZ CARLOS DA SILVA	15/07/20	19:06	CRANIO	NORM	CT	546
175498	JOVENTINO PEREIRA MELO	15/07/20	19:35	CRANIO	NORM	CT	283
6024688	MARIA HELOISA LOPES MEIRELLES	15/07/20	20:44	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	480
22231	JOSE PHILIP ANGELO MONICI	15/07/20	21:11	CRANIO	NORM	CT	526
119103	JUDAS TADEU CIRCUNCISAO	15/07/20	21:48	TORAX	NORM	CT	1075
132345	RAFAEL MAXIMIANO DA SILVA	15/07/20	22:31	CRANIO	NORM	CT	536
3749	BRUNO OLIVEIRA SANTOS	15/07/20	22:36	CRANIO	NORM	CT	511
227791	ELAINE FURTADO DOS SANTOS	15/07/20	23:28	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	617
227810	MARCO VINICIUS DOS SANTOS FERREIRA	16/07/20	03:12	CRANIO	NORM	CT	508
73130	DAVID SOUSA FERREIRA	16/07/20	03:24	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	650
179182	LIDIANE NASCIMENTO SOUZA	16/07/20	06:51	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	636
3180	MARCOS CESAR BARRETO NOGUEIRA	16/07/20	07:02	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	635
22838	JEFFERSON DE SOUSA FERREIRA	16/07/20	08:14	CRANIO	NORM	CT	483
708609597	LUCIANO NASCIMENTO PIMENTA	16/07/20	09:09	TORAX	NORM	CT	813
220800	ARLINDO CAIANA DO NASCIMENTO	16/07/20	11:01	CRANIO	NORM	CT	203
5729	JOSE LUIZ DOS SANTOS	16/07/20	11:26	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	615
227791	ELAINE FURTADO DOS SANTOS	16/07/20	12:15	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	529
194155	JOSE TORRES DA SILVA	16/07/20	14:20	CRANIO	NORM	CT	471

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO LAUDO: 01/07/2025 ATÉ 31/07/2025 | MODALIDADE: CT

Instituição que Laudou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
227842	MARIA FELIX PEREIRA	16/07/20	15:57	CRANIO	NORM	CT	151
8557	CELIA REJANE GALINDO DE CARVALHO	16/07/20	16:03	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	555
227863	MARK SUEL PAULINO DA SILVA	16/07/20	16:33	COLUNA LOMBAR	NORM	CT	894
227858	ELZA BENTO DE SOUZA	16/07/20	17:07	CRANIO	NORM	CT	478
39240	CELIA APARECIDA INACIO	16/07/20	17:44	TORAX	NORM	CT	797
7429991	LUCIENE MARIA DA SILVA	16/07/20	17:52	CRANIO	NORM	CT	210
10010	MANOEL PEDRO DA SILVA	16/07/20	18:07	CRANIO	NORM	CT	486
306878	IRACY ALVES DE OLIVEIRA	16/07/20	18:19	CRANIO	NORM	CT	212
159267	MARIA ANGELA PEREIRA RIBEIRO	16/07/20	18:26	CRANIO	NORM	CT	476
584171	JOSE DIAS DOS SANTOS	16/07/20	19:23	CRANIO	NORM	CT	493
584318	FELIPE MENDES SA TELES SILVA	16/07/20	21:58	CRANIO	NORM	CT	523
584305	WELVIS LEITE GOMES	16/07/20	22:35	PERNA DIREITA	NORM	CT	1082
584299	JOSE HILDO ANDRADE DA SILVA	16/07/20	22:50	CRANIO	NORM	CT	398
584171	JOSE DIAS DOS SANTOS	16/07/20	23:39	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	663
7429991	REGINA ANTONIA DOS SANTOS	16/07/20	23:58	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	586
584291	ANTONIO NASCIMENTO	17/07/20	00:26	CRANIO	NORM	CT	210
584171	JOSE DIAS DOS SANTOS	17/07/20	00:52	TORAX	NORM	CT	981
584306	JOSE COSME DE SOUZA	17/07/20	01:08	CRANIO	NORM	CT	214
584360	GABRIELLA APARECIDA FERREIRA PEDROSO	17/07/20	02:23	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	628
7429991	DEBORA FERREIRA RIBEIRO	17/07/20	03:46	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	599
584423	ARLINDO CAIANA DO NASCIMENTO	17/07/20	04:53	CRANIO	NORM	CT	297
584412	TAYNA CAROLINY DE ASSIS DA SILVA	17/07/20	06:41	TORAX	NORM	CT	936
227923	RINALDO LIRA ARAUJO	17/07/20	08:24	CRANIO	NORM	CT	1119
18623	LETICIA EMANUELA DOS SANTOS SOUZA	17/07/20	11:31	CRANIO	NORM	CT	463
102424	PAULO ARAUJO EDUARDO	17/07/20	12:33	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	415
150747	VALMIR DE SOUZA MORAES	17/07/20	13:19	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	586
92016	ROSA RIBEIRO LIMA	17/07/20	13:26	TORAX	NORM	CT	860
227815	KESSID SANTOS MENEZES	17/07/20	13:38	CRANIO	NORM	CT	214
98065	EDNALVA DA SILVA FERNANDES	17/07/20	13:43	CRANIO	NORM	CT	204
183267	LAURA DA SILVA BARBOSA	17/07/20	14:03	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	536
584518	RILDO NEVES DOS SANTOS	17/07/20	14:37	CRANIO	NORM	CT	291
584518	RILDO NEVES DOS SANTOS	17/07/20	14:40	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	618

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO LAUDO: 01/07/2025 ATÉ 31/07/2025 | MODALIDADE: CT

Instituição que Laudou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
175498	JOVENTINO PEREIRA MELO	17/07/20	15:13	CRANIO	NORM	CT	204
110493	VALDECIR CARDOSO	17/07/20	15:31	CRANIO	NORM	CT	218
5257	DERALDINA JOANA DE MACEDO	17/07/20	17:19	TORAX	NORM	CT	570
219601	ANTONIO SANTANA SILVA	17/07/20	17:52	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	634
108150	ADRIELLI FERREIRA RIBEIRO	17/07/20	18:20	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	570
341046	EDNA SABINO DOS SANTOS MOREIRA	17/07/20	18:35	CRANIO	NORM	CT	478
227989	ANTONIO GOMES DA SILVA	17/07/20	20:03	FACE	NORM	CT	769
227989	ANTONIO GOMES DA SILVA	17/07/20	20:03	CRANIO	NORM	CT	1334
23169	AMANDA RAFAELLA DOS SANTOS	17/07/20	22:41	CRANIO	NORM	CT	563
228001	ANA PAULA SILVA DO CARMO	18/07/20	00:54	CRANIO	NORM	CT	244
3318389	KETLYN CIBELLE NASCIMENTO DA SILVA	18/07/20	02:36	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	545
344420	ANDERSON PEREIRA ALVES	18/07/20	02:42	TORAX	NORM	CT	837
223054	CARLA MANUELI DOS SANTOS DOMINGOS	18/07/20	03:03	CRANIO	NORM	CT	563
223054	CARLA MANUELI DOS SANTOS DOMINGOS	18/07/20	03:06	FACE	NORM	CT	657
240131	KESSID SANTOS MENEZES	18/07/20	07:44	TORAX	NORM	CT	807
228026	SUENILTON SILVANO CIRINO JUNIOR	18/07/20	09:10	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	616
155953	MARIA DE LOURDES GRANJA	18/07/20	10:54	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	558
220800	ARLINDO CAIANA DO NASCIMENTO	18/07/20	13:41	CRANIO	NORM	CT	243
198165	JOAO PAULO DA SILVA	18/07/20	14:20	CRANIO	NORM	CT	256
218948	DAVID ANDRE DE OLIVEIRA	18/07/20	17:20	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	612
160135	MARIA JOSE SANTOS DA SILVA	18/07/20	17:48	CRANIO	NORM	CT	200
585733	JOZIANE DE JESUS ALMEIDA DE SOUZA	18/07/20	18:46	CRANIO	NORM	CT	496
7429991	IRACY ALVES DE OLIVEIRA	18/07/20	21:53	TORAX	NORM	CT	822
900811308	VERA LUCIA CRUZ SOUSA	18/07/20	22:05	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	624
585975	DANUBIA GOMES DA SILVA	18/07/20	23:45	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	629
585949	BIANCA CAMARGO LINO	19/07/20	01:49	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	653
586093	RAFAEL SILVA CASANOS	19/07/20	07:08	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	579
43282	BRENDA SILVA SOARES	19/07/20	07:47	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	630
5234	MARCO AURELIO OTTONI	19/07/20	08:01	CRANIO	NORM	CT	498
5234	MARCO AURELIO OTTONI	19/07/20	08:04	INFORME O NOVO EXAME	NORM	CT	
18740	LARISSA APARECIDA PEREIRA	19/07/20	08:28	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	594
7634	MARIA COELHO DE ALMEIDA	19/07/20	08:43	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	555

REFERÊNCIA DATA DO LAUDO: 01/07/2025 ATÉ 31/07/2025 | MODALIDADE: CT **Instituição que Laudou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
228130	ERICA ANDRADE PINHEIRO DIAS	19/07/20	09:52	CRANIO	NORM	CT	220
109589	WAGNER DE OLIVEIRA SANTOS	19/07/20	10:27	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	609
98065	EDNALVA DA SILVA FERNANDES	19/07/20	11:15	CRANIO	NORM	CT	215
228001	ANA PAULA SILVA DO CARMO	19/07/20	11:26	CRANIO	NORM	CT	124
228153	JONATHAN PEREIRA DE ALCANTARA	19/07/20	11:49	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	343
227461	ADRIANA MARIA DA SILVA	19/07/20	12:50	CRANIO	NORM	CT	124
48422	GEORDANI TELES FERREIRA	19/07/20	13:14	CRANIO	NORM	CT	388
62336	JESSICA DANTAS SILVA	19/07/20	14:42	CRANIO	NORM	CT	117
290803	SEBASTIAO AMARANTE DE SOUSA	19/07/20	14:57	TORAX	NORM	CT	525
216802	TEREZA PEREIRA CHAVES	19/07/20	15:13	CRANIO	NORM	CT	120
70584	LUIS DA SILVA	19/07/20	16:09	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	345
79375	MARIA DE OLIVEIRA CARNEIRO	19/07/20	16:47	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	307
63114	WAGNER REIS DE SOUZA	19/07/20	17:25	CRANIO	NORM	CT	423
228173	JARLETE FELIX	19/07/20	17:38	CRANIO	NORM	CT	296
215144	FERNANDO MONTEIRO HIERSO	19/07/20	18:06	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	340
182771	JAQUELINE SANTOS DE LIMA	19/07/20	18:32	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	291
228189	ISRAEL DE MOURA SANTOS	19/07/20	20:12	CRANIO	NORM	CT	288
228189	ISRAEL DE MOURA SANTOS	19/07/20	20:15	COLUNA CERVICAL	NORM	CT	485
228197	CHARLES HENRIQUE CORREIA DA SILVA	19/07/20	20:31	CRANIO	NORM	CT	303
109249	NELY PEREIRA DA SILVA	19/07/20	22:48	TORAX	NORM	CT	501
52980	GEOVANA MARTINS GONCALVES DIAS	19/07/20	23:11	CRANIO	NORM	CT	121
228212	GUILHERME DE JESUS SILVA	20/07/20	02:49	CRANIO	NORM	CT	321
106643	LOURDES MARTONI PIOVEZAN	20/07/20	10:29	CRANIO	NORM	CT	683
226152	LUIS GUILHERME OLIVEIRA FERNANDES	20/07/20	11:03	ABDOME TOTAL	NORM	CT	578
228235	GISLAINE DA SILVA ABILIO	20/07/20	12:21	ABDOME TOTAL	NORM	CT	525
81008	REGINALDO FIGUEREDO DA SILVA	20/07/20	12:28	CRANIO	NORM	CT	513
154694	LUCIANA LEMOS PEREIRA DOS ANJOS	20/07/20	12:44	TORAX	NORM	CT	713
228252	JOSE MARIA DA SILVA	20/07/20	14:48	CRANIO	NORM	CT	673
91737	JOSEFA SOARES DE LIRA	20/07/20	15:21	CRANIO	NORM	CT	307
91737	JOSEFA SOARES DE LIRA	20/07/20	15:23	TORAX	NORM	CT	758
25925	MARIA JOSE DOS SANTOS	20/07/20	15:31	ABDOME TOTAL	NORM	CT	531
62500	GERSON DA SILVA LUCAS	20/07/20	15:47	TORAX	NORM	CT	813

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO LAUDO: 01/07/2025 ATÉ 31/07/2025 | MODALIDADE: CT

Instituição que Laudou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
67835	MIRIAN VENTURA DE SOUZA	20/07/20	16:11	CRANIO	NORM	CT	313
27512	ZINILDA PEREIRA DA SILVA	20/07/20	16:20	CRANIO	NORM	CT	313
220800	ARLINDO CAIANA DO NASCIMENTO	20/07/20	16:52	CRANIO	NORM	CT	317
228073	JONATAN JOSE DA SILVA	20/07/20	17:09	CRANIO	NORM	CT	498
228279	ROSIANE RAMOS LIMA	20/07/20	19:59	ABDOME TOTAL	NORM	CT	475
172067	LUIS KEVIN PEREIRA DE ALMEIDA	20/07/20	21:52	COLUNA CERVICAL	NORM	CT	484
172067	LUIS KEVIN PEREIRA DE ALMEIDA	20/07/20	21:52	CRANIO	NORM	CT	490
33659	CAMILA ALMEIDA SILVA	20/07/20	22:47	FACE	NORM	CT	516
123515	PAULO HENRIQUE DA MATA ALMEIDA	21/07/20	00:41	CRANIO	NORM	CT	221
111406	RAYANNE APARECIDA DE SOUZA	21/07/20	06:53	ABDOME TOTAL	NORM	CT	497
53298	VITOR BATISTA GIOVANINI	21/07/20	07:30	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	581
147910	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	21/07/20	09:20	FACE	NORM	CT	608
199887	SALVADOR NICOLAU SOARES	21/07/20	10:47	CRANIO	NORM	CT	12
228333	ELIENE SANTOS BARBOSA FROIS	21/07/20	11:18	PESCOCO	NORM	CT	396
81008	REGINALDO FIGUEREDO DA SILVA	21/07/20	11:59	COL CERVICAL	NORM	CT	842
81008	REGINALDO FIGUEREDO DA SILVA	21/07/20	12:03	COL TORACICA	NORM	CT	1005
57417	WELINTON RICARDO ALVES	21/07/20	12:26	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	607
199899	IZAQUE IVONILDO DE SOUZA MARIANO	21/07/20	14:18	FACE	NORM	CT	367
199899	IZAQUE IVONILDO DE SOUZA MARIANO	21/07/20	14:18	CRANIO	NORM	CT	791
56171	FELIPE HENRIQUE LIMA OLIVEIRA	21/07/20	14:26	CRANIO	NORM	CT	476
6011	KARINE THAINA APPOLINARIO	21/07/20	14:56	CRANIO	NORM	CT	207
6011	KARINE THAINA APPOLINARIO	21/07/20	15:07	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	596
35039	INDIARA SANTOS DO CARMO	21/07/20	15:19	CRANIO	NORM	CT	488
29029	GERSON FRANCISCO DE PAULA	21/07/20	15:35	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	614
215150	CICERA DE OLIVEIRA	21/07/20	16:37	ABDOMEN	NORM	CT	547
215150	CICERA DE OLIVEIRA	21/07/20	16:46	COLUNA DORSAL	NORM	CT	926
215150	CICERA DE OLIVEIRA	21/07/20	16:46	COLUNA LOMBAR	NORM	CT	920
39213	CELESTINO APARECIDO DA SILVA	21/07/20	18:27	CRANIO	NORM	CT	499
28300	BARBARA DA SILVA	21/07/20	18:36	CRANIO	NORM	CT	210
1351655	EUNICE DA SILVA FERREIRA GAMA	21/07/20	21:55	TORAX	NORM	CT	850
13642	LUCIA PAULO DA SILVA	21/07/20	22:05	CRANIO	NORM	CT	496
56132	EDESIO SILVA DOS SANTOS	21/07/20	22:09	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	543

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO LAUDO: 01/07/2025 ATÉ 31/07/2025 | MODALIDADE: CT

Instituição que Laudou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
81680	CALEBE MAGALHAES DA SILVA	21/07/20	22:23	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	607
18587	RONALDO RODRIGUES CASTRO	21/07/20	23:27	CRANIO	NORM	CT	506
149610	EMILLY SANTANA DE BRITO	21/07/20	23:43	CRANIO	NORM	CT	506
21883	JOSEFA FRANCISCA MACHADO BRITO	22/07/20	09:53	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	573
162561	CARLOS HENRIQUE JESUS DA SILVA	22/07/20	10:05	CRANIO	NORM	CT	979
162561	CARLOS HENRIQUE JESUS DA SILVA	22/07/20	10:05	COL CERVICAL	NORM	CT	958
162561	CARLOS HENRIQUE JESUS DA SILVA	22/07/20	10:08	TORACICA	NORM	CT	1003
30962	JESSIA MADALENA	22/07/20	15:21	CRANIO	NORM	CT	503
30962	JESSIA MADALENA	22/07/20	15:21	FACE	NORM	CT	704
13161	RAPHAEL CERQUEIRA GOMES	22/07/20	15:37	CRANIO	NORM	CT	498
162585	MARIA ROBERTA SALES DE OLIVEIRA	22/07/20	15:53	FACE	NORM	CT	565
162618	GABRIEL AMORIM SANTOS	22/07/20	16:27	CRANIO	NORM	CT	225
162400	LADIVAN MARINHO	22/07/20	16:53	TORAX	NORM	CT	874
44938	SILVANA VIEIRA PINTO	22/07/20	17:17	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	597
129664	CAROLINA FERREIRA DE BARROS MELGADO	22/07/20	17:25	CRANIO	NORM	CT	481
39862	EVERTON AUGUSTO DOS SANTOS	22/07/20	18:13	TORAX	NORM	CT	923
49276	JOSEFA SOARES DE LIRA	22/07/20	19:59	CRANIO	NORM	CT	215
59215	NELY PEREIRA DA SILVA	22/07/20	20:17	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	559
143957	KAUA HEBERT DE AMORIM	22/07/20	21:07	ABDOMEN INFERIOR	NORM	CT	434
93087	EDINALVA ROSA DE LIMA	22/07/20	22:37	CRANIO	NORM	CT	210
162673	ALBERTO FERREIRA BARROS	22/07/20	23:22	CRANIO	NORM	CT	224
159163	DAIANE GRIGORIO DA SILVA	23/07/20	02:05	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	611
162669	JOAQUIM AVELINO DA SILVA	23/07/20	02:23	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	449
162669	JOAQUIM AVELINO DA SILVA	23/07/20	02:23	TORAX	NORM	CT	268
23005	SONIA FERREIRA DE ANDRADE	23/07/20	03:05	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	575
657	ADAO AZEVEDO CAVALCANTE	23/07/20	08:55	TORAX	NORM	CT	881
57022	YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	23/07/20	09:57	CRANIO	NORM	CT	214
162560	VALDECI MELO DE MORAES	23/07/20	10:37	ABDOMEN	NORM	CT	571
162560	VALDECI MELO DE MORAES	23/07/20	10:37	TORAX	NORM	CT	762
9866	ROSILENE APARECIDA MORAES DA SULVA MELO	23/07/20	11:01	CRANIO	NORM	CT	225
24189	MARIA LUISA PEREIRA DA SILVA	23/07/20	12:40	INFORME O NOVO EXAME	NORM	CT	1300
24189	MARIA LUISA PEREIRA DA SILVA	23/07/20	12:40	COLUNA DORSAL	NORM	CT	1300

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO LAUDO: 01/07/2025 ATÉ 31/07/2025 | MODALIDADE: CT

Instituição que Laudou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
162738	CHERLES CAPELO DA SILVA	23/07/20	13:21	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	523
71654	JOSEFINA MARIA DOS SANTOS	23/07/20	13:29	CRANIO	NORM	CT	238
162763	KAUA PEREIRA DE ALMEIDA SANTOS	23/07/20	15:41	CRANIIO	NORM	CT	551
228223	MIGUEL XAVIER BISPO DOS SANTOS	23/07/20	16:27	CRANIO	NORM	CT	530
162774	IVONILDO SOARES FERNANDES	23/07/20	17:06	CRANIO	NORM	CT	516
67250	MARCOS DANIEL ARAUJO DOS SANTOS SOARES	23/07/20	17:21	PERNA DIREITA	NORM	CT	1194
162746	JOSIVALDO LIMA DE SOUZA	23/07/20	17:51	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	618
162774	IVONILDO SOARES FERNANDES	23/07/20	18:24	CRANIO	NORM	CT	584
589718	MARIA JULIA SILVA MOREIRA	23/07/20	18:58	CRANIO	NORM	CT	496
340971	VALDEMIR ELIAS BENCIO	23/07/20	21:00	TORAX	NORM	CT	957
589907	CLEUSA APARECIDA DE LIMA SILVA	24/07/20	00:09	CRANIO	NORM	CT	203
589853	JEFFERSON CARIOLANO	24/07/20	00:50	TORAX	NORM	CT	687
589877	VITOR RESENDE DOS SANTOS	24/07/20	01:44	CRANIO	NORM	CT	471
157285	MARCO ANTONIO TRENTO	24/07/20	02:01	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	626
589892	CELESTINO APARECIDO DA SILVA	24/07/20	02:51	CRANIO	NORM	CT	513
64720	FRANCISCO ARAUJO CHIANCA	24/07/20	09:29	CRANIO	NORM	CT	713
162852	MARISE SANTOS SILVA BARBERINO	24/07/20	10:03	CRANIO	NORM	CT	488
149052	MATHEUS LISBOA GOMES	24/07/20	10:45	COLUNA DORSAL	NORM	CT	1887
149052	MATHEUS LISBOA GOMES	24/07/20	10:45	COLUNA LOMBAR	NORM	CT	1159
77949	MARGARETE DA SILVA SOUZA	24/07/20	11:31	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	562
162830	RENATO DO PRADO BARRIENTO	24/07/20	11:43	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	584
162854	IDALINA DE OLIVEIRA	24/07/20	11:54	FACE	NORM	CT	482
162865	ORIOSVALDO DOURADO ARAUJO	24/07/20	13:09	CRANIO	NORM	CT	254
16341	MARIA LUCIA MOURA RAMOS	24/07/20	14:18	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	529
2694	NAYLANDA LIMA DE OLIVEIRA	24/07/20	15:21	PELVE	NORM	CT	2124
63839	SONILDA LIMA CRUZ	24/07/20	15:51	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	548
31746	EDSON LEITE DE MELO	24/07/20	16:57	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	1154
162669	JOAQUIM AVELINO DA SILVA	24/07/20	17:15	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	1383
34902	LUCIANE DOS SANTOS	30/07/20	00:17	PESCOCO	NORM	CT	450
34902	LUCIANE DOS SANTOS	30/07/20	00:17	CRANIO	NORM	CT	219
15893	ANNA BEATRIZ BEZERRA DE OLIVEIRA CAJUEIRO	30/07/20	00:35	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	517
163526	SARA GONZALEZ	30/07/20	00:50	TORAX	NORM	CT	752

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO LAUDO: 01/07/2025 ATÉ 31/07/2025 | MODALIDADE: CT

Instituição que Laudou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
16347	SARAH DE SOUZA LADISLAU DOS SANTOS	30/07/20	03:29	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	539
20132	PEDRO LUCAS PISSINATI DA SILVA	30/07/20	05:56	PESCOCO	NORM	CT	516
813	SIBELE CUSTODIO DA SILVA	30/07/20	09:54	TORAX	NORM	CT	810
163513	RAIMUNDO DE ASSIS COSTA	30/07/20	10:13	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	595
66719	MARIA RIBEIRO DA SILVA	30/07/20	11:19	CRANIO	NORM	CT	461
163573	LUIZ CLAUDIO FLORINDO DOS SANTOS	30/07/20	11:40	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	636
21602	HELLEN SERPA BRANDAO	30/07/20	11:53	CRANIO	NORM	CT	493
4791	EUGENIA MARIA RAMOS	30/07/20	12:19	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	531
108120	HERMES OLIVEIRA DA CRUZ	30/07/20	14:31	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	543
344501	SANDRA VIANA DE SOUZA	30/07/20	14:46	CRANIO	NORM	CT	209
115748	JOICE NASCIMENTO	30/07/20	14:57	CRANIO	NORM	CT	204
157927	JOSE AILTON DIAS SANTOS	30/07/20	15:52	CRANIO	NORM	CT	508
27844	MARIANA MIRTES ALVES LOMES	30/07/20	17:25	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	481
121755	JOSELMA ALMEIDA JESUS	30/07/20	17:42	CRANIO	NORM	CT	481
595098	MARIA BETANIA LOPES RIBEIRO	30/07/20	18:28	TORAX	NORM	CT	957
594692	JUBELINO ARAUJO	30/07/20	18:57	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	813
594692	JUBELINO ARAUJO	30/07/20	18:57	TORAX	NORM	CT	1033
595209	DESCONHECIDO	30/07/20	19:11	CRANIO	NORM	CT	508
595209	DESCONHECIDO	30/07/20	19:15	COLUNA CERVICAL	NORM	CT	842
595244	JEFERSON DE SOUZA SANTOS	30/07/20	20:02	CRANIO	NORM	CT	711
595244	JEFERSON DE SOUZA SANTOS	30/07/20	20:35	COLUNA CERVICAL	NORM	CT	812
9020	JOSE MAIA DE AZEVEDO	30/07/20	21:51	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	595
344658	BRUNO DA ROCHA SOARES	30/07/20	22:02	CRANIO	NORM	CT	304
162865	ORIOSVALDO DOURADO ARAUJO	31/07/20	11:04	CRANIO	NORM	CT	216
163676	FRANCISCO VIEIRA BARROS	31/07/20	11:26	CRANIO	NORM	CT	606
4693	MARIA DA PENHA ROSENO	31/07/20	12:17	CRANIO	NORM	CT	210
4693	MARIA DA PENHA ROSENO	31/07/20	12:20	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	558
118236	RAQUEL DA CONCEICAO OLIVEIRA DOS SANTOS	31/07/20	12:42	CRANIO	NORM	CT	551
78916	ISAQUE MIGUEL GOMES DA SILVA	31/07/20	15:55	CRANIO	NORM	CT	206
163693	IZILDINHA CONCETA POLITE DA SILA	31/07/20	16:16	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	564
142917	GEAN AMANDO AGRA	31/07/20	17:12	CRANIO	NORM	CT	439
12345	FABIANA SOUZA SA	31/07/20	17:44		NORM	CT	542

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO LAUDO: 01/07/2025 ATÉ 31/07/2025 | MODALIDADE: CT **Instituição que Laudou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA**

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
67482	RODRIGO DE CASTRO GONCALVES	31/07/20	18:31	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	635
163743	ANSELMO ARAUJO BARBOSA JUNIOR	31/07/20	22:15	CRANIO	NORM	CT	563

TOTAL DE EXAMES CT: 546 **TOTAL de IMG CT: 318739**

TOTAL DE EXAMES UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA **TOTAL de IMG UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA 318739**

Gerado em: 04/08/2025 08:54:47

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO LAUDO: 01/07/2025 ATÉ 31/07/2025 | MODALIDADE: CT

Instituição que Laudou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

	Instituição que Realizou	Modalidade	Normal	Urgente	Emerg.	Exames
1	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]	CT	546	0	0	546
		TOTAL GERAL:	**546**	**0**	**0**	**546**

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO LAUDO: 01/07/2025 ATÉ 31/07/2025 | MODALIDADE: CT

Instituição que Laudou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

	Instituição que Realizou	Especialidade	Modalidade	Normal	Urgente	Emerg.	Exames
1	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]	* NAO INFORMADA *	CT	546	0	0	546
			TOTAL GERAL:	**546**	**0**	**0**	**546**

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO LAUDO: 01/07/2025 ATÉ 31/07/2025 | MODALIDADE: CT

Instituição que Laudou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

	Instituição que Realizou	Especialidade |Procedimento	Modalidade	Normal	Urgente	Emerg.	Exames
1	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * |ABDOME TOTAL	CT	11	0	0	11
2	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * |ABDOMEN	CT	5	0	0	5
3	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * |ABDOMEN INFERIOR	CT	1	0	0	1
4	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * |ABDOMEN SUPERIOR	CT	83	0	0	83
5	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * |ABDOMEN TOTAL	CT	46	0	0	46
6	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * |C RANIO	CT	1	0	0	1
7	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * |CERVICAL	CT	7	0	0	7
8	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * |COL CERVICAL	CT	2	0	0	2
9	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * |COL LOMBAR	CT	1	0	0	1
10	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * |COL TORACICA	CT	2	0	0	2
11	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * |COLUNA CERVICAL	CT	9	0	0	9
12	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * |COLUNA DORSAL	CT	3	0	0	3
13	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * |COLUNA LOMBAR	CT	6	0	0	6
14	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * |CRANIIO	CT	1	0	0	1
15	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * |CRANIO	CT	251	0	0	251
16	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * |FACE	CT	20	0	0	20
17	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * |INFORME O NOVO EXAME	CT	2	0	0	2
18	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * |JOELHO DIREITO	CT	1	0	0	1
19	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * |LOMBAR	CT	2	0	0	2
20	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * |MANDIBULA	CT	1	0	0	1
21	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * |OMBRO DIREITO	CT	1	0	0	1
22	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * |PELVE	CT	3	0	0	3
23	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * |PERNA DIREITA	CT	2	0	0	2
24	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * |PESCOCO	CT	6	0	0	6
25	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * |PUNHO DIREITO	CT	1	0	0	1
26	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * |SEIOS DA FACE	CT	9	0	0	9
27	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * |TIBIA DIREITA	CT	1	0	0	1
28	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * |TORACICA	CT	2	0	0	2
29	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * |TORAX	CT	65	0	0	65
30	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * |null	CT	1	0	0	1
			TOTAL GERAL:	**546**	**0**	**0**	**546**

REFERÊNCIA DATA DO LAUDO: 01/07/2025 ATÉ 31/07/2025 | MODALIDADE: CT

Instituição que Laudou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.30
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5032-6 - SICOOB MANTIQUEIRA
CONTA: 15.404-0

FAVORECIDO: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA
CPF/CNPJ: 29.582.037/0001-57
VALOR: R$ 9.604,61
DEBITO EM: 11/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081103
AUTENTICACAO SISBB: 4.CC2.2CF.495.AA2.98D

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**4435**
Data de Emissão	**04/08/2025**
Data e Hora da Competência	**04/08/2025 às 08:04:03**
Código de Verificação	0000-0000-2971

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	29.582.037/0001-57	**Cód. Mobiliário**	88482	**Insc. Mun.**	88482
Nome	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA			**RG/IE**	ISENTA
Logradouro	AVENIDA-BRASÍLIA			**Número**	2121
Bairro	NOVA YORQUE			**CEP**	16018-000
Município	ARAÇATUBA			**UF**	SP

Autenticação

Situação	Não Optante do Simples Nacional
Telefones	(18) 3304-0801
E-Mail's	CONTATO@SISTEMASALUTEM.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0017-70	**RG/IE**	
Inscrição Mun.		**Cód. Mobiliário**	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	controladoria@ahbb.org.br;	**Telefone**	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	**Número**	862
Bairro	JARDIM RECORD	**CEP**	06783-230
Município	TABOÃO DA SERRA	**UF**	SP
Complemento		**País**	BRASIL

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora	04/08/2025 **ás** 08:05:04	**Lote**	819579305
Número do RPS	0000-0000-2971	**Sequência**	2971

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
49	MANUTENCAO E SUPORTE EM SISTEMA	10.234,0000	1,00	0,00	0,00	10.234,00

Valor Total dos Serviços - R$10.234,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato de Gestao no S-467/2023 - TABOAO DA SERRA - UMTS.|Prestacao de Servicos de Fornecimento de Software de Gestao.|BANCO COOPERATIVA SICOOB|Agencia: 5032-6|Conta Corrente:
15.404-0|CHAVE PIX: financeiro@sistemasalutem.com.br|Ref. Jul/2025 - Vencto. 11/08/2025|

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
66,52	307,02		153,51	102,34		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 10.234,00

Atividade
6209100-SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Normal	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
4,0000	10.234,00	0,00	629,39	409,36

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 9.604,61

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA CNPJ: 29.582.037/0001-57

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **4435** emitida em **04/08/2025** às **08:04:03 -** Cód Verif **0000-0000-2971**
Condições de Pagamento: Vencimento: 11/08/2025 Valor Total R$ **10.234,00** Valor Líquido R$ **9.604,61**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS	
CLIENTE:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – 45.349.461/0017-70
REFERÊNCIA:	07/2025
RESPONSÁVEL SALUTEM:	NEY ANDERSON ROSA
NOTA FISCAL:	4435
TIPO DE SERVIÇO:	MANUTENÇÃO E SUPORTE

ATIVIDADES REALIZADAS		
Item	**Descrição**	**Realizada?**
1	• Módulos Atendimento e Admissão, Requisição de Produtos e Serviços, Pedido Exame, Exames, Laudos, Suprimentos, Estoque, Farmácia, Suporte Técnico, Remoto, Atendimento 24hrs, Agendamento Cirúrgico, Faturamento BPA, Prontuário Eletrônico, Compras, Financeiro, Internação, Controle de Leitos, Faturamento AIH, CND-Nutrição, SCIH.	(x) Sim! ( ) Não, Justificar.

ASSINATURA RESPONSÁVEIS	
SALUTEM SOLUÇÕES TECNOLÓGICAS LTDA EPP. **Nome: Ney Anderson Rosa**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **TABOÃO DA SERRA – UMTS – AHBB**

Assinado de forma digital por
NEY ANDERSON
ROSA:27148159873

Avenida Brasília, 2121 - Sala 1501 - Araçatuba/SP
Telefone: (18) 3304-0801
CNPJ: 29.582.037/0001-57
E-mail: comercial@sistemasalutem.com.br
www.sistemasalutem.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.30
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2405-8 - PIRAJUCARA-U.T.SERRA
CONTA: 19.245-7

FAVORECIDO: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA
CPF/CNPJ: 07.056.455/0001-78
VALOR: R$ 8.856,94
DEBITO EM: 11/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081104
AUTENTICACAO SISBB: B.466.86F.6C6.E73.A04

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
6.105/NFE	30/07/2025 14:05:58	B92ADCC5FF09A58D4B88	1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 07.056.455/0001-78 IE: 675298935115 IM: 24548
Razão Social: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP
Endereço : Rua Marechal Deodoro da Fonseca - Num: 85
Bairro : Jardim Triângulo - CEP: 06.775-220
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)4138-5386
E-mail : ciabarrostransp@superig.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862. Bairro: Jardim Record - CEP: 06.783-230
Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO PRESTADOS TRANSPORTES EM GERAL NAS UNIDADE DE SAUDE DE TABOÃO DA SERRA

CONTRATO GESTÃO : S-467/2023

PERIODO DE 26/06/2025 AO DIA 25/07/2025 SERV -carro

DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7-CIA BARROS TRANSPORTES

VENCIMENTO DESTA NOTA 10 /08/2025

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra em perfeito estado de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Assinatura
Data 31/07/25

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 8.856,94

Código do Serviço: 26.01 - Serviços de coleta, remessa ou entrega de correspondências, documentos, objetos, bens ou valores, in

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	8.856,94	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,00	265,70		

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/08/2025.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1
Número da Nota 6.105/NFE
Emissão 30/07/2025 14:05:58
Código de verificação B92ADCC5FF09A58D4B88

CIA BARROS TRANSPORTES
Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 85 – Jardim Clementino, Taboão da Serra – SP
Tel. 11 4685-1263 / 11 4138-5386 / CNPJ: 07.056.455/0001-78
Email: ciabarrostransportes@gmail.com

RELATORIO -AHBB ASSOCIAÇÃO H BENEFICIENTE DO BRASIL 2025
TRANSPORTES

DATA	O.S	SAIDA	ROTEIROS / ESPORATICOS	VALOR	SOLICITANTE	VEICULO	SETOR	FDS/NT
26/6	128866	12:56	1º P.S ANTENA 2º / R. THEREZA MOUCO DE OLIVEIRA, 121, (UPA CAMPO LIMPO) / 3º P.S ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	FARMACIA	
27/6	128906	14:16	1º P.S ANTENA - FARMACIA 2º R. THEREZA MOUCO DE OLIVEIRA, 121, (UPA CAMPO LIMPO) - FARMACIA 3º P.S ANTENA - FARMACIA	R$ 27,00	MICHELLE	FIORINO	FARMACIA	
27/6	129546	14:00	1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAÚDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	DIRETORIA	
30/6	129548	14:00	1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAÚDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	DIRETORIA	
30/6	128926	10:46	SETOR FARMACIA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	FARMACIA	
30/6	128937	12:05	1º UPA -AKIRA-FARMACIA- / 2º P.S ANTENA - PERMANENCIA 3º UPA -AKIRA-	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	FARMACIA	
2/7	129549	14:00	1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAÚDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	DIRETORIA	
3/7	129017	11:02	1º AV. M .PETRONIO PORTELA, Nº 2001 - VL AMÉLIA / 2º - JAGUARIÚNA SP(ESP 3 HRS (leva diretor) / 3 º V. AMÉLIA	R$ 1.800,00	ELAINE	CARRO PASS	DIRETORIA	
3/7	129016	09:54	1º P.S ANTENA - SETOR FARMACIA / 2º - UPA CAMPO LIMPO - FARMACIA 3º P.S ANTENA - SETOR FARMACIA	R$ 216,00	MICHELLE	CARRO BIO	ENFERMAGENS	
4/7	129550	14:00	1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAÚDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	DIRETORIA	
5/7	129068	19:11	1º P.S ANTENA - FARMACIA (FARMACIA) / 2º PSI / 3º P.S ANTENA (FARMACIA)	R$ 164,27	MICHELLE	FIORINO	FARMACIA	FDS/NT
5/7	129083	12:40	1º P.S ANTENA / 2º R. THEREZA MOUCO DE OLIVEIRA, 121 - OLIVEIRA / 3º P.S ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	FARMACIA	FDS
5/7	129088	19:20	1º R. THEREZA MOUCO DE OLIVEIRA, 121 - VILA MACARANA (UPA)/ 2º P.S ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	FARMACIA	FDS/NT
5/7	129086	16:40	1º P.S ANTENA / 2º UPA / 3º P.S ANTENA	R$ 164,27	MICHELLE	FIORINO	FARMACIA	FDS
7/7	129551	14:00	1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAÚDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	DIRETORIA	
7/7	129107	13:28	1º P.S ANTENA / 2º UPA CAMPO LIMPO FARMACIA LETÍCIA / 3º -P.S ANTENA(RETORNO) (FARMACIA)	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	FARMACIA	
7/7	129072	08:43	1º R. DANIEL KLEIN, 211 - AMA FIGUEIRA GRANDE / 2º P.S ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	FARMACIA	
8/7	129134	11:23	1º P.S ANTENA / 2º R. PEDRO BORBA, 259 - JARDIM MARIA RIOSA (CLÍNICA DST) / 3º P.S ANTENA	R$ 164,27	CLEO	FIORINO	FARMACIA	
9/7	129552	14:00	1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAÚDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	DIRETORIA	
9/7	129151	10:49	1º P.S ANTENA SETOR FARMACIA / 2º UPA CAMPO LIMPO (ENTREGA E RETIRA) / 3º P. S ANTENA	R$ 270,00	MICHELE	FIORINO	FARMACIA	
9/7	129152	10:52	1º P.S ANTENA SETOR FARMACIA / 2º UPA AKIRATADA SETOR FARMACIA /3º P.S ANTENA	R$ 164,27	MICHELE	FIORINO	FARMACIA	
9/7	129155	12:59	1º P.S ATENA / 2º UPA (ENTREGA E E RETIRA /3• ANTENA	R$ 164,27	MICHELE	FIORINO	FARMACIA	
11/7	129553	14:00	1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAÚDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	DIRETORIA	
12/7	129249	16:46	1º P.S ANTENA / 2ºUPA (ENTREGA E RETIRA / 3ºP.S ANTENA	R$ 164,27	MICHELE	FIORINO	FARMACIA	FDS
14/7	129554	14:00	1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAÚDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	DIRETORIA	
15/7	129306	16:01	1ºPSI - RETIRAR BERÇO AQUECIDO (não coube na fiorino) / 2º P.S ANTENA	R$ 164,27	ELAINE	FIORINO	FARMACIA	
15/7	129316	18:35	1ºPSI - RETIRAR BERÇO AQUECIDO / 2º P.S ANTENA	R$ 230,00	ELAINE	IVECO	FARMACIA	NT
16/7	129555	14:00	1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAÚDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	DIRETORIA	
16/7	129341	17:57	1º P.S ANTENA / 2º R. POÇOS DE CALDAS, 66 JARDIM SANTO EDUARDO - UPA EMBÚ / 3º P.S ANTENA	R$ 270,00	CLEO	CARRO PASS	FARMACIA	
17/7	129362	16:47	1º P.S ANTENA / 2º UPA CAMPO LIMPO SETOR FARMACIA / 3º P.S ANTENA	R$ 270,00	MICEHELE	FIORINO	FARMACIA	
18/7	129557	14:00	1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAÚDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	DIRETORIA	
18/7	129368	09:42	1º P.S ANTENA / 2º UPA (ENTREGA E RETIRA / 3º P.S ANTENA	R$ 164,27	CLEO	FIORINO	FARMACIA	
21/7	129558	14:00	1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAÚDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	DIRETORIA	
22/7	129442	12:50	1º P.S AKIRA SETOR FARMACIA / 2º P.S ANTENA SETOR FARMACIA	R$ 164,27	MICHELLE	FIORINO	FARMACIA	
22/7	129443	12:56	1º P.S ANTENA / 2º P.S ITAPECERICA SETOR FARMACIA (ENTREGA E RETIRA / 3º P.S ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	FARMACIA	
23/7	129559	14:00	1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAÚDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	DIRETORIA	
25/7	129560	14:00	1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAÚDE - TABOÃO DA SERRA / 3º P.S ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	DIRETORIA	
				R$ 8.856,94				
			QUE DEUS ABENCOE TREMENDAMENTE					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.30
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2405-8 - PIRAJUCARA-U.T.SERRA
CONTA: 19.245-7

FAVORECIDO: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA
CPF/CNPJ: 07.056.455/0001-78
VALOR: R$ 1.356,75
DEBITO EM: 11/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081105
AUTENTICACAO SISBB: 3.AB2.BAC.810.61A.813

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
6.106/NFE	30/07/2025 14:10:54	6E408244FE6C05921983	1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 07.056.455/0001-78 IE: 675298935115 IM: 24548
Razão Social: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP
Endereço : Rua Marechal Deodoro da Fonseca - Num: 85
Bairro : Jardim Triângulo - CEP: 06.775-220
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)4138-5386
E-mail : ciabarrostransp@superig.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862. Bairro: Jardim Record - CEP: 06.783-230
Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO PRESTADOS TRANSPORTES EM GERAL NAS UNIDADE DE SAUDE DE TABOÃO DA SERRA

CONTRATO GESTÃO : S-467/2023

PERIODO DE 29/06/2025 AO DIA 25/07/ 2025- SERV -MOTO

DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7-CIA BARROS TRANSPORTES

VENCIMENTO DESTA NOTA 10 /08/2025

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) em perfeito estado de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Função:
Data 31/07/25

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.356,75

Código do Serviço: 26.01 - Serviços de coleta, remessa ou entrega de correspondências, documentos, objetos, bens ou valores, in

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	1.356,75	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,00	40,70		

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/08/2025.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1
Número da Nota 6.106/NFE
Emissão 30/07/2025 14:10:54
Código de verificação 6E408244FE6C05921983

CIA BARROS TRANSPORTES
Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 85 - Jardim Clementino, Taboão da Serra - SP
Tel. 11 4685-1263 / 11 4138-5386 / CNPJ: 07.056.455/0001-78
Email: ciabarrostransportes@gmail.com

RELATORIO : AHBB ASSOCIAÇÃO H BENEFICIENTE DO BRASIL - 2025
TRANSPORTES

DATA	O.S	H.SAIDA	ROTEIROS / ESPORATICOS	VEICULO	KM	PONTOS	PARAD	VALOR	SETOR	SOLICITADE	FERIASE
30/6	128921	10:00	1º P.S ANTENA - SETOR FARMACIA / 2º R. PEDRO BORBA, 259 - JD MARIA ROSA / 3º P.S ANTENA - SETOR FARMACIA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	FARMACIA	MICHELLE	
30/6	128938	12:05	1º P.S ANTENA / 2º R. ALGA MARINHA 200- JD NOMURA COTIA - PRONTO SOCORRO REG DE COTIA / 3º P.S ANTENA	MOTO-BOY	33,7	3,9	1	R$ 112,59	FARMACIA	MICHELLE	
2/7	128999	11:57	A / 2º AV. QUINZE DE NOVEMBRO, 570 - CENTRO, ITAPECERICA DA SERRA - (P.S CENTRAL ITAPECERICA) - SETOR FARMACIA / 3	MOTO-BOY	33,7	3,9	1	R$ 112,59	FARMACIA	MICHELLE	
2/7	129000	12:02	P.S ANTENA / 2º AV. GUACY FERNANDES DOMINGUES, 200 - EMBU MIRIN, ITAPECERICA DA SERRA - FARMACIA / 3º P.S ANTEN	MOTO-BOY	33,7	3,9	1	R$ 112,59	FARMACIA	MICHELLE	
4/7	129054	12:16	1º PRAÇA MIGUEL ORTEGA, 155 - TABOÃO DA SERRA SETOR DE VIGILÂNCIA EPIDEMILÓGICA / 2º P.S ANTENA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	FARMACIA	MICHELLE	
5/7	129065	8:00	1º AV. QUINZE DE NOVEMBRO, 570 - CENTRO, ITAPECERICA DA SERRA (P.S ITAPECERICA FARMACIA) / 2º P.S ANTENA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	FARMACIA	MICHELLE	FDS
5/7	129067	9:00	1º UPA AKIRA TADA FARMACIA -RETIRAR COM MILENE / 2º P.S ANTENA FARMACIA - ENTREGAR MARIVANA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	FARMACIA	MICHELLE	FDS
7/7	129100	12:20	1º R. PEDRO BORBA 259 / 2º P.S ANTENA - SETOR FARMACIA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	FARMACIA	MICHELLE	
7/7	129120	17:12	1º PSI SETOR FARMACIA / 2º P.S ANTENA - SETOR FARMACIA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	FARMACIA	MICHELLE	
9/7	129153	10:54	1º P.S ANTENA FARMACIA / 2º PSI FARMACIA / 3º P. S ANTENA (RETORNO)	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	FARMACIA	MICHELLE	
11/7	129210	14:00	P.S ANTENA / 2º R. THEREZA MOUCO DE OLIVEIRA, 121 - VILA MARACANA CLEMENTINO (UPA) CAMPO LIMPO / 3º P.S ANTEN	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	FARMACIA	MICHELLE	
11/7	129211	14:01	1º P.S ANTENA / 2º R. ARGENTINO 124, JARDIM AMERICA - TABOÃO DA SERRA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	FARMACIA	MICHELLE	
15/7	129269	10:38	1º ESTR. SÃO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOÃO DA SERRA - UPA AKIRA / 2º P.S ANTENA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	FARMACIA	MICHELLE	
15/7	129283	14:20	1º PSI FARMACIA / 2º P.S ANTENA - FARMACIA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	FARMACIA	MICHELLE	
16/7	129331	13:16	1º R. ZORAIDE EVA DAS DORES. 476, JARDIM MARILU ITAPECERICA DA SERRA (ALMOXARIFADO) / 2º P.S ANTENA	MOTO-BOY	33,7	3,9	1	R$ 112,59	FARMACIA	CLEO	
21/7	129427	15:39	1º RUA ANTONIO RAMOS ROSA 898 PQ ANTO ANTONIO - UBS PARQUE SANTO ANTONIO / P.S ANTENA - SETOR FARMACIA	MOTO-BOY	33,7	3,9	1	R$ 112,59	FARMACIA	MICHELLE	
24/7	129482	10:37	1º P.S ANTENA (FARMACIA) / 2º RUA ARGENTINA 124 JD AMERICA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	FARMACIA	MICHELLE	
24/7	129483	10:40	1º P.S ANTENA (FARMACIA) / 2º ESTR SÃO FRANCISCO 2400 JD HELENA UPA AKIRA SETOR FARMACIA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	FARMACIA	MICHELLE	
24/7	129484	10:42	1º P.S ANTENA (FARMACIA) / 2º RUA PEDRO BORBA 259 TABOÃO DA SERRA / 3º P.S ANTENA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	FARMACIA	MICHELLE	
			1 (PRV) a cada 0,30 minutos de espera								
			considerando acionamanto minimo de 2 pontos (quando o km for menos 17, km)								
			(A CADA 8,5 KM RODADO 18,90 P R V)								
							TOTAL	R$ 1.356,75			

DEUS ABENCOE TREMENDAMENTE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.30
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2405-8 - PIRAJUCARA-U.T.SERRA
CONTA: 19.245-7

FAVORECIDO: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA
CPF/CNPJ: 07.056.455/0001-78
VALOR: R$ 5.214,38
DEBITO EM: 11/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081106
AUTENTICACAO SISBB: 1.8CE.DC0.1F7.CB7.DF6

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
6.104/NFE	30/07/2025 14:00:19	C3644BE279F5ED07120F	1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 07.056.455/0001-78 IE: 675298935115 IM: 24548
Razão Social: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP
Endereço : Rua Marechal Deodoro da Fonseca - Num: 85
Bairro : Jardim Triângulo - CEP: 06.775-220
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)4138-5386
E-mail : ciabarrostransp@superig.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862. Bairro: Jardim Record - CEP: 06.783-230
Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO PRESTADOS TRANSPORTES EM GERAL NAS UNIDADE DE SAUDE DE TABOÃO DA SERRA

CONTRATO GESTÃO : S-467/2023

PERIODO DE 28/06/2025 AO DIA 25/07/2025 SERV -BIOLOGICO

RETENÇÃO DE 2% DE ISS R$ 106,41

DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7-CIA BARROS TRANSPORTES

VENCIMENTO DESTA NOTA 10 /08/2025

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) conforme de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Assinatura
Função: Data: 31 of, 08

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.320,80

Código do Serviço: 16.02 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	5.320,80	SIM
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
2,00	106,41		

Retenções na Fonte pelo Tomador

ISS RETIDO	TOT.TRIB:					
106,41	106,41					

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

CIA BARROS TRANSPORTES
Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 85 - Jardim Clementino, Taboão da Serra - SP
Tel. 114665-1263 / 114138-5366 / CNPJ: 07.056.455/0001-78
Email: ciabarrostransportes@gmail.com

RELATORIO -AHBB ASSOCIAÇÃO H BENEFICIENTE DO BRASIL 2025
TRANSPORTES

DATA	O.S	SAIDA	ROTEIROS / ESPORATICOS	VALOR	SOLICITANTE	VEICULO	SETOR	FDS/NT
26/6	128879	16:09	1º P.S ANTENA / 2º AV. IBIRAMA, 1214 - PARQUE INDUSTRIAL DACI, (HGP) SETOR BANCO SANGUE	R$ 108,00	FLORA	MOTO-BIO	ENFERMAGENS	
27/6	128882	9:28	HGP) SETOR BANCO SANGUE / 2º P.S ANTENA - PAC: FRANCIANA MARIA DO NASCIMENTO LEITO 510 SEMI INTES	R$ 108,00	FLORA	MOTO-BIO	ENFERMAGENS	
30/6	128910	08:18	1º P.S ANTENA - TRIPAGEM SANGUÍNE / 2º AV. IBIRAMA, 1214 - PARQUE INDUSTRIAL DACI, TABOÃO DA SERRA -	R$ 216,00	FLORA	CARRO BIO	ENFERMAGENS	
30/6	128923	10:21	1º PSI - SETOR FARMACIA / 2º P.S ANTENA - FARMACIA	R$ 216,00	MICHELLE	CARRO BIO	ENFERMAGENS	
30/6	128950	12:06	1º AV. IBIRAMA, 1214 - PAC: MARIA INES PEREIRA - RETIRADA HEMOCENTRO - HGP / 2º P.S ANTENA	R$ 216,00	ROBERTA	CARRO BIO	ENFERMAGENS	
1/7	128962	10:39	.S ANTENA (TESTE PEZINHO / 2º R. LOEFGREN, 2109 - VILA CLEMENTINO, (INSTITO JÕ CLEMENTE (IJC) / 3º P.S ANT	R$ 210,00	ANA	MOTO-BIO	ENFERMAGENS	
1/7	128970	13:11	MI INTENSIVA - GELADEIRA/ 2º AV. IBIRAMA, 1214 - PARQUE INDUSTRIAL DACI, (HGP) SETOR BANCO SANGUE: PAC	R$ 216,00	CELIA	CARRO BIO	ENFERMAGENS	
1/7	128978	15:45	1º AV. IBIRAMA, 1214 - PAC: BENILZA - RETIRADA HEMOCENTRO - HGP / 2º P.S ANTENA	R$ 216,00	CLEIA	CARRO BIO	ENFERMAGENS	
2/7	129001	13:08	NA PEDIDO ESTA NA SEMI INTENSIVA / 2º (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE PAC: MARIA DA CONCEIÇÃO CELESTIN	R$ 216,00	LUCIENE	MOTO-BIO	ENFERMAGENS	
3/7	129037	**20:00**	1º AV. IBIRAMA - HGP - RETIRADA DE HEMOCENTRO - PAC: MARIA DA CONCEIÇÃO CELESTINA / 2º P.S ANTENA	R$ 259,20	PLANTAO ADM	CARRO BIO	ENFERMAGENS	NT
7/7	129098	11:33	A (MATERNIDADE EXAME PEZINHO) / 2º R. LEOFGREN, 2109 - VILA CLEMENTINO, INSTITUTO JO CLEMEMENTE / 3	R$ 210,00	ANA	MOTO-BIO	ENFERMAGENS	
9/7	129154	13:38	º P.S ANTENA AMOSTRA NA GELADEIRA DA SEMI/ 2º AV. IBIRAMA - PIRAJUSSARA (HGP) SETOR BANCO DE SANGU	R$ 216,00	SUP ENF	CARRO BIO	ENFERMAGENS	
9/7	129159	15:06	1º AV IBIRAMA, 1214 - PARQUE INDUSTRIAL DACI, TABOÃO DA SERRA - HGP / 2º P.S ANTENA - PAC: MANOEL	R$ 216,00	PLANTAO ADM	CARRO BIO	ENFERMAGENS	
10/7	129163	9:40	, 1214 - PARQUE INDUSTRIAL DACI, TABOÃO DA SERRA - SETOR BANCO DE SANGUE / 2º P.S ANTENA ENTREGA TIP	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	ENFERMAGENS	
10/7	129158	05:41	1º P.S ANTENA RETIRAR TIPAGEM NA SEMI / 2º AV IBIRAMA, 1214 - HGP - SETOR BANCO DE SANGUE PAC:	R$ 216,00	PLANTAO ADM	CARRO BIO	ENFERMAGENS	
11/7	129202	10:45	1º P.S ANTENA / 2º R. LOEFGREN, 2109 - VILA CLEMENTINO, INSTITUTO JO CLEMEMENTE / 3º P.S ANTENA	R$ 210,00	ANA	MOTO-BIO	ENFERMAGENS	
15/7	129255	8:00	1º P.S ANTENA / 2º R. LOEFGREN, 2109 - VILA CLEMENTINO, INSTITUTO JO CLEMEMENTE / 3º P.S ANTENA	R$ 210,00	ANA	MOTO-BIO	ENFERMAGENS	
15/7	129277	12:20	ANTENA - RETIRAR TIPAGEM NA SEMI PAC: FRANCIANA MARIA DO NASCIMENTO / 2ºAV. IBIRAMA - PIRAJUSSARA	R$ 216,00	FLORA	CARRO BIO	ENFERMAGENS	
15/7	129307	16:13	. IBIRAMA - PIRAJUSSARA (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE PAC: FRANCIANA MARIA DO NASCIMENTO / 2º P.S AN	R$ 210,00	ANA	MOTO-BIO	ENFERMAGENS	
17/7	129355	14:28	1º P.S ANTENA RETIRAR TIPAGEM NA SEMI / 2º AV. IBIRAMA -HGP - PACIENTE: ANITÔNIO LUIZ DA SILVA	R$ 216,00	FLORA	CARRO BIO	ENFERMAGENS	
18/7	129388	15:08	1º P.S ANTENA RETIRADA CENTRO OBSTETRICO / 2º AV IBIRAMA, PIRAJUSSARA HGP SETOR BANCO DE SANGUE	R$ 216,00	DANI	CARRO BIO	ENFERMAGENS	
18/7	129394	**19:12**	1º AV. IBIRAMA - PIRAJUSSARA HSP SETOR BANCO DE SANGUE - PAC: FERNANADA APARECIDA / 2º P.S ANTENA	R$ 259,20	PLANTAO ADM	CARRO BIO	ENFERMAGENS	NT
22/7	129454	**19:53**	1º P.S ANTENA RETIRADA DE TIPAGEM PACI: JORGE LUIZ ALVES / 2º AV. IBIRAMA HOSPITAL GERAL PIRAJUSSARA	R$ 259,20	FLORA	CARRO BIO	ENFERMAGENS	NT
22/7	129455	**21:41**	1º AV IBIRAMA - HGP - PAC: JORGE LUIS ALVES / 2º P.S ANTENA	R$ 259,20	FLOARA	CARRO BIO	ENFERMAGENS	NT
22/7	129437	10:44	A (MATERNIDADE EXAME PEZINHO) / 2º R. LEOFGREN, 2109 - VILA CLEMENTINO, INSTITUTO JO CLEMEMENTE / 3	R$ 210,00	ANA	MOTO-BIO	ENFERMAGENS	
22/7	129440	12:09	ANTENA - SETOR ENFERMARIA COLETAR TIPAGEM / 2ºAV. IBIRAMA HGP SETOR BANCO DE SANGUE PAC: RICARDO	R$ 108,00		CARRO BIO	ENFERMAGENS	
22/7	129447	14:00	IBIRAMA - PIRAJUSSARA (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE PAC:RICARDO ALVES / 2º P.S ANTENA SETOR ENFERMA	R$ 108,00		CARRO BIO	ENFERMAGENS	
			TOTAL	R$ 5.320,80				

AGRADECEMOS A SUA PREFERENCIA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.31
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0065-5 - S PAULO CASA VERDE
CONTA: 19.586-9

FAVORECIDO: ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARI
CPF/CNPJ: 32.982.150/0001-34
VALOR: R$ 8.324,48
DEBITO EM: 11/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081107
AUTENTICACAO SISBB: C.C89.904.8BB.CD0.1F4

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250801u32982150000134

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000673	01/08/2025 17:27:13	GCGG-HYWH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.982.150/0001-34** Inscrição Municipal: **6.210.242-7**
Nome/Razão Social: **ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL EIRELI**
Endereço: **R STA EULALIA 107 - SANTANA - CEP: 02031-020**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal referente à prestação de serviços especializados em Medicina e Segurança do Trabalho referente ao contrato de Gestão nº S-467/23, firmado entre Associação Hospitalar Beneficente do Brasil e a Prefeitura de Taboão da Serra, para Gestão da Unidade Mista de Saúde – UMS.
Prestação de Serviços referentes ao mês de: Julho - 2025

Data de Vencimento da NF: 10/08/2025

Valor Líquido à Pagar: R$ 8.324,48

Dados para Pagamento:
Banco Itaú
AG: 0065
CC: 19586-9

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 8.870,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	133,06	88,70	266,12	57,65

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	8.870,00	2,00%	177,40	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2025;

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Razão Social:	ARFMED GESTÃO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL EIRELI
Numero de Insc. no CNPJ:	32.982.150/0001-34

LOCAL(IS)	**PERÍODO(S)**
UNIDADE MISTA DE SAÚDE - UMS CONTRATO DE GESTÃO Nº S-467/2023	JULHO

REFERENTE AO DOCUMENTO FISCAL:	
NOTA FISCAL DE Nº:	**673**
DATA DE EMISSÃO:	**01/08/2025**

OBJETO DO CONTRATO:

Medicina do Trabalho e Segurança do Trabalho com relação ao Contrato de Gestão Emergencial nº S-467/2023, referente a Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra.

LISTA DETALHADA DE SERVIÇOS PRESTADOS

1 - Realização de exames médicos ocupacionais e emissão do ASO – Atestado de Saúde Ocupacional (admissionais, periódicos, mudança de função, retorno ao trabalho e demissionais).
2 - Elaboração de GRO e PGR.
3 - Elaboração do PGR – Programa de Gerenciamento de Riscos / GRO.
4 - Ordem de Serviço – NR-1.
5 - APR – Análise Preliminar de Risco.
6 - Gestão do PGR – Programa de Gerenciamento de Riscos / GRO.
7 - Elaboração do PCMSO – Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional.
8 - Gestão do PCMSO – Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional.
9 - LTCAT – elaboração e gestão da documentação.
10 -LAUDO DE INSALUBRIDADE – elaboração e gestão do documento.
11 - Avaliação e abertura de CAT.
12 - Apontamento de Gestão do Sistema integrado com o E-Social.

Assinatura do Representante da Empresa		**Assinatura do Responsável da Unidade**	

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

Razão Social:	ARFMED GESTÃO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL EIRELI
Numero de Insc. no CNPJ:	32.982.150/0001-34

LOCAL(IS)

UNIDADE MISTA DE SAÚDE - UMS - CONTRATO DE GESTÃO Nº S-467/2023

RELAÇÃO DOS ATENDIMENTOS

NOME	TIPO EXAME	DATA
THALITA ROMAO CAMARA	Periódico	09/06/2025
MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA	Periódico	18/06/2025
DAVID CHAGAS LOBO	Periódico	18/06/2025
CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO	Periódico	10/06/2025
AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO	Periódico	11/06/2025

Assinatura do Representante da Empresa		**Assinatura do Responsável da Unidade**	

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:31
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080676607724951213500005611700000024840
BENEFICIARIO:
PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI
NOME FANTASIA:
PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI
CNPJ: 65.791.089/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI
CNPJ: 65.791.089/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 81.108
DATA DE VENCIMENTO 11/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 248,40
VALOR COBRADO 248,40
==========
NR.AUTENTICACAO 5.874.ECD.49F.BF3.B7A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 248,40 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	Marcia Rubio

NF-e
N° 261.656
Série 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI
R MARCILIO DIAS, 199
SOCORRO - 04764-080
Sao Paulo - SP Fone: (11) 5507-5052

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 261.656
Série 0
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0765 7910 8900 0105 5500 0000 2616 5614 3261 9330

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135251919968801 - 11/07/2025 17:02:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
113.255.458.115		65.791.089/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	11/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	11/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboao da Serra	SP	(11) 3572-8730		17:02:14

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	10/08/2025
Valor	R$ 248,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
248,40	44,71	0,00	0,00	0,00	248,40
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	248,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1				3,600	3,600

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
5510	DISPENSER SABONETEIRA SEM RESERVATORIO BRANCA VELOX PREMISSE CEST: 10.013.00	39259090	000	5102	UN	12	20,70	248,40	248,40	44,71	0,00	18,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Marcia Ass.:
Data: 16/07/25
Coord.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: compras.umts@taboao.ahbb.org.br Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N 54/2023 - P.A 22.600/2023 Pedido LogSmart: 232594 -- -- LF 13097/2015, art18. Art. 24 do RIPI/2010 Produto destinado a Consumidor Final. Trib aprox R$ 41,23 Federal e R$ 44,71 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - CAF7DD Pedido: 395528299	

PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI

CNPJ: 65.791.089/0001-05
Inscrição Estadual: 113.255.458.115

R MARCILIO DIAS, 199
SOCORRO
São Paulo - SP - CEP: 04764-080
Telefone: (11) 5507-5052

Pedido de Venda Nº 232594

Informações do Cliente

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Contato: Naiani / Alexsandro
CNPJ: 45.349.461/0017-70
Taboão da Serra - SP - CEP: 06[illegible]-230
Telefone: [illegible]) 3572-8730

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD

Email: compras.umts@taboao.ahbb.org.br
Email: compras@taboao.ahbb.org.br

Itens do Pedido de Venda

Quantidade	Código	Descrição
12,00 UN	5510	DISPENSER SABONETEIRA SEM RESERVATORIO BRANCA VELOX PREMISSE

Outras Informações

Pedido de Venda - incluído em: 11/07/2025 às 13:34:31
Previsão de Faturamento: 11/07/2025
Vendedor: Bruna
Nº do Pedido do Cliente: 395526259

Local de Entrega

CNPJ/CPF	Nome/Razão Social		Inscrição Estadual
CEP	Endereço	Número	Complemento
Bairro	Cidade	Estado	Telefone

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:37

Pulire Comercial Ltda

65.791.089/0001-05

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 200,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 2.330,6600**	**↓ 10.53 % | R$ 274,4000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
3703 - Colher para Refeição Descartável 15,7cm Reforçada Branca	COLHER DE REFEICAO PRA FESTA BRANCO - CX COM 1000	**Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA COM 1000 com 1000	4.000,0	0,0520	208,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,0481 \| Variação da Última Compra: ↑8.11% \| R$ 0,0039 | R$ 15,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 09h01min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113930 - DISPENSER P/ SABONETE E ALCOOL EM GEL SEM RESERVATÓRIO 800ML - VELOX PREMISSE	DISPENSER SABONETEIRA SEM RESERVATORIO BRANCA VELOX PREMISSE	**Marca:** PREMISSE **Embalagem:** 1 com 1	20,0	20,7000	414,0000
***Referência:** 11/03/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$27,5000 \| Variação da Última Compra: ↓ 24.73% \| R$ 6,8000 | R$ 136,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 08h24min — Respondeu incorretamente o item cotado					
113389 - Desinfetante Hospitalar para Desinfecção de Superfícies Fixas e Artigos não Críticos Galão 5LT (Optigerm)	DESINFETANTE HOSP OPTIGERM PRONTO USO 5L OLEAK	**Marca:** oleak **Embalagem:** 1 com 1	3,0	190,2200	570,6600
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.3.00 | Preço R$190,2200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 08h25min — • Marca não homologada (Padronizada) • Respondeu incorretamente o item cotado					
8630 - Sabonete Comum Cremoso 20gr Barra (Embalagem Individual)	SABONETE MAOS BARRA MINI BRANCO 20GRS	**Marca:** ESTORIL **Embalagem:** 1 com 1	1.500,0	0,5400	810,0000
***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.1500.00 | Preço R$0,5400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 14h35min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					
62844 - Tampa p/ Pote Plástico Descartavel p/ Sobremesa 100ml	TAMPA TRANSP POTE 100ML FLT 100 UN	**Marca:** TOTALPLAST **Embalagem:** . com 100	10.000,0	0,0328	328,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.10000.00 | Preço R$0,0482 \| Variação da Última Compra: ↓ 31.95% \| R$ 0,0154 | R$ 154,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m					

Cotação 395528299 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
14/07/2025 08:09

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113930	DISPENSER P/ SABONETE E ALCOOL EM GEL SEM RESERVATORIO 800ML - VELOX PREMISSE -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**11/03/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **PREMISSE**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **27,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** DISPENSER SABONETE/ALCOOL GEL SEM RESERVATORIO NEW CLASSIC **Marca:** NOBRE **Embalagem:** 1 com 1	20,0	20,4000	408,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** DISPENSER SABONETEIRA SEM RESERVATORIO BRANCA VELOX PREMISSE **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** 1 com 1	20,0	20,7000	414,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 10h6m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 08h24min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SABONETEIRA SEM RESERV VELOX BR **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	22,2300	444,6000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** DISPENSER PARA SABONETE E ALCOOL GEL REFIL **Marca:** TRILHA **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	22,5400	450,8000	
Hyper Descartáveis Ltda.	**Item:** SABONETEIRA/SUPORTE PARA ALCOOL VELOX P/ REFIL SEM RESERVATORIO **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** 01 com 1	20,0	22,6900	453,8000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SUPROTE SABONETE COM REFIL TRILHA **Marca:** TRILHA **Embalagem:** UNITARIO com 1	20,0	24,3400	486,8000	

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:31
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090089512856077800013030002711700000152100
BENEFICIARIO:
UEHARA COM DE MAT EL E HID LT
NOME FANTASIA:
UEHARA COM DE MAT EL E HID LT
CNPJ: 53.934.626/0001-31
BENEFICIARIO FINAL:
UEHARA COM DE MAT EL E HID LT
CNPJ: 53.934.626/0001-31
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 81.109
DATA DE VENCIMENTO 11/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.521,00
VALOR COBRADO 1.521,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.C3F.51D.F11.663.1B4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

UEHARA COM. MAT. ELETRICOS LTDA

AV. ARICANDUVA, 3.600, GALPAO 02
VILA CALIFORNIA CEP: 03490-000
SAO PAULO - SP
www.ueharaeletrica.com.br
uehara@ueharaeletrica.com.br
TELEFONE: (11)2723-3566

UEHARA ELÉTRICA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº **000.487.705**
SÉRIE **1**
FOLHA **1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3525 0753 9346 2600 0131 5500 1000 4877 0510 0568 4589

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ. TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251912378431 11/07/2025 07:16:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
111162071119		**53.934.626/0001-31**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0017-70**	**11/07/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	**11/07/2025**
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA		SP		**07:14:00**

DUPLICATAS

Nº	VENCIMENTO	VALOR	Nº	VENCIMENTO	VALOR	Nº	VENCIMENTO	VALOR	Nº	VENCIMENTO	VALOR
001	**11/08/2025**	**1.521,00**									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
777,00	**139,86**	**0,00**	**0,00**	**1.521,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.521,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENTREGA	1 - DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	SAO PAULO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	**VOLS.**			**50,000**	**50,000**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
008742	CADEADO PADO 25 MM	83011000	500	5102	PC	**60**	12,950	**777,00**	777,00	139,86	0,00	18,00	0,00
048853	LAMP.TUBOLED GLASS BELLALUX T8 18W 6500K 1800LM	85395200	260	5405	UN	**100**	7,440	**744,00**	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: VALDINEI Ass:
Função: CELADOR Data: 14/7/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EXCLUSÃO DE ICMS NA BC PIS/COFINS CONF. DECISÃO PROFERIDA PELO TRF DA 3º REGIÃO NOS AUTOS DO PROCESSO Nº 0012634-61.2008.4.03.6100/SP SUBST. TRIB. - DECRETO N. 52804/2008 CONF. LEI 12.741/2012 - TRIB. APROX.: FEDERAL R$ 344,52 (22,65 %) ESTADUAL R$ 273,78 (18,00 %) - FONTE IBPT Pedido: 395871624 Contrato de gestão: NS-467/2023 - P.A 22.600/2023	

Desenvolvido por (11) 3791-2200 abm ABM INFORMÁTICA www.abminfo.com.br

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 95128.560778 00013.030002 7 11700000152100

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **11/08/2025**

Beneficiário UEHARA COM. MAT. ELETRICOS LTDA - CNPJ: 53.934.626/0001-31
AV. ARICANDUVA, 3.600 - GALPAO 02, VILA CALIFORNIA, SAO PAULO/SP 03490-000 Fone: 11 2723-3566

Agência / Código Beneficiário: 0770/00130-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/07/2025	487705	DM	N	11/07/2025

Nosso Número: 109/00951285-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **1.521,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Apos o vencimento cobrar mora de R$ 5,07 por dia de atraso.
Protestar no 5º dia útil após o vencimento
Cobrar juros de R$ 5,07 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 0678323

CPF / CNPJ: 45.349.461/0017-70

Sacador/
Avalista:

Código de Baixa

Autenticação - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 12:25

Uehara Comercio De Materiais Eletricos Ltda

53.934.626/0001-31

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 1.521,0000**	**🡻 12.54 % | R$ 218,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113900 - CADEADO EM LATÃO REFORÇADO 25MM	CADEADO	**Marca:** PADO **Embalagem:** 1 com 60	60,0	12,9500	777,0000
***Referência:** 09/01/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$14,0000 \| Variação da Última Compra: 🡻 7.50% \| R$ 1,0500 | R$ 63,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 07/07/2025 às 9h1m					
113052 - LAMPADA LED TUBULAR T8 18W/20W 6500K bivolt 123x17x17,5CM	TUBOLED	**Marca:** IMP. **Embalagem:** 1 com 100	100,0	7,4400	744,0000
***Referência:** 19/03/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$8,9900 \| Variação da Última Compra: 🡻 17.24% \| R$ 1,5500 | R$ 155,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 07/07/2025 às 9h1m					

Cotação 395871624 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/07/2025 às 9h48m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 12:25

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MAN - ITENS P/ MANUTENÇÃO - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:395871624 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
03/07/2025 às 9h48m	**07/07/2025 às 9h0m**	**30 ddl**

Observações:

**ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023**

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113900	**CADEADO EM LATÃO REFORÇADO 25MM -**	**Unidade**	**60.0**

Últimas compras

Data:**09/01/2025**
Fornecedor: **Abamar Produtos Para Hospitais Ltda**
Marca: **Monaliza**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **14,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Uehara Comercio De Materiais Eletricos Ltda	**Item:** CADEADO **Marca:** PADO **Embalagem:** 1 com 60	60,0	12,9500	777,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 07/07/2025 ás 9h1m.					
J M C Comercial Elétrica Ltda	**Item:** CADEADO PADO **Marca:** PADO CADEADO **Embalagem:** 01 com 1	60,0	14,0000	840,0000	
Multi Lion Ltda	**Item:** CADEADO EM LATÃO 25MM **Marca:** pado **Embalagem:** 1 com 1	60,0	15,0000	900,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 12:25

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113052	LAMPADA LED TUBULAR T8 18W/20W 6500K bivolt 123x17x17,5CM -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**19/03/2025**
Fornecedor: **Lecita.com Suprimentos Materiais Para Construcao Ltda**
Marca: **ELGIN**
Qntd: **45.0**
Preço Unit.: **8,9900**

Data:**11/12/2024**
Fornecedor: **Lecita.com Suprimentos Materiais Para Construcao Ltda**
Marca: **ELGIN**
Qntd: **90.0**
Preço Unit.: **8,7700**

Data:**21/08/2024**
Fornecedor: **Jli Cimercial**
Marca: **GALAXY**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **7,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Uehara Comercio De Materiais Eletricos Ltda	**Item:** TUBOLED **Marca:** IMP. **Embalagem:** 1 com 100	100,0	7,4400	744,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 07/07/2025 ás 9h1m.					
Phoenix Comercial Eletrica Eireli	**Item:** LAMPADA LED TUBULAR 18W 6500K LIGACAO 1 LADO **Marca:** GALAXY **Embalagem:** PC com 25	100,0	7,4500	745,0000	
Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda	**Item:** LAMPADA TUBO LED T8 VIDRO 18W 6500K BIVOLT **Marca:** SILVANYA **Embalagem:** UNIDADE com 1	100,0	8,5000	850,0000	
Mj Comercial Elétrica Ltda	**Item:** SUPERLED TUBULAR T8 18W BIVOLT 6500K 20252 **Marca:** OUROLUX **Embalagem:** 1 com 1	100,0	9,2500	925,0000	
L.Martins Teles Materiais Para Construção Me	**Item:** LAMPADA TUBULAR DE LED 18W - T8 1200MM 6500K **Marca:** elgin **Embalagem:** 1 com 1	100,0	9,4000	940,0000	
J M C Comercial Elétrica Ltda	**Item:** GALAXY LED NBR - ABNT **Marca:** GALAXY LED **Embalagem:** 01 com 1	100,0	9,5000	950,0000	
Qualyt Acessorios Industriais Ltda	**Item:** LAMPADA LED TUBULAR T8 18W 6500K BIV.LEITOSA **Marca:** xx **Embalagem:** u com 1	100,0	10,0000	1.000,0000	
Comentário: hitec/sansil/ctb					

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:31
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191127882416286724632772120005411680000225000
BENEFICIARIO:
ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT
NOME FANTASIA:
ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT
CNPJ: 09.595.757/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT
CNPJ: 09.595.757/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 81.110
DATA DE VENCIMENTO 09/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.250,00
VALOR COBRADO 2.250,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.C6C.843.739.F48.D5D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

ESPUMABRAZ INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPUMAS DE POLIURETANO LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.029.743
SÉRIE 1

Identificação do emitente:

ESPUMABRAZ INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPUMAS DE POLIURETANO LT

RUA ALVARES CABRAL, 937 JD. SANTA FILOMENA
CONCEICAO - Diadema / SP

www.jbtecidos.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.029.743
SÉRIE 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0709 5957 5700 0140 5500 1000 0297 4310 0170 0672

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
135251898328447 10/07/2025 07:30:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de producao do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL
286.312.790.113.

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
09.595.757/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO
10/07/2025

ENDEREÇO
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM RECORD

CEP
06783-230

DATA DA SAÍDA
11/07/2025

MUNICÍPIO
Taboao Da Serra

FONE / FAX
(11) 9658-1697

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

001	09/08/2025	2.250,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.250,00	270,00	0,00	0,00	2.250,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	0 – Emitente				09.595.757/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALVARES CABRAL, 937 - CONCEICAO	Diadema	SP	286.312.790.113.

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	Volumes	Espumabraz		53,00	53,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
004-250-3	COL. ESPUMA PERFILADA DE 714 L 1900 X 800 X 40 Amarelo	39052100	000	5101	PC	100,0000	22,5000	2.250,00	2.250,00	270,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID-39586775)

CONTRATO DE GESTAO N 5-467/2023 - P. A. 22.330/2023

ATENCAO * O sacado reconhecerá do boleto sua o isenta da responsabilidade do pagamento* Caso sua recebe o boleto ligue (11) 3912-8191 , o envio ao cartorio e automatico apos 5 dias corridos Nao efetuamos baixa de títulos.

Incidencia da alíquota conforme: RICMS-SP/2000, Livro I, Título III, Capítulo II, Seção II, Artigo 54, Inciso XIII

RESERVADO AO FISCO:

Contrato de Gestão Nº
Prefeitura de Santo / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) conforme(s) de acordo com o destaque / pedido de compra.

Nome: JOSE Ass.:
Função: Data: 11/07/25

SAUTEMS Página gerada por WE Soluções RAZÃO NF-e - www.wl.com.br

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 08:54

Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda

09.595.757/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.025,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 2.250,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
5152 - Colchao Anti-Escaras Caixa De Ovo 190 X 80 X 4 Cm - Embalagem Individual	espuma perfilada	**Marca:** Espumabraz **Embalagem:** plastica com 20	100,0	22,5000	2.250,0000

***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$22,5000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/07/2025 às 14h49m

Cotação 395867751 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/07/2025 às 9h30m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 08:54

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO 78610 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:395867751 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
03/07/2025 às 9h30m	**03/07/2025 às 14h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
5152	**Colchao Anti-Escaras Caixa De Ovo 190 X 80 X 4 Cm - Embalagem Individual -**	**Unidade**	**90.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda**
Marca: **Espumabraz**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **22,5000**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda**
Marca: **Espumabraz**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **22,5000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda**
Marca: **Espumabraz**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **22,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda	**Item:** espuma perfilada **Marca:** Espumabraz **Embalagem:** plastica com 20	100,0	22,5000	2.250,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/07/2025 ás 14h49m.					
Medimport Comercio de Produtos Hospitalares Eirelle	**Item:** Colchão fino **Marca:** Luckspuma **Embalagem:** fardo com 10	90,0	23,4000	2.106,0000	
Comentário: COLCHAO 4CM D20 LUCKSPUMA					

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:31
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090814953926854717430610000211690000060000
BENEFICIARIO:
VERO S.A.
NOME FANTASIA:
VERO S.A.
CNPJ: 31.748.174/0175-60
BENEFICIARIO FINAL:
VERO S.A.
CNPJ: 31.748.174/0175-60
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 81.111
DATA DE VENCIMENTO 10/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 600,00
VALOR COBRADO 600,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.B1C.E3E.04C.B20.D2B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

VERO S.A.
AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 939 CONJ 502 TORRE 1
TAMBORE, BARUERI, SP
CEP: 06460-040
INS. EST.: 128.285.872.113
CNPJ: 31.748.174/0175-60

R$ 600,00

VENCIMENTO
10/08/2025

EMISSÃO: 07/07/2025

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP
CEP: 06783230
CNPJ: 45.349.461/0017-70

DADOS DE INSTALAÇÃO:
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 UMTS
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP
CEP: 06783230

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO DE GESTAO - S-4672023

REFERÊNCIA: 07/2025
CNPJ: 45.349.461/0017-70
CONTRATO: 1946590

FATURA UNIFICADA: 105915963

IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Aqui está a sua fatura onde a nota fiscal e a fatura para pagamento estão separadas. Na nota fiscal você encontra somente informações dos serviços telecom contratados, e na fatura continuam sendo apresentados todos os serviços contratados, além dos valores excedentes. Em virtude das informações serem encontradas na nota fiscal e na fatura, essas poderão apresentar valores diferentes. **Utilize o QRCode PIX para o pagamento. Além de ser fácil, rápido e prático o sinal é liberado em minutos!**

Atendimento Whatsapp (11) 93501-2000 | Central de Relacionamento com o Cliente : 103 85 | www.americanet.com.br

VEJA O RESUMO DA SUA CONTA

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	VALOR	DESCONTO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	E1 DIGITAL	1946590	R$ 600,00	R$ 0,00	000600034	18,00 %	0,00 %	3,65 %	R$ 600,00

TOTAL **R$ 600,00**

Retenções na fonte: IRRF: R$ 0,00 / PIS: R$ 0,00 / Cofins: R$ 0,00 / Csll: R$ 0,00 / Iss e Iss Suporte: R$ 0,00 - Total de Retenções: R$ 0,00

CONTA DIGITAL: http://meuamericanetempresas.com.br/

- Baixar e imprimir 2º via de conta | - Baixar termo de quitação anual | - Visualizar todas as faturas do mesmo grupo econômico | - Visualizar contas dos últimos meses

PAGUE ESTA FATURA VIA PIX

Agora você também pode pagar nossos boletos via PIX.
Basta abrir o app do seu banco e escanear o QR code.

COPIE E COLE

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/7bedf977-b441-4d70-a830-94baf986cb7952040000053039865802BR5909VERO S A 6009SAO PAULO62070503***6304BBB4

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX

34191090814953926854717430610000211690000060000

Local de Pagamento **Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.**					Vencimento **10/08/2025**
Beneficiário **VERO S.A. 31.748.174/0175-60**					Agência/Código Beneficiário **8541 / 74306-1**
Data Documento **07/07/2025**	Número do Documento **105915963**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento	Nosso Número **109084953926**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Qtde moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento **600,00**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **MULTA DE 2% E JUROS DE 1% A.M**					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP - CEP: 06783230

CNPJ: 45.349.461/0017-70

Ficha de Compensação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP
CEP: 06783230
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NÚMERO: 000600034 - SÉRIE: D75

VERO S.A.

AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 939 CONJ 502 TORRE 1
TAMBORE, BARUERI, SP
CEP: 06460-040
INS. EST.: 128.285.872.113
CNPJ: 31.748.174/0175-60

EMISSÃO: 07/07/2025
REFERÊNCIA: 07/2025
PERÍODO: 01/07/2025 A 31/07/2025
CFOP: 5307

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS		VALOR
01	SERVICO DE TELECOMUNICACAO	1946590	000600034	18,00 %	0,00 %	3,65 %	R$	600,00
02	**TOTAL**						**R$**	**600,00**

Retenções na fonte: IRRF: R$ 0,00 / PIS: R$ 0,00 / Cofins: R$ 0,00 / Csll: R$ 0,00 - Total de Retenções: R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO DE GESTAO - S-4672023

IMPOSTOS

IMPOSTO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR
ICMS (Telecom)	18,00 %	600,00	108,00
PIS/COFINS	3,65 %	600,00	21,90

Em atendimento à Lei 12.741/2012. As contribuições ao FUST (1%) FUNTTEL (0,5%) não são repassadas às tarifas.

RESERVADO AO FISCO **9FD3CA9F664B4093BEFF7DEE6118BC5B**

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:31
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090814962141854717430610000111690000100355
BENEFICIARIO:
VERO S.A.
NOME FANTASIA:
VERO S.A.
CNPJ: 31.748.174/0175-60
BENEFICIARIO FINAL:
VERO S.A.
CNPJ: 31.748.174/0175-60
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 81.112
DATA DE VENCIMENTO 10/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.003,55
VALOR COBRADO 1.003,55
==========
NR.AUTENTICACAO 9.816.CE3.863.BA5.3A7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

VERO S.A.
AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 939 CONJ 502 TORRE 1
TAMBORE, BARUERI, SP
CEP: 06460-040
INS. EST.: 128.285.872.113
CNPJ: 31.748.174/0175-60

R$ 1.003,55

VENCIMENTO
10/08/2025

EMISSÃO: 07/07/2025

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP
CEP: 06783230
CNPJ: 45.349.461/0017-70

DADOS DE INSTALAÇÃO:
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP
CEP: 06783230

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO DE GESTAO - S-4672023

REFERÊNCIA: 07/2025
CNPJ: 45.349.461/0017-70
CONTRATO: 1946650

FATURA UNIFICADA: 105917719

IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Aqui está a sua fatura onde a nota fiscal e a fatura para pagamento estão separadas. Na nota fiscal você encontra somente informações dos serviços telecom contratados, e na fatura continuam sendo apresentados todos os serviços contratados, além dos valores excedentes. Em virtude das informações serem encontradas na nota fiscal e na fatura, essas poderão apresentar valores diferentes. **Utilize o QRCode PIX para o pagamento. Além de ser fácil, rápido e prático o sinal é liberado em minutos!**

Atendimento Whatsapp (11) 93501-2000 | Central de Relacionamento com o Cliente : 103 85 | www.americanet.com.br

VEJA O RESUMO DA SUA CONTA

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	VALOR	DESCONTO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	IP INTERNET (100 MB)	1946650	R$ 1.003,55	R$ 0,00	000600035	18,00 %	0,00 %	3,65 %	R$ 1.003,55

TOTAL **R$ 1.003,55**

Retenções na fonte: IRRF: R$ 0,00 / PIS: R$ 0,00 / Cofins: R$ 0,00 / Csll: R$ 0,00 / Iss e Iss Suporte: R$ 0,00 - Total de Retenções: R$ 0,00

CONTA DIGITAL: http://meuamericanetempresas.com.br/

- Baixar e imprimir 2º via de conta | - Baixar termo de quitação anual | - Visualizar todas as faturas do mesmo grupo econômico | - Visualizar contas dos últimos meses

PAGUE ESTA FATURA VIA PIX

Agora você também pode pagar nossos boletos via PIX.
Basta abrir o app do seu banco e escanear o QR code.

COPIE E COLE

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/923e181f-37fb-4790-94d0-ea81d2f5d68552040000530398658 02BR5909VERO S A 6009SAO PAULO62070503***6304266C

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX

34191090814962141854717430610000111690000100355

Local de Pagamento **Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.**					Vencimento **10/08/2025**
Beneficiário **VERO S.A. 31.748.174/0175-60**					Agência/Código Beneficiário **8541 / 74306-1**
Data Documento **07/07/2025**	Número do Documento **105917719**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento	Nosso Número **109084962141**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Qtde moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.003,55**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **MULTA DE 2% E JUROS DE 1% A.M**					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70** **ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862** **JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP - CEP: 06783230**					CNPJ: 45.349.461/0017-70 Ficha de Compensação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP
CEP: 06783230
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NÚMERO: 000600035 - SÉRIE: D75

VERO S.A.

AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 939 CONJ 502 TORRE 1
TAMBORE, BARUERI, SP
CEP: 06460-040
INS. EST.: 128.285.872.113
CNPJ: 31.748.174/0175-60

EMISSÃO: 07/07/2025
REFERÊNCIA: 07/2025
PERÍODO: 01/07/2025 A 31/07/2025
CFOP: 5307

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS		VALOR
01	SERVICO DE TELECOMUNICACAO SCM	1946650	000600035	18,00 %	0,00 %	3,65 %	R$	1.003,55
02	**TOTAL**						**R$**	**1.003,55**

Retenções na fonte: IRRF: R$ 0,00 / PIS: R$ 0,00 / Cofins: R$ 0,00 / Csll: R$ 0,00 - Total de Retenções: R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO DE GESTAO - S-4672023

IMPOSTOS

IMPOSTO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR
ICMS (Telecom)	18,00 %	1.003,55	180,64
PIS/COFINS	3,65 %	1.003,55	36,63

Em atendimento à Lei 12.741/2012. As contribuições ao FUST (1%) FUNTTEL (0,5%) não são repassadas às tarifas.

RESERVADO AO FISCO **0E6465D5691E9B70D578D7B22CBF623B**

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:31
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691409780107563260203374950016111690001061200
BENEFICIARIO:
VIVA FARMACEUTICA SA
NOME FANTASIA:
VIVA FARMACEUTICA SA
CNPJ: 10.447.355/0001-87
BENEFICIARIO FINAL:
VIVA FARMACEUTICA SA
CNPJ: 10.447.355/0001-87
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 81.113
DATA DE VENCIMENTO 10/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 10.612,00
VALOR COBRADO 10.612,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.66A.354.07C.37B.901
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

VIVA FARMACEUTICA SA

AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 SL 702
Bairro: MONSENHOR MESSIAS
BELO HORIZONTE - MG - 30720-460
Fone: (31)25167976 Fax: (31)25167976
comercial@vivafarmaceutica.com.br

Farmacêutica & Oncologia

Alv. Sanit.: 2022067561 V07/04/24 Aut. Esp.: 123005
Aut. Func.: 1099158 Lic. Func.: 2018007308

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.036.381**
SÉRIE:**1**
FOLHA:**1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3125 0710 4473 5500 0187 5500 1000 0363 8116 7497 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
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.	**131256780431613 - 11/07/2025 16:10:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0020896250067		10.447.355/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	003034	45.349.461/0017-70	11/07/2025 16:09

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06.783-230	11/07/2025 18:00:00

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	(16) 3374-8438	SP		18:00

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	036381-1/1														
VENCIMENTO:	10/08/2025														
VALOR:	10.612,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.612,00

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	10.612,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA	0 - Remetente (CIF)			MG	23.063.875/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900, GALPAO02 ARMZ 02	CONTAGEM	MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1	CAIXA(S)	DIVERSOS	1	1,00	1,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000725	ALTEPLASE 10 MG/10ML 1 F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - Nº RMS: 1036700490018 LT: 501462 Val: 30/06/2026 Qtd: 2	0	30049019	740	6108	CX	2,00	537,0000	1.074,00		0,00	0,00		0,00	,00
000726	ALTEPLASE 20 MG/20ML F/A 1 UNID + DIL ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - Nº RMS: 1036700490031 LT: 405698 Val: 31/01/2026 Qtd: 4	0	30049019	740	6108	FR	4,00	1.077,0000	4.308,00		0,00	0,00		0,00	,00
000017	ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - Nº RMS: 1036700490023 LT: 501879 Val: 31/10/2027 Qtd: 2	0	30049099	740	6108	CX	2,00	2.615,0000	5.230,00		0,00	0,00		0,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vr do ICMS dispensado (Desconto): R$ 1.447,08
Total produtos c/ isenção de ICMS: R$ 10.612,00.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES###PARA DEPOSITO UTILIZE =BANCO DO BRASIL- AG: 3297-2 - CONTA:27316-3
Número(s) do(s) Pedido(s): 044091
ID 397081929 | CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Trib. Aprox. R$:1.427,32 Federal e R$:1.011,94 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1 .

Alvará do cliente: 3552809148610001981O Validade: 13/11/2025
Produto Isento conforme Anexo X item 106 RICMS/MG - 2023.
Total produtos s/ isenção de ICMS: R$ 12.059,08

RESERVADO AO FISCO

SICOOB | 756-0 | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário: VIVA FARMACEUTICA SA
Agencia/Código Beneficiário: 4097/756326
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Nosso Número: 00337495
Endereço do Pagador: ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
06783-230 TABOAO DA SERRA - 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 Docume.
10/08/2025	036381-1/1	R$	10.612,00

Recebi (emos) o bloqueto de caracteristicas acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

SICOOB | 756-0 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE**
Vencimento: **10/08/2025**

Beneficiário VIVA FARMACEUTICA SA
Endereço AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 - SL 702 - MONSENHOR MESSIAS
30720460 - BELO HORIZONTE - MG
CNPJ: 10.447.355/0001-87
Agencia/Código Beneficiário: 4097/756326

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento	Nosso Número
11/07/2025	036381-1/1	DM	N		00337495

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
11/07/2025	1	R$			**10.612,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 3,54
Multa de R$ 212,24 após vencimento.
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO

Notas Fiscais:036381

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduçoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 003034
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
06783-230 TABOAO DA SERRA - SP CNPJ: 45.349.461/0017-70

Pagador/Beneficiário
Código de Baixa:

Recebimento Através do Cheque No do Banco __Autenticaçao Mecânica__
Esta Quitaçao Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

SICOOB | **756-0** 75691.40978 01075.632602 03374.950016 1 11690001061200

Local de Pagamento: **PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE**
Vencimento: **10/08/2025**

Beneficiário VIVA FARMACEUTICA SA
Endereço AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 - SL 702 - MONSENHOR MESSIAS
CNPJ: 10.447.355/0001-87
Agencia/Código Beneficiário: 4097/756326

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento	Nosso Número
11/07/2025	036381-1/1	DM	N		00337495

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
11/07/2025	1	R$			**10.612,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 3,54
Multa de R$ 212,24 após vencimento.
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO

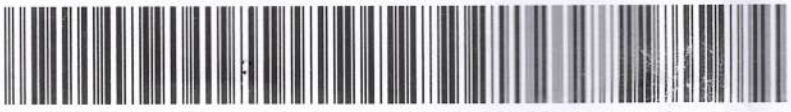
Notas Fiscais:036381

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduçoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 003034
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
06783-230 TABOAO DA SERRA - SP CNPJ: 45.349.461/0017-70

Pagador/Beneficiário
Código de Baixa:

__Autenticaçao Mecânica__ Ficha de Compensaçao



bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/07/2025 14:56

VIVA FARMACEUTICA SA

10.447.355/0001-87

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.200,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 10.612,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113932 - Alteplase 10 mg c/ Reconstituinte 10 mL Po Liofilizado	ACTILYSE	**Marca:** boehringer ingelheim **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	2,0	537,0000	1.074,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.2.00 | Preço R$537,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 11/07/2025 às 15h12m					
113933 - Alteplase 20 mg c/ Reconstituinte 20 mL Po Liofilizado	ACTILYSE	**Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	4,0	1.077,0000	4.308,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.4.00 | Preço R$1.077,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 11/07/2025 às 15h12m					
66851 - Alteplase 50 mg c/ reconstituinte 50 mL po liofilizado	17 ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID DIL - ACTILYSE	**Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	2,0	2.615,0000	5.230,0000
***Referência:** 15/05/2025 - Qtd.2.00 | Preço R$2.615,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 11/07/2025 às 15h12m					

Cotação 397081929 Criada por Alexsandro Almeida no dia 11/07/2025 às 8h56m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/07/2025 14:56

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS (ALTEPLASE) 80947 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:397081929 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
11/07/2025 às 8h56m	**11/07/2025 às 12h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113932	**Alteplase 10 mg c/ Reconstituinte 10 mL Po Liofilizado - Frasco**	**Frasco**	**2.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **boehringer ingelheim**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **537,0000**

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **boehringer ingelheim**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **537,0000**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **boehringer ingelheim**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **555,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
VIVA FARMACEUTICA SA	**Item:** ACTILYSE **Marca:** boehringer ingelheim **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	2,0	537,0000	1.074,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 11/07/2025 ás 15h12m.					
Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Me - ES	**Item:** ALTEPLASE 10MG/ACTILYSE SOL INJ FA 10ML - BOEHRINGER-BOEHRINGER-FR **Marca:** ALTEPLASE 10MG/ACTILYSE SOL INJ FA 10ML - BOEHRINGER-BOEHRINGER-FR **Embalagem:** 1	2,0	545,7900	1.091,5800	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: 115 - ALTEPLASE 10MG/ACTILYSE SOL INJ FA 10ML - BOEHRINGER					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALTEPLASE 10MG FR/AMP + DIL 10ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" **Marca:** boehringer ingelheim **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	2,0	559,9800	1.119,9600	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ACTILYSE 10MG INJ 1 AMP+DIL 10ML - BOEHRINGER **Marca:** ACTILYSE 10MG INJ 1 AMP+DIL 10ML - BOEHRINGER **Embalagem:** 1	2,0	615,3600	1.230,7200	
Comentário: ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023					
JACQUES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	**Item:** ACTILYSE **Marca:** boehringer ingelheim **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	2,0	767,1726	1.534,3452	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/07/2025 14:56

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113933	Alteplase 20 mg c/ Reconstituinte 20 mL Po Liofilizado - Frasco	Frasco	4.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **1.077,0000**

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **1.077,0000**

Data:**15/05/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **1.077,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
VIVA FARMACEUTICA SA	**Item:** ACTILYSE **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	4,0	1.077,0000	4.308,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 11/07/2025 ás 15h12m.					
Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Me - ES	**Item:** ALTEPLASE 20MG/ACTILYSE PO LIOF SOL INJ FA 20ML - BOEHRINGER-BOEHRINGER-FR **Marca:** ALTEPLASE 20MG/ACTILYSE PO LIOF SOL INJ FA 20ML - BOEHRINGER-BOEHRINGER-FR **Embalagem:** 1	4,0	1.090,0000	4.360,0000	
Comentário: 1827 - ALTEPLASE 20MG/ACTILYSE PO LIOF SOL INJ FA 20ML - BOEHRINGER					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALTEPLASE 20MG FR/AMP + DIL 20ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	4,0	1.119,9700	4.479,8800	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ACTILYSE 20MG PO LIOF INJ FA + FA DIL 20ML + CANUL - BOEHRINGER **Marca:** ACTILYSE 20MG PO LIOF INJ FA + FA DIL 20ML + CANUL - BOEHRINGER **Embalagem:** 1	4,0	1.204,2700	4.817,0800	
Comentário: ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 30631 - ALTEPLASE 20MG INJ 20ML (ACTILYSE) - ALTEPLASE 20MG INJ 20ML (ACTILYSE) - BOHERINGER **Marca:** 30631 - ALTEPLASE 20MG INJ 20ML (ACTILYSE) - ALTEPLASE 20MG INJ 20ML (ACTILYSE) - BOHERINGER **Embalagem:** 1	4,0	1.319,0951	5.276,3804	
Comentário: Validade: 01/11/2025 | 2 und em estoque.					
JACQUES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	**Item:** ACTILYSE **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	4,0	1.534,3589	6.137,4356	

Cotação 397081929 Criada por Alexsandro Almeida no dia 11/07/2025 às 8h56m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/07/2025 14:56

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66851	**Alteplase 50 mg c/ reconstituinte 50 mL po liofilizado - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**2.0**

Últimas compras

Data:**15/05/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **2.615,0000**

Data:**16/04/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **2.799,9500**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **2.649,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
VIVA FARMACEUTICA SA	**Item:** 17 ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID DIL - ACTILYSE **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	2,0	2.615,0000	5.230,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 11/07/2025 ás 15h12m.					
Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Me - ES	**Item:** ALTEPLASE 50MG/50ML(1MG/ML)/ACTILYSE FA CX 1 FR - BOEHRINGER-BOEHRINGER-FR **Marca:** ALTEPLASE 50MG/50ML(1MG/ML)/ACTILYSE FA CX 1 FR - BOEHRINGER-BOEHRINGER-FR **Embalagem:** 1	2,0	2.665,0000	5.330,0000	
Comentário: 2023 - ALTEPLASE 50MG/50ML(1MG/ML)/ACTILYSE FA CX 1 FR - BOEHRINGER					
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** ACTILYSE 50MG INJ C/1FA (ALTEPLASE) - BOEHRINGER INGELHEIM **Marca:** ACTILYSE 50MG INJ C/1FA (ALTEPLASE) - BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 1	2,0	2.725,0000	5.450,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	2,0	2.799,9500	5.599,9000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					
Urgency Farma Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** ACTILYSE **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	2,0	2.980,0000	5.960,0000	
Life Medic Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** ACTILYSE **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	2,0	2.999,0000	5.998,0000	
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ACTILYSE 50MG C/1F A+DIL 50ML+ CANU TRANSF - BOEHRINGER **Marca:** ACTILYSE 50MG C/1F A+DIL 50ML+ CANU TRANSF - BOEHRINGER **Embalagem:** 1	2,0	3.010,7000	6.021,4000	
Comentário: ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ALTEPLASE 50MG FR/AMP 50ML-BOEHRINGER - ZZY - BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL **Marca:** ALTEPLASE 50MG FR/AMP 50ML-BOEHRINGER - ZZY - BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL **Embalagem:** 1	2,0	3.309,1000	6.618,2000	
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** ALTEPLASE 50MG IV, 1.0 ACTILYSE - ALTEPLASE 50MG IV, 1.0 ACTILYSE / BOHERINGER **Marca:** ALTEPLASE 50MG IV, 1.0 ACTILYSE - ALTEPLASE 50MG IV, 1.0 ACTILYSE / BOHERINGER **Embalagem:** 1	2,0	3.398,0000	6.796,0000	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 22491 - ALTEPLASE 50MG/50ML (ACTILYSE) - ALTEPLASE 50MG INJ 50ML (ACTILYSE) - BOHERINGER **Marca:** 22491 - ALTEPLASE 50MG/50ML (ACTILYSE) - ALTEPLASE 50MG INJ 50ML (ACTILYSE) - BOHERINGER **Embalagem:** 1	2,0	3.522,1614	7.044,3228	
Comentário: Validade: 30/09/2027					
JACQUES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	**Item:** ACTILYSE **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	2,0	3.836,0000	7.672,0000	
Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	**Item:** ACTILYSE **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	2,0	4.090,0000	8.180,0000	

Cotação 397081929 Criada por Alexsandro Almeida no dia 11/07/2025 às 8h56m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/07/2025 14:56

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
VIVA FARMACEUTICA SA	3	10.612,0000

Total Confirmado
R$ 10.612,0000

Cotação 397081929 Criada por Alexsandro Almeida no dia 11/07/2025 às 8h56m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/07/2025 14:56

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 397081929 Criada por Alexsandro Almeida no dia 11/07/2025 às 8h56m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/07/2025 14:56

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 397081929 Criada por Alexsandro Almeida no dia 11/07/2025 às 8h56m

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:31
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000049264226001044111720000106098
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BEN. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 81.114
DATA DE VENCIMENTO 13/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.060,98
VALOR COBRADO 1.060,98
==========
NR.AUTENTICACAO D.D91.98C.FD2.F30.25B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 852056
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0711 2060 9900 0107 5500 1000 8520 5610 3274 3782

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131256789540727 16/07/2025 09:44:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	16/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	16 JUL 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 13/08/2025 1.060,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.060,98	127,32	0,00	0,00	1.060,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.060,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			2,08	2,08

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13389	CL.BUPIVAC.+GLICOSE 0,5% 5MG/ML 100AMP 4ML GEN-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: AR-020/24, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 31/10/2026)	30049061	500	6108	CX	2	265,4900	530,98	530,98	63,72	0,00	12,00	0,00
19366	ACESYL 100MG 50AMP 1ML - VMG FARMACEUTICA (Fornecedor: 7791, Lote: 25040036, Qtde: 2 ,Data Fab: 28/04/2025, Data Val: 28/04/2027)	30045090	700	6108	CX	2	265,0000	530,00	530,00	63,60	0,00	12,00	0,00

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

1-
Nome: Adriana Ass.:
Função: Tec. Farmácia Data: 17/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 397525711- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023. ||#R5P3V1 || #||
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 31,80
Pedido: 823659
Pedido Cliente: 397525711
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 3 Cubagem: 0,01
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas no conhecimentos do transportes.

RESERVADO AO FISCO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/07/2025 14:48

Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG

11.206.099/0001-07

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 650,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 1.060,9800**	**↑26.75 % | R$ 223,9400**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66193 - BUpivacaina, cloridrato 0,5% + glicose 8% - 4 mL (hiperbarica)	HIPOLABOR	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	200,0	2,6549	530,9800
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$2,6052 \| Variação da Última Compra: ↑1.91% \| R$ 0,0497 | R$ 9,9400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 15/07/2025 às 15h1m					
66782 - Tiamina 100 mg/mL - 1 mL	VMG FARMACEUTICA	**Marca:** VMG FARMACEUTICA **Embalagem:** 50	100,0	5,3000	530,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$3,1600 \| Variação da Última Compra: ↑67.72% \| R$ 2,1400 | R$ 214,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 15/07/2025 às 15h1m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 15/07/2025 às 15h00min — • Fornecedores não atingem faturamento mínimo • Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 397525711 Criada por Alexsandro Almeida no dia 15/07/2025 às 9h52m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/07/2025 14:48

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 78333 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:397525711 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
15/07/2025 às 9h52m	**15/07/2025 às 14h1m**	**30 ddl**

Observações:

**ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023**

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66193	**BUpivacaina, cloridrato 0,5% + glicose 8% - 4 mL (hiperbarica) - Ampola**	**Ampola**	**200.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Medicamental Hospitalar Ltda**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **2,6052**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,7200**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HYPOFARMA I. HYP. F. LTDA.**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,7000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	200,0	2,6549	530,9800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 15/07/2025 ás 15h1m.					
Comentário: 13389 - BUPIVACAINA PESADA 0.5% 100 AMPOLAS 4ML GEN-H					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	200,0	2,6549	530,9800	
Comentário: 13389 - BUPIVACAINA PESADA 0.5% 100 AMPOLAS 4ML GEN-H					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/07/2025 14:48

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66782	**Tiamina 100 mg/mL - 1 mL - Ampola**	**Ampola**	**100.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Centro Paulista de Desenvolvimento Farmacotécnico Ltda**
Marca: **Centro Paulista**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,1600**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda**
Marca: **FARMATEC**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,3000**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda**
Marca: **FARMATEC**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,3000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	100,0	1,0482	104,8200	
Centro Paulista de Desenvolvimento Farmacotécnico Ltda	**Item:** Vitamina B1 100mg/ml 1ml **Marca:** Centro Paulista **Embalagem:** Ampola com 1	100,0	3,1600	316,0000	
Comentário: Manipulado Nota fiscal de serviços					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** VMG FARMACEUTICA **Marca:** VMG FARMACEUTICA **Embalagem:** 50	100,0	5,3000	530,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 15/07/2025 ás 15h1m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 15/07/2025 às 15h00min — • Fornecedores não atingem faturamento mínimo • Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 19366 - ACESYL 100MG 50AMP 1ML - VMG FARMACEUTICA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** HIPOVIT B 100MG/ML CX C/100AP X 1ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** HIPOVIT B 100MG/ML CX C/100AP X 1ML - 100MG/ML - AMPOLAS - HIPOLABOR com 100	100,0	5,3100	531,0000	

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:31
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000049264225101043611720000188553
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BEN. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 81.115
DATA DE VENCIMENTO 13/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.885,53
VALOR COBRADO 1.885,53
==========
NR.AUTENTICACAO D.BF0.4F2.28A.EB8.577
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 848075
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0711 2060 9900 0441 5500 1000 8480 7511 1445 5898

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135251971906163 16/07/2025 11:06:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	16/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	17 JUL 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 13/08/2025 1.885,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
593,40	106,81	0,00	0,00	1.885,53

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.885,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	0 - DO EMITENTE				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	CAIXA			97,87	97,87

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO (Fornecedor: 261, Lote: 029, Qtde: 15 ,Data Fab: 27/05/2025, Data Val: 27/05/2030)	44219900	000	5102	PCT	15	4,7100	70,65	70,65	12,72	0,00	18,00	0,00
135	ATADURA DE GESSO 20CM X 4M C/20 FO 024-0-POLAR FIX (Fornecedor: 2447, Lote: 0520-25, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 30/04/2029)	90211020	040	5102	CX	12	86,8442	1.042,13			0,00		0,00
31135	FRASCO ASPIRA SECRECAO N.EST. 1000ML C/-1-BIOTEC (Fornecedor: 7710, Lote: 25/A023-80, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030)	90183929	040	5102	UND	20	12,5000	250,00					
29236	MASC.OXIG.AD.ALTA CONC.NAO REINA-FOY (Fornecedor: 67, Lote: FY2407090, Qtde: 50 ,Data Fab: 25/10/2024, Data Val: 24/10/20-29)	90192010	200	5102	UND	50	6,8200	341,00	341,00	61,38	0,00	18,00	0,00
24093	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.20 C/1-0-MEDSONDA (Fornecedor: 9657, Lote: 81281, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2029)	90183929	000	5102	PCT	2	12,4750	24,95	24,95	4,49	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 397524231 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A 22.600/2023. ||#R46P2V13 R41P19V2 || #||
ITEM 3 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITEM 2 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 854294
Pedido Cliente: 397524231
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 0,30
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,20%) PIS/PASEP/INSS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE POREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 848075
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0711 2060 9900 0441 5500 1000 8480 7511 1445 5898

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135251971906163 16/07/2025 11:06:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
36442	TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZE-LARA (Fornecedor: 4630, Lote: 20250115, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2030)	90183999	100	5102	CX	8	19,6000	156,80	156,80	28,22	0,00	18,00	0,00

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/07/2025 15:15

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 650,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 1.885,5250**	**↑1.83 % | R$ 33,8150**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
979 - Abaixador de Língua em Madeira Descartável 14cm x 1,6cm	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA 14CM 100 UNIDADES	**Marca:** THEOTO **Embalagem:** CX com 100	1.500,0	0,0471	70,6500
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.1500.00 | Preço R$0,0467 \| Variação da Última Compra: ↑0.86% \| R$ 0,0004 | R$ 0,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 15/07/2025 às 14h16m					
113072 - Atadura Gessada Branca 20cm x 4m	AT. DE GESSO 20CM X 4M C/20-POLAR FIX	**Marca:** POLARFIX **Embalagem:** PACOTE com 20	240,0	4,3422	1.042,1280
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.240.00 | Preço R$4,1915 \| Variação da Última Compra: ↑3.6% \| R$ 0,1507 | R$ 36,1680 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 15/07/2025 às 14h16m					
57098 - Frasco Coletor Fluidos/Secreções Aspiração Vias Aéreas 1000ml ou 1200ml N/Estéril	BIOTEC	**Marca:** BIOTEC **Embalagem:** 1	20,0	12,5000	250,0000
***Referência:** 08/07/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$14,8000 \| Variação da Última Compra: ↓15.54% \| R$ 2,3000 | R$ 46,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 15/07/2025 às 14h16m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 15/07/2025 às 14h13min — • Fornecedores não atingem faturamento mínimo • Respondeu incorretamente o item cotado					
67175 - Máscara de Oxigênio de Alta Concentração Não Reinalante Adulto com Balão Reservatório 1000ml	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	50,0	6,8199	340,9950
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$5,9900 \| Variação da Última Compra: ↑13.85% \| R$ 0,8299 | R$ 41,4950 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 15/07/2025 às 14h16m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 15/07/2025 às 14h15min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
55806 - Sonda plastica gastrica nº 20	MEDSONDA	**Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	20,0	1,2476	24,9520
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$1,1700 \| Variação da Última Compra: ↑6.63% \| R$ 0,0776 | R$ 1,5520 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 15/07/2025 às 14h16m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 15/07/2025 às 14h15min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112161 - Tampa de vedacao para equipo e seringa - Luer Macho e Fêmea	ZELARA	**Marca:** ZELARA **Embalagem:** 200	1.600,0	0,0980	156,8000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 15/07/2025 às 14h16m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 15/07/2025 às 14h15min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					

Cotação 397524231 Criada por Alexsandro Almeida no dia 15/07/2025 às 9h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/07/2025 15:14

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO 78610 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:397524231 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
15/07/2025 às 9h46m	**15/07/2025 às 14h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
979	**Abaixador de Língua em Madeira Descartável 14cm x 1,6cm -**	**Unidade**	**1500.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ABAIXADOR LINGUA MADEIRA 14CM 100 UNIDADES **Marca:** THEOTO **Embalagem:** CX com 100	1.500,0	0,0471	70,6500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 15/07/2025 ás 14h16m.					
Comentário: 6826 - ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO **Marca:** THEOTO **Embalagem:** PCT com 100	1.500,0	0,0471	70,6500	
Comentário: 6826 - ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** ABAIXADOR DE LINGUA **Marca:** TALGE **Embalagem:** PACOTE com 100	1.500,0	0,0479	71,8500	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ABAIXADOR LINGUA ESTILO C/100 - ESTILO ARTEFATO DE MADEIRA LTDA **Marca:** ABAIXADOR LINGUA ESTILO C/100 - ESTILO ARTEFATO DE MADEIRA LTDA **Embalagem:** 100	1.500,0	0,0480	72,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +ABAIXADOR DE LINGUA C/100 **Marca:** THEOTO **Embalagem:** PACOTE com 100	1.500,0	0,0493	73,9500	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/07/2025 15:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113072	Atadura Gessada Branca 20cm x 4m -	Unidade	240.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AT. DE GESSO 20CM X 4M C/20-POLAR FIX **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** PACOTE com 20	240,0	4,3422	1.042,1280	Confirmado
Comentário: 135 - ATADURA DE GESSO 20CM X 4M C/20 FO 0240-POLAR FIX					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	240,0	4,3422	1.042,1280	
Comentário: 135 - ATADURA DE GESSO 20CM X 4M C/20 FO 0240-POLAR FIX					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA BRANCO 20CM X 4M C/20 **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 20	240,0	4,3661	1.047,8640	
Comentário: ATADURA GESSADA BRANCO 20CM X 4M C/20 POLAR FIX F00240					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 20CMX4M C/20 UN **Marca:** POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO **Embalagem:** UN com 20	240,0	4,4250	1.062,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** ATADURA GESSADA 20CMX4,0MT C/20 **Marca:** POLAFIX **Embalagem:** CX com 20	240,0	4,4375	1.065,0000	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** ATADURA GESSADA N/EST 13F. 20 CM X 4M C/20UND EUROPA - - POLARFIX **Marca:** ATADURA GESSADA N/EST 13F. 20 CM X 4M C/20UND EUROPA - - POLARFIX **Embalagem:** 1	240,0	4,9800	1.195,2000	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 10187 | ATADURA GESSO PREMIUM 20CMX4M 156928 C/20 - CREMER **Marca:** 10187 | atadura gesso premium 20cmx4m 156928 c/20 - CREMER **Embalagem:** 1	240,0	5,2578	1.261,8720	
Comentário: CREMER					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/07/2025 15:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
57098	Frasco Coletor Fluidos/Secreções Aspiração Vias Aéreas 1000ml ou 1200ml N/Estéril -	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** COLETOR SECR BRONQUINHO 120ML 30CM VACUO PVC EST REF 402414 - CREMER **Marca:** COLETOR SECR BRONQUINHO 120ML 30CM VACUO PVC EST REF 402414 - CREMER **Embalagem:** 1	20,0	8,9000	178,0000	
Comentário: COLETOR SECR BRONQUINHO 120ML 30CM VACUO PVC EST REF 402414 - CREMER CREMER S.A.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** 1	20,0	12,5000	250,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 15/07/2025 às 14h13min — • Fornecedores não atingem faturamento mínimo • Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 31135 - FRASCO ASPIRA SECRECAO N.EST. 1000ML C/1-BIOTEC					
Flexor Industrial e Comercial Ltda	**Item:** CONJUNTO PARA ASPIRAÇÃO DE SECREÇÃO 1000ML - NÃO ESTÉRIL **Marca:** FLEXOR **Embalagem:** CAIXA com 35	20,0	12,5900	251,8000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FRASCO P/ASPIRACAO 1000ML NAO ESTERIL SEROVACUUM SEROPLAST - SEROPLAST IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **Marca:** FRASCO P/ASPIRACAO 1000ML NAO ESTERIL SEROVACUUM SEROPLAST - SEROPLAST IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **Embalagem:** 1	20,0	14,2500	285,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** COLETOR DE SECREÇÕES MS VC 1000ML 0,7X1,4M FILTRO NE **Marca:** CREMER S.A. **Embalagem:** UN com 1	20,0	28,9500	579,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** FRASCO COLETOR DAS VIAS AEREAS 1000ML COL SECRECAO MASTER VACUM CREMER **Marca:** MASTER VACUM CREMER **Embalagem:** UN com 1	20,0	39,0700	781,4000	

Cotação 397524231 Criada por Alexsandro Almeida no dia 15/07/2025 às 9h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/07/2025 15:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
67175	Máscara de Oxigênio de Alta Concentração Não Reinalante Adulto com Balão Reservatório 1000ml -	Unidade	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** MASCARA C/ RESERV ALTA CONC. ADL. **Marca:** FOYOMED **Embalagem:** CAIXA com 1	50,0	5,6100	280,5000	
Rcom Comercio Hospitalar Ltda	**Item:** Máscara Alta Concentração Infantil / Adulto **Marca:** Medix **Embalagem:** 1 com 1	50,0	6,0500	302,5000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	50,0	6,8199	340,9950	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 15/07/2025 às 14h15min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 29236 - MASCARA DE OXIGENIO AD. ALTA CONCENTRACAO NAO REINALANTE-FOYOMED					
Bio Infinity Comercio Hospitalar E Locacao Eireli	**Item:** MÁSCARA DE NÃO REINALAÇÃO ADULTO - BY-BESMED - ANVISA: 82205419014 **Marca:** BY - BESMED **Embalagem:** UNITARIO com 1	50,0	7,8000	390,0000	
Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.	**Item:** MASCARA ALTA CONCENTRACAO N/REINALANTE C/RESERVATÓRIO ADULTO **Marca:** NINGBO FOYOMED **Embalagem:** 1 com 1	50,0	7,8000	390,0000	
Romed Industria e Comercio de Equipamentos Medicos Ltda - Epp	**Item:** MASCARA ALTA CONCENTRACAO ADULTO C/RESERVATORIO **Marca:** ROMED **Embalagem:** PLÁSTICA com 1	50,0	15,1900	759,5000	
Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME	**Item:** 1060 MÁSCARA DE NÃO REINALAÇÃO ADULTO HUDSON | HUDSON **Marca:** 1060 Máscara de Não Reinalação Adulto Hudson | Hudson **Embalagem:** 1	50,0	18,0886	904,4300	
Comentário: 1060 Máscara de Não Reinalação Adulto Hudson					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MASCARA ALTA CONCENTRACAO ADULTO PROTEC - PROTEC IND COM IMP E EXP DE EQP MED HOSP **Marca:** MASCARA ALTA CONCENTRACAO ADULTO PROTEC - PROTEC IND COM IMP E EXP DE EQP MED HOSP **Embalagem:** 1	50,0	19,6269	981,3450	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/07/2025 15:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55806	**Sonda plastica gastrica nº 20 -**	**Unidade**	**20.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Elfa Medicamentos S.a	**Item:** SONDA NASOG LONGA N.16 C 20 2516P 664171 EMBRAMED - CREMER **Marca:** SONDA NASOG LONGA N.16 C 20 2516P 664171 EMBRAMED - CREMER **Embalagem:** 20	20,0	0,5308	10,6160	
Comentário: BOT					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	20,0	1,2476	24,9520	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 15/07/2025 às 14h15min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 24093 - SONDA NASOGASTRICA LONGA N.20 C/10-MEDSONDA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA GASTRICA LEVINE Nº 20 C/10 **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** PCT com 10	20,0	1,2700	25,4000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	20,0	1,2700	25,4000	
Comentário: Validade: 30/06/2029 - SONDA LEVINE NR 20 PGC UNIDADE MARK MED					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	20,0	1,2752	25,5040	
Comentário: 13386 - SONDA GASTRICA LEVINE N.20 C/10-MEDSONDA					
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** SONDA GASTRICA **Marca:** MARK MED **Embalagem:** UN com 1	20,0	2,3700	47,4000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA GASTRICA LEVINE N 20 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SONDA GASTRICA LEVINE N 20 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	20,0	16,2260	324,5200	

Cotação 397524231 Criada por Alexsandro Almeida no dia 15/07/2025 às 9h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/07/2025 15:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112161	Tampa de vedacao para equipo e seringa - Luer Macho e Fêmea -	Unidade	1500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ZELARA **Marca:** ZELARA **Embalagem:** 200	1.600,0	0,0980	156,8000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 15/07/2025 às 14h15min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					
Comentário: 36442 - TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZELARA					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA **Marca:** ZELARA **Embalagem:** CAIXA com 200	1.500,0	0,0980	147,0000	
Comentário: 36442 - TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZELARA					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** TAMPA PROTETORA LUER LOCK/SLIP C/100 **Marca:** WILTEX **Embalagem:** CX com 100	1.500,0	0,1402	210,3000	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** TRO SOLUSET BR MISC PROT - MACHO E FEMEA - MP **Marca:** TRO SOLUSET BR MISC PROT - macho e femea - MP **Embalagem:** 500	1.500,0	0,1600	240,0000	
Comentário: .					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** TAMPA P/DISPOSITIVOS EM ROSCA LUER BIOSET COMBI - BIOTEC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. **Marca:** TAMPA P/DISPOSITIVOS EM ROSCA LUER BIOSET COMBI - BIOTEC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. **Embalagem:** 1	1.500,0	0,1920	288,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CONECTOR P/ LUER MACHO E FEMEA [AZUL] REF 672619 VEDCAP - PCT C/ 150 UN - CREMER **Marca:** CONECTOR P/ LUER MACHO E FEMEA [AZUL] REF 672619 VEDCAP - PCT C/ 150 UN - CREMER **Embalagem:** 150	1.500,0	0,2280	342,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** TAMPA LUER MACHO/FEMEA **Marca:** WILTEX **Embalagem:** PCT com 100	1.500,0	0,2300	345,0000	
Hartmann Ind. e Com. de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** Protetor Macho / Fêmea **Marca:** HARTMANN **Embalagem:** CAIXA com 400	1.500,0	0,2900	435,0000	
Comentário: NÃ0 FRACIONAMOS CAIXA					

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:31
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793391009003191450145008662004211720000284658
BENEFICIARIO:
CENTRO DE INT EMPRESS ESCOLA C
NOME FANTASIA:
CENTRO DE INT EMPRESS ESCOLA CIEE
CNPJ: 61.600.839/0001-55
BENEFICIARIO FINAL:
CENTRO DE INT EMPRESS ESCOLA CIEE
CNPJ: 61.600.839/0001-55
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 81.116
DATA DE VENCIMENTO 13/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.846,58
VALOR COBRADO 2.846,58
==========
NR.AUTENTICACAO E.457.A3B.4B0.5BF.6DF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
12/06/2025	**16:18**

Código Autenticidade

166R.1453.1329.2620499-V

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
082914	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0018039652	**RPS**	12/06/2025

Prestador de Serviços

CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE

RUA BENEDITA GUERRA ZENDRON , 57
VILA SAO JOAO / CENTRO
CEP 06401-190 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **61.600.839/0003-17** Inscrição Municipal **4.34908-6**

Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**

Endereço	Complemento
Estrada Tenente Jose Maria da Cunh, 862	

CEP	Bairro	Cidade	UF
06783-230	Jardim Record	TABOAO DA SERRA	SP

E-mail
clsato@ahbb.org.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	ASSISTÊNCIA SOCIAL	270101213	2,00	2.846,58	2.846,58

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

CONTRIBUICAO DESTINADA A SERVICOS DIVERSOS - CI APRENDIZ CAPACIT (R) - REFERENTE AO BOLETO BANCAR
IO/NOSSO NUMERO: 009-00319145044-4 / - 042024 a 052025LEGISLACAO: IMUNIDADE TRIBUTARIA Decreto n. 9
.580/2018 - Artigo n. 181; IRPJ - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 10; CSLL - Instr
ucao Normativa RFB n.1700/2017 - Artigo n. 12; PIS/PASEP - Instrucao Normativa RFB n. 2121/2022 - A
rtigo n. 21; COFINS - Instrucao Normativa RFB n. 2121/2022 - Artigo n. 21 SERVICOS DE ASSISTENCIA S
OCIAL

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 0,00	**ISSQN devido a: BARUERI-SP**

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 2.846,58

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		KAIROS

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:

http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade

166R.1453.1329.2620499-V

RECEBEMOS DA EMPRESA CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA E OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
082914	

Local Data Assinatura

CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA-ESCOLA
61.600.839/0001-55
RUA TABAPUA, 445
04533-011 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP

Bradesco | **237-2** | **23793.39100 90031.914501 45008.662004 2 11720000284658**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Código Beneficiário	Vencimento
CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE	**61.600.839/0001-55**	**3391 / 86620**	**13/08/2025**
Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**		Nro. Documento: **0001532786**	Nosso Número: **009/00319145045-2**
Espécie: **REAL** / Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	(=) Valor do Documento: **2.846,58**
Demonstrativo	(=) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado: **2.846,58**
			Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Bradesco | **237-2** | **23793.39100 90031.914501 45008.662004 2 11720000284658**

Local de Pagamento: **Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso**
Vencimento: **13/08/2025**

Beneficiário: **CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE** **61.600.839/0001-55**
RUA TABAPUA, 445
04533-011 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP
Agência/Código Beneficiário: **3391 / 86620**
Nosso Número: **009/00319145045-2**

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
12/06/2025	**0001532786**	**CS**	**N**	**12/06/2025**	**2.846,58**

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
	000	**03**	**REAL**			

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar multa de R$ 56,93 e juros de R$ 0,85 ao dia.
TITULO EM PROCESSAMENTO NO BANCO. AGUARDE ATÉ 14/06/2025 PARA REALIZAR O PAGAMENTO

(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado: **2.846,58**

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **45.349.461/0017-70**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha,862 - Jardim Record - TABOAO DA SERRA - SP
06783-230

Cód. Baixa

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:31
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080100348445694644360003811730000056268
BENEFICIARIO:
B R HOSP D LTDA
NOME FANTASIA:
B R HOSP D LTDA
CNPJ: 42.125.513/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
B R HOSP D LTDA
CNPJ: 42.125.513/0001-79
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 81.117
DATA DE VENCIMENTO 14/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 562,68
VALOR COBRADO 562,68
==========
NR.AUTENTICACAO 3.F63.E72.845.F68.3CA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

B,R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA

RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA -
14095260
Ribeirão Preto / SP
CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 11267
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

Chave de acesso
35250742125513000179550010000112671233117844

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da Sefaz autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização de Uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135251962167057 - 2025-07-15 16:46:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
797.740.696.116		42.125.513/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (PN: 0015205)	45.349.461/0017-70	15/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862,	JARDIM RECORD	06783-230	15/07/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Taboão da Serra	(16)3374-8438	SP	Isento	16:46:5

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 14/08/2025 VALOR: 562,68

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	562,6

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	562,6

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
WLMC TRANSPORTES RODOVIARIOS LTDA.	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]				11476664000148

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA IRENO DA SILVA VENANCIO, 199 - PROTESTANTES	Votorantim	SP	717170889111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14			0	48,600 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ ICMS
0000206	ATADURA GESSADA BRANCO 10CM X 3M C/20 POLAR FIX F00233 - POLAR FIX Lot: 022025 Qtd: 2 Venc: 31-01-29,Lot: 042025 Qtd: 6 Venc: 01-03-29	0,00	90211020	040	5102	UN	200,00	1,7571	351,42	0,00	0,00	0,0
0000207	ATADURA GESSADA BRANCO 15CM X 3M C/20 POLAR FIX F00237 - POLAR FIX Lot: 042025 Qtd: 4 Venc: 01-03-29	0,00	90211020	040	5102	UN	80,00	2,6408	211,26	0,00	0,00	0,0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

NF-e emitida pelo sistema SAP www.sap.c

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Código interno: 10.941

/ Isenção de ICMS conforme art. 16 do anexo I do RICMS/2000-SP - Deficientes - Cadeira de rodas e prót
ID: 387524231 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 P.A 22.600/2023
Numero Pedido:P#4534946100177

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Gisela Luz Ass.:
Função: Assistente Social Data: 16/07/25

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Vencimento
B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ:42.125.513/0001-79 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676, CEP: 14.095-260 - PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO - SP	4459/46443-6	14/08/2025
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70	Número do Documento 11267 1	Nosso Número 109/00010034-8

Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$			562,68	
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Nota fiscal 11267 - Parcela 1 de 1.

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

----------Corte Aqui----------

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01003.484456 94644.360003 8 11730000056268

Local de Pagamento					Vencimento
					14/08/2025
Beneficiário B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ:42.125.513/0001-79 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676, CEP: 14.095-260 - PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO - SP					Agência / Código Beneficiário 4459/46443-6
Data Documento 15/07/2025	Número do Documento 11267 1		Espécie Doc. DM	Aceito NÃO	Data Processamento 15/07/2025	Nosso Número 109/00010034-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 562,68
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 14/08/2025 cobrar Juros de R$ 0,28 ao dia. Nota fiscal 11267 - Parcela 1 de 1.						(-) Desconto (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF / CNPJ : 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, , JARDIM RECORD, CEP: 06783230 - Taboão da Serra - SP

Sacador / Avalista CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/07/2025 15:15

B.r. Hosp Distribuidora Ltda

42.125.513/0001-79

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 562,6840**	**↑4.17 % | R$ 22,5000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
242 - Atadura Gessada Branca 10cm x 3m	ATADURA GESSADA BRANCO 10CM X 3M C/20	**Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 20	200,0	1,7571	351,4200
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$1,6868 \| Variação da Última Compra: ↑4.17% \| R$ 0,0703 | R$ 14,0600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 15/07/2025 às 14h16m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 15/07/2025 às 14h16min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
236 - Atadura Gessada Branca 15cm x 3m	ATADURA GESSADA BRANCO 15CM X 3M C/20	**Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 20	80,0	2,6408	211,2640
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.80.00 | Preço R$2,5353 \| Variação da Última Compra: ↑4.16% \| R$ 0,1055 | R$ 8,4400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 15/07/2025 às 14h16m					

Cotação 397524231 Criada por Alexsandro Almeida no dia 15/07/2025 às 9h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/07/2025 15:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
242	Atadura Gessada Branca 10cm x 3m - Unidade		200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20 UN **Marca:** POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO **Embalagem:** UN com 20	200,0	1,7100	342,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA BRANCO 10CM X 3M C/20 **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 20	200,0	1,7571	351,4200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 15/07/2025 ás 14h16m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 15/07/2025 às 14h16min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: ATADURA GESSADA BRANCO 10CM X 3M C/20 POLAR FIX F00233					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	200,0	1,8087	361,7400	
Comentário: 132 - ATADURA DE GESSO 10CM X 3M C/20 FO 0233-POLAR FIX					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	200,0	1,8087	361,7400	
Comentário: 132 - ATADURA DE GESSO 10CM X 3M C/20 FO 0233-POLAR FIX					
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 10177 | ATADURA GESSO CYSNE 10CMX3M 216080 C/20 - CREMER **Marca:** 10177 | atadura gesso cysne 10cmx3m 216080 c/20 - CREMER **Embalagem:** 1	200,0	1,8186	363,7200	
Comentário: CREMER					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 10CM X 3M CX C/20 **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** CX com 20	200,0	1,8200	364,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** ATADURA GESSADA 10CMX3,0MT C/20 (ORTOFLEX) **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** CX com 20	200,0	1,9305	386,1000	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20UND EUROPA - - POLARFIX **Marca:** ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20UND EUROPA - - POLARFIX **Embalagem:** 1	200,0	1,9900	398,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/07/2025 15:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
236	**Atadura Gessada Branca 15cm x 3m - Unidade**		**80.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA BRANCO 15CM X 3M C/20 **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 20	80,0	2,6408	211,2640	Confirmado
Comentário: ATADURA GESSADA BRANCO 15CM X 3M C/20 POLAR FIX F00237					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** ATADURA GESSADA 15CMX3,0MT C/20 **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** caixa com 20	80,0	2,6475	211,8000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20 UN **Marca:** POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO **Embalagem:** UN com 20	80,0	2,6750	214,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 15CM X 3M CX C/20 **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** CX com 20	80,0	2,7300	218,4000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AT. DE GESSO 15CM X 3M C/20-POLAR FIX **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** PACOTE com 20	80,0	2,7931	223,4480	
Comentário: 134 - ATADURA DE GESSO 15CM X 3M C/20 FO 0237-POLAR FIX					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	80,0	2,7931	223,4480	
Comentário: 134 - ATADURA DE GESSO 15CM X 3M C/20 FO 0237-POLAR FIX					
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 10185 | ATADURA GESSO CYSNE 15CMX3M 214352 C/20 - CREMER **Marca:** 10185 | atadura gesso cysne 15cmx3m 214352 c/20 - CREMER **Embalagem:** 1	80,0	2,8722	229,7760	
Comentário: CREMER					
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** ATADURA GESSADA N/EST 13F. 15 CM X 3M C/20UND EUROPA - - POLARFIX **Marca:** ATADURA GESSADA N/EST 13F. 15 CM X 3M C/20UND EUROPA - - POLARFIX **Embalagem:** 1	80,0	2,9900	239,2000	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.31
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

Convenio	PREFEITURA TABOAO	
Codigo de Barras	81650000013-7	56414424202-6
	50815206600-9	00000220220-8
Data do pagamento		11/08/2025
Valor Total		1.356,41

DOCUMENTO: 081118
AUTENTICACAO SISBB: 6.DA2.79D.517.BE5.391

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra
Secretaria Municipal da Fazenda

Praça Miguel Ortega - Num: 439
Parque Assunção - TABOAO DA SERRA - SP
Telefone: (11) 4788-5300 - FAX: 0000-0000
notafiscaleletronica@taboaodaserra.sp.gov.br

VIA DO CONTRIBUINTE

Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0017-70 I.M. 62662 Ref. 07 / 2025

Lista de Serviços Tomados

Prestador(es)	Dedução	Alíquota	Base de Cálculo	ISSQN devido
07.056.455/0001-78 - CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP - Serviço: 16.02		2,00	5.320,80	106,41
48.129.395/0001-53 - GRM SERVICOS LTDA - Serviço: 17.05		2,00	62.500,00	1.250,00

NF-e

Vencimento	Guia Número	Valor ISS
15/08/2025	20660000000220220	1.356,41

Instruções

O pagamento deve ser feito na Rede Credenciada, consultar o site da Prefeitura.

Após o vencimento gerar uma GUIA atualizada no sistema NFE para pagamento.

(-) Descontos

(+) Valor da Correção

(+) Juros

(+) Multa

Não receber após: 15/08/2025 (=) Valor a pagar: 1.356,41

81650000013 7 **56414424202 6** **50815206600 9** **00000220220 8**

Autenticação Mecânica

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra
Secretaria Municipal da Fazenda

Praça Miguel Ortega - Num: 439
Parque Assunção - TABOAO DA SERRA - SP
Telefone: (11) 4788-5300 - FAX: 0000-0000
notafiscaleletronica@taboaodaserra.sp.gov.br

VIA DO BANCO

Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0017-70 I.M. 62662 Ref. 07 / 2025

Vencimento	Guia Número	Valor ISS
15/08/2025	20660000000220220	1.356,41

Instruções

O pagamento deve ser feito na Rede Credenciada, consultar o site da Prefeitura.

Após o vencimento gerar uma GUIA atualizada no sistema NFE para pagamento.

(-) Descontos

(+) Valor da Correção

(+) Juros

(+) Multa

Não receber após: 15/08/2025 (=) Valor a pagar: 1.356,41

81650000013 7 **56414424202 6** **50815206600 9** **00000220220 8**

Autenticação Mecânica

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS NOTA	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	007.056.455/0001-78	6104	30/07/2025	R$ 5.320,80	R$ 106,42	20/08/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
ISS NOTA	GRM SERVICOS LTDA	048.129.395/0001-05	725	01/07/2025	R$ 62.500,00	R$ 1.250,00	20/08/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
						R$ 1.356,42		

26/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:03:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081101494014921443850009311730005733976
BENEFICIARIO:
BENEFICIOS UPS LTDA
NOME FANTASIA:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 81.301
DATA DE VENCIMENTO 14/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 57.339,76
VALOR COBRADO 57.339,76
==========
NR.AUTENTICACAO 2.595.FDA.194.AA6.86F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2215250 Série 1, emitido em 25/07/2025

NÚMERO NOTA	19879
DATA E HORA DA EMISSÃO	25/07/2025 09:45:01
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	PG7A4NYF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	17.359.884/0001-78	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	68898843
NOME / RAZÃO	BENEFICIOS UPS LTDA -EPP		
ENDEREÇO	Rua Pedro Toledo, 15		
MUNICÍPIO	São Paulo	TELEFONE	47669180
COMPLEMENTO	Complemento conjunto 15		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	45.349.461/0017-70	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	E-MAIL	ger.rh@ahbb.org.br
ENDEREÇO	Estrada Tenente José Maria da Cunha - Jardim Record - CEP: 06783230, 862		
MUNICÍPIO	Taboão da Serra	TELEFONE	30111234
COMPLEMENTO			

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
São Paulo	São Paulo

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - UMTS
TOTAL BENEFICIOS: 57.338,76
TOTAL DO PEDIDO Nº 57085 : 57339,76

Contrato de gestão – S 467/2023

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R$ 0,00	100,00	0,00%	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 25/07/2025 09:45:01

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
19879

Fatura

Data de Emissão: 25/07/2025
Nro.: 11691
Departamento: UMTS - 45.349.461/0017-70

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP — CNPJ: 17.359.884/000178
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 — **CEP:** 04039-000
BAIRRO: VILA CLEMENTINO — **MUNICIPIO:** SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0017-70
ENDEREÇO: Estrada Tenente José Maria da Cunha 50 — CEP: 06783-230
BAIRRO: Jardim Record — MUNICIPIO: Taboão da Serra

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇAO DO PEDIDO Nº 57085.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/07/2025 até 31/07/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 57.339,76
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$ 57.339,76

Observações: Contrato de gestão – S 467/2023

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 11014.940149 21443.850009 3 11730005733976**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**	**R$**		**109/00110149-4**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
000110149	**17359884000178**	**14/08/2025**	**R$ 57.339,76**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha
Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230

Instrucoes
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 57085 de 01/07/2025 a 31/07/2025. Departamento: UMTS - 45.349.461/0017-70

Autenticacao mecanica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 11014.940149 21443.850009 3 11730005733976**

Local de pagamento	Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ	**14/08/2025**
Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
25/07/2025	**000110149**		**N**	**25/07/2025**	**109/00110149-4**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 57.339,76**

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 57085 de 01/07/2025 a 31/07/2025. Departamento: UMTS - 45.349.461/0017-70

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deducoes
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha
Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230

Cód. baixa

Sacador / Avalista

Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

CNPJ: 45.349.461/0017-70 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Departamento: UMTS

Pedido: 57085 Período: 01/07/2025 até 31/07/2025

Total Benefícios: R$ 57.339,76

Matrícula: 7916 **Nome:** ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA
CPF:957.537.375-87 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8168 **Nome:** ADEMILSON FERREIRA DA SILVA
CPF:113.977.098-55 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7921 **Nome:** ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS
CPF:084.057.928-48 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7922 **Nome:** ADENILDES SILVA COUTINHO
CPF:070.988.075-83 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7923 **Nome:** ADILSON FERREIRA DA SILVA
CPF:099.535.558-42 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7924
Nome: ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA
CPF:336.043.938-41
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ADRIANA BENTO DA SILVA
CPF:448.817.688-75
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7926
Nome: ADRIANA CARDOSO DA SILVA
CPF:213.110.908-35
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7927
Nome: ADRIANA DOS SANTOS REIS
CPF:337.939.558-77
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8169
Nome: ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA
CPF:226.720.548-35
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ADRIELLI PINHEIRO GOZI
CPF:510.832.228-30
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO
CPF:434.231.468-18
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7930
Nome: ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO
CPF:074.646.523-80
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8171
Nome: ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA
CPF:145.105.118-25
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ALEX SAMPAIO MACEDO
CPF:326.943.958-05
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7933
Nome: ALEXANDRA TEREZA ROSA
CPF:268.382.218-96
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO
CPF:491.711.798-44
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ALINE BUENO ARCANJO
CPF:467.123.068-25 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8473 **Nome:** AMANDA FERREIRA DE MOURA
CPF:300.163.338-70 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** AMANDA FRANCO DOS SANTOS
CPF:480.661.978-70 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7936 **Nome:** AMANDA MARTINS BALBINO
CPF:422.723.068-37 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7938 **Nome:** ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO
CPF:173.687.368-70 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7939 **Nome:** ANA CRISTINA BORGES DIEGUES

CPF:264.717.098-38 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES
CPF:327.593.758-89 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7941 **Nome:** ANA MARIA DIAS
CPF:077.261.338-99 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8525 **Nome:** ANA PAULA DE PAULA GONCALVES
CPF:285.559.418-90 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8311 **Nome:** ANA PAULA DOS SANTOS
CPF:116.932.458-41 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8421 **Nome:** ANDERSON CARRIJO DA COSTA
CPF:333.680.898-70 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANDRE LUIZ GUARANY ALVES
CPF:553.238.018-08 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7945 **Nome:** ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO
CPF:296.550.898-86 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO
CPF:303.398.658-73 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7946 **Nome:** ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS
CPF:363.433.718-42 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7947 **Nome:** ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA
CPF:306.563.458-96 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7948 **Nome:** ANDREIA SOARES DE MELO COSTA
CPF:130.348.536-29 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANDRESSA VIEIRA DE LIMA
CPF:378.278.488-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7949 **Nome:** ANGELA DA SILVA CARVALHO
CPF:264.892.648-89 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7950 **Nome:** ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA
CPF:057.221.863-09 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8172 **Nome:** ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO
CPF:143.420.248-88 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANTONIO MARCOS ROSSI
CPF:159.922.438-01 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ARTHUR LUIZ DA SILVA
CPF:400.031.738-52 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7954
Nome: AURILENES DA SILVA SOARES
CPF:321.457.658-59
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7955
Nome: BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE
CPF:454.136.348-89
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8453
Nome: BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA
CPF:376.301.918-98
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: BIANCA RIBEIRO GONÇALVES
CPF:457.218.168-30
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7958
Nome: BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO
CPF:378.326.008-61
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA
CPF:436.992.898-26
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** BRUNA GONZAGA DOS SANTOS
CPF:442.637.498-71 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA
CPF:381.136.028-01 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7962 **Nome:** CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA
CPF:433.187.248-31 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY
CPF:468.013.968-46 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO
CPF:319.337.198-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7964 **Nome:** CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA
CPF:151.726.998-99 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8347
Nome: CARLOS NUNES DE BRITO
CPF:411.320.762-34
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: CAROLINA SOARES DA SILVA
CPF:450.972.128-51
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8392
Nome: CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS
CPF:470.350.578-97
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7967
Nome: CASSIANO MOREIRA BARBOSA
CPF:181.804.898-17
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: CATARINA SEGATTI SOARES LOBO
CPF:510.575.478-67
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8271
Nome: CATIA DE JESUS GOMES
CPF:292.294.778-50
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8173 **Nome:** CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA
CPF:388.479.655-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CELIA MARIA DA SILVA SANTOS
CPF:118.273.548-79 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7969 **Nome:** CELIA REGINA DE BRITO
CPF:161.169.158-33 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS
CPF:381.087.008-09 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8293 **Nome:** CLAUDIA DA COSTA
CPF:364.997.958-60 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO
CPF:160.863.898-70 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7973
Nome: CLAUDIANE GARCIA MIGUEL
CPF:301.709.688-20
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7974
Nome: CLEONICE GOMES DA MATA
CPF:230.152.898-70
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7980
Nome: DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES
CPF:345.043.808-54
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: DAIANE DIAS DE OLIVEIRA
CPF:367.387.768-29
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA
CPF:427.965.838-21
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7981
Nome: DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA
CPF:353.489.708-08
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DAVID CHAGAS LOBO
CPF:157.983.828-69 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7984 **Nome:** DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA
CPF:085.752.718-57 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DEUSINETE SANTANA AVELAR DA SILVA
CPF:529.083.133-91 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8175 **Nome:** DIANA CECILIA TEIXEIRA
CPF:316.943.598-16 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7989 **Nome:** DIOGO FERREIRA DE SOUSA
CPF:226.470.008-40 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8301 **Nome:** DOUGLAS TAVARES DA SILVA

CPF:409.511.538-62 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7991 **Nome:** DYANNE DA CONCEICAO ALVES
CPF:323.442.218-40 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** EDENILCE FELIX BORGES
CPF:156.828.578-79 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7992 **Nome:** EDILEUSA BARBOSA DA SILVA
CPF:125.780.868-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7993 **Nome:** EDIVANIA MAGALHAES LIMA
CPF:370.147.788-46 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** EDMIR DOS SANTOS BENEDITO
CPF:191.815.478-38 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7994 **Nome:** EDNA PEDRO GOMES
CPF:148.915.558-90 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** EDUARDO ROCHA NOGUEIRA
CPF:565.048.438-48 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7995 **Nome:** ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES
CPF:271.337.118-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7997 **Nome:** ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES
CPF:096.427.398-52 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8000 **Nome:** ELIZABETE DA PENHA VIEIRA
CPF:128.447.698-70 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8003 **Nome:** ERICA CRISTIANE BATISTA
CPF:311.266.358-63 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8004 **Nome:** ERIKA ALVES DA SILVA
CPF:370.147.648-96 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8005 **Nome:** EVERALDO DE JESUS
CPF:285.447.065-68 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8471 **Nome:** FABIANA SOUZA SA
CPF:228.749.378-60 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8008 **Nome:** FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA
CPF:291.582.478-90 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8009 **Nome:** FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA
CPF:310.015.978-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8010 **Nome:** FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES
CPF:289.949.178-45 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8407
Nome: FAGNO DE JESUS BOMFIM
CPF:222.465.128-75
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE
CPF:451.723.378-22
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8429
Nome: FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS
CPF:355.582.388-44
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8427
Nome: FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES
CPF:427.183.968-06
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8203
Nome: FERNANDA SANTOS DE SOUZA
CPF:330.445.238-93
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8011
Nome: FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO
CPF:311.422.518-70
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8012
Nome: FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA
CPF:148.958.218-54
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8463
Nome: FRANCIEUDA ALVES GOMES
CPF:367.544.388-43
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8013
Nome: FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA
CPF:552.865.183-20
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8014
Nome: FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SILVA
CPF:169.383.098-17
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8290
Nome: FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA
CPF:349.500.688-57
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA
CPF:436.926.198-80
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8182
Nome: GENILSON COSTA DE SOUSA
CPF:633.195.432-53
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: GILBERTO FIRMINO FERREIRA
CPF:313.380.508-85
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8016
Nome: GILMARA SANTOS LOPES
CPF:318.707.628-94
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS
CPF:023.144.831-70
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: GISELE BASTOS SALES
CPF:314.992.508-86
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8017
Nome: GISELE DE ALMEIDA DA LUZ
CPF:325.633.038-00
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: GISLENE BARROS FERREIRA
CPF:365.147.108-08
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8019
Nome: GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO
CPF:343.567.008-80
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8020
Nome: GLEIZE SOUZA PEREIRA
CPF:445.224.218-93
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: Grazieli de Almeida Budny
CPF:387.293.738-32
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: GRAZYELLE MARIA DE LIMA
CPF:574.312.958-47
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8024
Nome: HILDA CARDOSO CRUZ
CPF:284.420.498-86
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8210
Nome: HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA
CPF:327.598.228-18
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8025
Nome: IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA
CPF:296.737.588-83
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ISABELLE CRISTINA ALVES REZENDE LIMA
CPF:483.121.668-23
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8483
Nome: ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS
CPF:483.283.068-67
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8459
Nome: ITAMARA CARMO DOS SANTOS
CPF:334.726.098-85
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8270
Nome: JACKSON ROSA DOS SANTOS
CPF:382.235.248-99
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8486 **Nome:** JAILTON SILVA DE OLIVEIRA
CPF:218.699.168-32 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8273 **Nome:** JAMILLE MARQUES VARGES
CPF:454.771.858-05 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8030 **Nome:** JAQUELINE LIMA VIANA
CPF:366.359.318-56 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JENYFER ARAUJO LOPES
CPF:445.315.538-70 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8518 **Nome:** JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO
CPF:479.007.648-28 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JOILMA FERNANDES ALVES

CPF:326.077.238-33 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JONATAN DE OLIVEIRA NUNES
CPF:345.927.328-39 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS JANUÁRIO
CPF:465.007.608-08 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8034 **Nome:** JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR
CPF:312.237.998-83 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8035 **Nome:** JOSE RIBAS LOPES
CPF:062.447.626-06 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8036 **Nome:** JOSIANE MORENO
CPF:286.019.588-26 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS
CPF:006.122.565-70 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JULIANA BITENCOURT PIRES
CPF:390.059.728-66 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8040 **Nome:** JULIANA GUARANY SILVA
CPF:320.871.028-30 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEIRO
CPF:374.118.348-23 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANTOS BALBINO
CPF:281.668.478-41 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8212 **Nome:** KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA
CPF:419.390.628-02 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8044 **Nome:** KATHERINE ISAURA DOS SANTOS
CPF:289.080.738-09 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8399 **Nome:** KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA
CPF:506.935.688-79 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8490 **Nome:** KEILA CARVALHO DE SANTANA
CPF:510.491.278-70 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KEILA TAMYRYS CAVALCANTE
CPF:415.615.178-60 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8480 **Nome:** KEISY DE AQUINO NASCIMENTO
CPF:401.957.358-11 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8188 **Nome:** KEITH PEREIRA DA SILVA
CPF:391.247.758-27 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8046
Nome: KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE
CPF:333.156.908-98
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8049
Nome: KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA
CPF:245.785.368-07
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8050
Nome: KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO
CPF:311.828.778-00
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8454
Nome: KESIA SUELI DE SOUSA
CPF:311.209.768-80
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: LAISE DE ARAUJO BRITO
CPF:059.689.495-38
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8052
Nome: LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA
CPF:343.997.928-84
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8053 **Nome:** LEANDRO MOURA DA SILVA
CPF:216.092.248-09 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8054 **Nome:** LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA
CPF:184.646.958-96 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8380 **Nome:** LETICIA PEREIRA FERREIRA
CPF:548.735.058-28 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8284 **Nome:** LETICIA SILVA DE OLIVEIRA
CPF:391.719.288-80 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8451 **Nome:** LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA
CPF:329.531.878-63 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8059 **Nome:** LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ
CPF:052.004.136-48 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8060
Nome: LOURIVANIA SANTOS CARVALHO
CPF:082.241.274-86
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8213
Nome: LUAN MAGALHAES NEVES
CPF:509.640.018-29
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: LUANA GOMES BARBOSA
CPF:478.702.328-40
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: LUCAS ALEXANDRE SILVA
CPF:456.719.108-03
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8062
Nome: LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANTOS
CPF:186.706.518-58
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8190
Nome: LUCIANO FRANCISCO DA SILVA
CPF:288.653.198-79
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8064
Nome: LUCIENE DE ALMEIDA SILVA
CPF:225.244.398-79
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8065
Nome: LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA
CPF:125.605.248-56
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8348
Nome: LUCIMARA APARECIDA SILVA
CPF:397.161.698-41
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8067
Nome: LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA
CPF:296.706.518-83
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8276
Nome: LUDMILA DE SOUSA SANTOS
CPF:448.854.968-37
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEIRA
CPF:487.173.068-92
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: LUIZ NETO DE SOUSA LIMA
CPF:057.336.613-64
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8070
Nome: LUZIA PRADO SILVA NUNES
CPF:140.884.208-45
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: MABEL DE SALES BARROS SILVA
CPF:284.169.608-10
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8072
Nome: MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA
CPF:358.265.538-55
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8073
Nome: MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO
CPF:118.821.698-83
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8502
Nome: MARCELLA DAVID SANTOS COUTO
CPF:482.125.888-90
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8076 **Nome:** MARCELO ALVES DOS SANTOS
CPF:276.643.728-28 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE LIMA
CPF:124.092.878-59 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8078 **Nome:** MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA
CPF:134.596.408-04 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8079 **Nome:** MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS
CPF:335.746.658-90 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8083 **Nome:** MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA
CPF:143.399.768-14 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8084 **Nome:** MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMARAES

CPF:179.061.748-01 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8085 **Nome:** MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHADO
CPF:082.832.328-35 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8088 **Nome:** MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA
CPF:144.980.388-19 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8478 **Nome:** MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA
CPF:497.024.658-00 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA
CPF:567.507.768-50 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8494 **Nome:** MARIA GOVEIA PEREZ
CPF:148.733.998-40 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8495 **Nome:** MARIA INES DA SILVA
CPF:125.240.038-17 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8097 **Nome:** MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO
CPF:133.590.688-66 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8099 **Nome:** MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE
CPF:334.301.908-94 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8286 **Nome:** MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO
CPF:666.470.883-34 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8419 **Nome:** MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS
CPF:043.794.136-16 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8101 **Nome:** MARIA SALETE SOARES DA SILVA
CPF:130.426.348-76 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7049 **Nome:** MARIANA VALDELICE DOS SANTOS
CPF:446.922.148-13 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 206,68	1	R$ 206,68	R$ 206,68

Total: R$ 206,68

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8102 **Nome:** MARISA ALVES DE FRANCA
CPF:205.872.078-41 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8192 **Nome:** MARISA BARBOSA DOS SANTOS
CPF:349.253.668-90 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8104 **Nome:** MARISA SOARES DIAS
CPF:330.199.878-06 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIVANA VIEIRA DE MENEZES
CPF:336.044.238-56 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8302 **Nome:** MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS
CPF:316.087.058-89 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8109
Nome: MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS
CPF:340.036.198-46
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8458
Nome: MAYARA DE LIMA DANTAS
CPF:433.650.628-07
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: MELISSA FORTES
CPF:484.041.318-56
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8110
Nome: MICHELE APARECIDA SILVA
CPF:383.102.538-00
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8382
Nome: MICHELLE MARTINS DA SILVA
CPF:937.408.831-20
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: MICHELY DOS SANTOS FERREIRA
CPF:454.916.388-70
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8292
Nome: MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN
CPF:415.717.918-84
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8462
Nome: MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR
CPF:320.248.448-63
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: MONIQUE CRISTINA DIAS
CPF:417.673.458-28
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8114
Nome: NATALIA VERONICA ROCHA SILVA
CPF:065.447.563-69
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8218
Nome: NATASHA GAMA DE ARAUJO
CPF:508.270.368-41
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA
CPF:426.279.428-83
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** NATIANE DOS SANTOS SOUZA
CPF:387.816.718-06 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8193 **Nome:** NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA
CPF:791.013.135-68 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8391 **Nome:** NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO
CPF:511.822.128-59 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA
CPF:454.635.648-09 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8194 **Nome:** PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA
CPF:512.150.968-52 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8118 **Nome:** PEDRO LUIZ SIMOMOTO
CPF:113.033.698-00 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** PRISCILA DIAS DOS SANTOS
CPF:372.606.078-23 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8120 **Nome:** PRISCILA PIRES DE SOUZA
CPF:353.944.418-12 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8122 **Nome:** PRISCILA SELANO DA MATA
CPF:316.742.558-02 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8124 **Nome:** PRISCILLA TENGLER GALOCIO
CPF:402.443.278-82 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8300 **Nome:** RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO
CPF:217.383.968-35 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8456 **Nome:** RAFAEL LUIZ RUEDI
CPF:306.694.858-70 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: RAFAELA APARECIDA TADEI
CPF:382.936.378-89
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8428
Nome: RAILSON SILVA PINHEIRO
CPF:615.414.653-18
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA
CPF:501.187.898-80
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: REGIANE DO CARMO CRUZ
CPF:319.830.968-90
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: REGINA BORGES SILVA
CPF:288.671.958-75
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: RENAN SOUZA LIMA
CPF:521.341.038-33
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO LIMA
CPF:370.439.218-99 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8129 **Nome:** RENATO BATISTA ALVES
CPF:116.008.318-50 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8133 **Nome:** ROBERTA FATIMA DOS SANTOS
CPF:395.470.408-04 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ROBSON FRAGA DA SILVA
CPF:263.465.268-20 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO
CPF:058.467.406-69 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8136 **Nome:** ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA

CPF:427.901.448-50 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8137 **Nome:** ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA
CPF:112.964.358-14 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8287 **Nome:** ROSELAINE SOARES DA SILVA
CPF:429.547.268-90 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8138 **Nome:** ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA
CPF:326.462.768-00 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8198 **Nome:** ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA
CPF:226.482.368-21 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8140 **Nome:** ROSILENE VILELA BARBOZA
CPF:330.835.278-88 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8142 **Nome:** RUTE LEAL
CPF:278.566.688-73 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8288 **Nome:** RUTH DE SOUZA ORLANDO
CPF:269.544.858-96 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SAMIRA GONÇALVES DE ALMEIDA
CPF:513.021.418-80 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8146 **Nome:** SANDRA DE JESUS MARTINS
CPF:333.911.458-70 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8202 **Nome:** SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO
CPF:177.080.198-77 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8200 **Nome:** SARA LIMA DOS SANTOS
CPF:344.498.678-58 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR
CPF:225.153.848-89 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8310 **Nome:** SERGIO SILVA DOS REIS
CPF:079.114.928-59 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7919 **Nome:** SHIRLEY DANTAS DA SILVA
CPF:222.518.848-31 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA
CPF:176.989.728-36 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** STHEFANY RODRIGUES GONÇALVES
CPF:493.551.828-64 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8149 **Nome:** SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA
CPF:226.576.448-56 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SUSANA CARVALHO DE MORAIS
CPF:295.831.618-10 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8235 **Nome:** TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA
CPF:326.150.048-40 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** TATIANA PRADO LIMBECK
CPF:328.436.368-84 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8221 **Nome:** TATIANE FERREIRA DA SILVA
CPF:377.680.798-92 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8457 **Nome:** TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA
CPF:502.012.118-58 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8299 **Nome:** TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA SILVA
CPF:123.855.958-18 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8150
Nome: TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA
CPF:279.693.728-30
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: THABATA SOUZA LIMA
CPF:521.341.458-38
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 6113
Nome: THAIS OLIVEIRA ALMEIDA
CPF:446.192.888-88
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 206,68	1	R$ 206,68	R$ 206,68

Total: R$ 206,68

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: THALITA ROMAO CAMARA
CPF:457.035.898-51
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8409
Nome: THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO
CPF:505.352.598-67
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: THYAGO VIEIRA
CPF:224.558.758-81
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8223 **Nome:** VALDEANE SOUSA FERRAZ
CPF:227.435.468-59 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8268 **Nome:** VALDINEI APARECIDO NOVAIS
CPF:262.305.118-60 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8410 **Nome:** VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR
CPF:096.860.479-05 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8224 **Nome:** VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS
CPF:399.073.438-54 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8227 **Nome:** VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA
CPF:399.427.048-09 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8269 **Nome:** VALERIA LIMA BARBOZA
CPF:451.828.638-37 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** VANDA SIRLEI SOARES ROCHA
CPF:092.426.368-78 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** VANESSA DE OLIVEIRA
CPF:102.308.357-40 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8155 **Nome:** VANESSA GUIMARAES LIBONA
CPF:205.909.138-16 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8156 **Nome:** VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO
CPF:328.613.218-73 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8507 **Nome:** VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON
CPF:922.605.191-72 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8476 **Nome:** VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL
CPF:027.583.135-37 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8381 **Nome:** VERA BEATRIZ SPIANDORELLO
CPF:440.828.510-20 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8201 **Nome:** VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO
CPF:638.523.655-20 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8158 **Nome:** VERONICA HELLEM GONCALVES
CPF:228.941.688-61 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8297 **Nome:** VIVIANE CONCEICAO PEQUENO
CPF:292.444.818-20 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8312 **Nome:** VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA
CPF:286.667.818-40 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8161 **Nome:** VIVIANE DE CASTRO
CPF:320.241.338-43 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8234 **Nome:** VIVIANE DE PAULA RODRIGUES
CPF:146.097.678-99 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8225 **Nome:** VIVIANE SANTOS DE SOUZA
CPF:360.432.998-10 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8226 **Nome:** VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE
CPF:338.306.348-89 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8162 **Nome:** WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI
CPF:287.630.968-89 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8164 **Nome:** WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA
CPF:814.617.985-15 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** WELLINGTON DOS REIS

CPF:381.570.908-30 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8165 **Nome:** WILLIAM COELHO RODRIGUES
CPF:427.271.818-50 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8313 **Nome:** YASMIN CRISTINA NUNES SERPA
CPF:164.637.487-81 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS
CPF:503.594.268-67 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO
CPF:466.940.958-13 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total: R$ 196,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Total Parcial de Benefícios: R$ 57.339,76
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$ 57.339,76

Emissão: 25/07/2025 11:39

G3312309463420951
23/09/2025 10:09:41

Pagamento a terceiros - Detalhamento de um lote

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	15/08/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	15/08/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	6.088,04

Dados atuais	
Data pagamento	15/08/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	6.088,04

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3312309463420951
23/09/2025 10:09:45

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	15/08/2025
Data para pagamento	15/08/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ADEMILSON FERREIRA DA SIL	PROCESSADO	001	0295	99.916	6.088,04

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	18952826	113.977.098-55	99916-4	6.088,04
	Empregados: 1 Estagiários: 0			Total da Empresa:	6.088,04

TABOAO DA SERRA, 30/07/2025 Responsável: _____

G3312309463420951
23/09/2025 10:09:52

Aviso de lançamento

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 15/08/2025 Valor R$ 6.088,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 343, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADEMILSON FERREIRA DA SIL, na conta 99.916, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e oitenta e oito reais e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202510:09:52

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	89004000000	00073

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
04/11/2023 A 03/11/2024	19/08/2025 A 07/09/2025 = 20 Dias		08/09/2025 A 17/09/2025 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.471,54	P
Salário Base:	3.245,74	1/3 das Férias:	1.157,18	P
Média Horas:	730,74	Abono de Férias:	1.735,77	P
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	578,59	P
Outras Vantagens:	1.230,83	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	5.207,31	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	457,60	D
		Desconto do imposto de Renda:	397,44	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	6.943,08	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	855,04	D
		TOTAL LIQUIDO:	6.088,04	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 6.088,04 (seis mil oitenta e oito reais e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 18/07/2025

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ADEMILSON FERREIRA DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 6.088,04(seis mil oitenta e oito reais e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 15/08/2025
TABOAO DA SERRA

ADEMILSON FERREIRA DA SILVA

G3312309463420951
23/09/2025 10:10:54

Pagamento a terceiros - Detalhamento de um lote

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	15/08/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	15/08/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	7.949,91

Dados atuais	
Data pagamento	15/08/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	7.949,91

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3312309463420951
23/09/2025 10:11:01

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	15/08/2025
Data para pagamento	15/08/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
NICOLLY VITORIA OLIVEIRA	PROCESSADO	001	2700	56.989	7.949,91

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIR	511.822.128-59	56989-5	7.949,91

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 7.949,91
(sete mil novecentos e quarenta e nove reais e noventa e um centavos)

TABOAO DA SERRA, 07/08/2025 Responsável: _____

G3312309463420951
23/09/2025 10:11:05

Aviso de lançamento

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 15/08/2025 Valor R$ 7.949,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 344, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NICOLLY VITORIA OLIVEIRA, na conta 56.989, agência 2700 do banco 001.

(Sete mil e novecentos e quarenta e nove reais e noventa e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202510:11:05

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
214.11371.53-6	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua RUA AMANDIO DO NASCIMENTO, 85				PARQUE MARABA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.766-220	12859000000 - 02859 / SP	511.822.128-59
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
29/07/2005	SANARA DA SILVA RIBEIRO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.606,25	27/11/2023	07/08/2025	07/08/2025	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 7/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 420,93	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 70,84	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 78,00 horas 40,00%	R$ 324,97
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$ 54,16	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R$ 1.526,67	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R$ 1.758,10	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 659,28
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R$ 2.929,95	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 218,09	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 219,76
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 8.182,75**

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$ 65,31	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 134,25
114.1 IRRF	R$ 24,26	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R$ 9,02
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 232,84**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 7.949,91**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 214.11371.53-6	11 Nome NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO			
17 CTPS (nº, série, UF) 12859000000 - 02859 /	18 CPF 511.822.128-59	19 Data de Nascimento 29/07/2005	20 Nome da Mãe SANARA DA SILVA RIBEIRO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 27/11/2023	25 Data do Aviso Prévio 07/08/2025	26 Data de Afastamento 07/08/2025	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Taboão da Serra SP, 13 de Agosto de 2025.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

Nicolly

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

G3312309463420951
23/09/2025 10:12:40

Pagamento a terceiros - Detalhamento de um lote

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	15/08/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	15/08/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	15,81

Dados atuais	
Data pagamento	15/08/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	15,81

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3312309463420951
23/09/2025 10:12:44

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	15/08/2025
Data para pagamento	15/08/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
PRISCILA DIAS DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.396	15,81

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3312309463420951
23/09/2025 10:12:51

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 15/08/2025 Valor R$ 15,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 345, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA DIAS DOS SANTOS, na conta 100.396, agência 0295 do banco 001.

(Quinze reais e oitenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/09/202510:12:51

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
236.63282.94-1	PRISCILA DIAS DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua RUA SERGIO PORTO, 345				JARDIM SANTO ONOFR
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.785-220	37260607000 - 00823 / SF	372.606.078-23
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
05/02/2004	MARINALVA DIAS DAS SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.319,52	03/06/2024	08/08/2025	08/08/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.021.150.02586-6	01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 8/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 497,04	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R$ 1.087,28	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 310,65	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 103,55
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.998,52**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 1.863,90	112.1 Previdência Social	R$ 37,27	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 81,54
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.982,71**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 15,81**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
236.63282.94-1	PRISCILA DIAS DOS SANTOS

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
37260607000 - 00823 / :	372.606.078-23	05/02/2004	MARINALVA DIAS DAS SILVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
03/06/2024	08/08/2025	08/08/2025	SJ1	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.021.150.02586-6	01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Taboão da Serra / SP, 18 de agosto de 2025.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

26/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:03:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090085957984076626026960000211740000118050
BENEFICIARIO:
ACF BRASIL COM DESC HIG E LIMP
NOME FANTASIA:
ACF BRASIL COM DESC HIG E LIMP
CNPJ: 08.715.953/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
ACF BRASIL COM DESC HIG E LIMP
CNPJ: 08.715.953/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 81.501
DATA DE VENCIMENTO 15/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.180,50
VALOR COBRADO 1.180,50
==========
NR.AUTENTICACAO 2.A1E.4FF.7A8.7E6.F94
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

ACF BRASIL COML. DESCARTÁVEIS HIGIENE E LIMPEZA LTDA

R. José Carlos Rodrigues, 321/369
V. Continental - São Paulo - SP
Cep: 02616-130
Fone: (11)3981-5344
CNPJ:08.715.953/0001-48
I.E. 149.621.923.116

35250708715953000148550010002401171077102000

NF Nº 240117
FLUXO: SAIDA
Mod 55 série 1

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL **Protocolo:** 135251918978405

Página 1 de 1 CHAVE: 35250708715953000148550010002401171077102000

pedido: 321501 consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

Natureza da Operação: VENDA DE MERCADORIA		CNPJ/CPF: 45349461001770	DATA EMISSÃO 11/07/2025
DESTINATÁRIO/REMETENTE: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	BAIRRO: JD.RECORD	CEP: 06783-230	DATA SAIDA/ENTR
ENDEREÇO: ESTR. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	TELEFONE/FAX: 16 3374-8438	UF: SP	INSCR. ESTADUAL: ISENTO
CIDADE: TABOAO SERRA			HORA DE SAIDA

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	UNITÁRIO	TOTAL	%ICMS	BASE	VAL ICMS
205	BOB.RESINITE 60CM	205	39204390	000	5102	PC	5,000	53,50	267,50	18	267,50	48,15
141	SACO TALHER	141	39232110	000	5102	PCT	4,000	9,50	38,00	18	38,00	6,84
3819	Kit: 5917 CAIXA PAPELAO ONDULADO 40X25X35	3819	48191000	000	5102	PC	10,000	4,54	45,41	18	45,41	8,17
1166	Kit: 5917 FACA DESC.FAST FOOD	557179	39241000	060	5405	CT	25,000	13,39	334,86	0	0,00	0,00
1165	Kit: 5917 GARFO DESC.FAST FOOD	557178	39241000	060	5405	CT	25,000	13,39	334,86	0	0,00	0,00
1498	Kit: 5917 GUARD. SANTEPEL 24 C/50	1498	48183000	060	5405	PCT	50,000	2,41	120,58	0	0,00	0,00
4083	Kit: 5917 SACO TALHER 12X15	4083	39232190	000	5102	PCT	2,500	15,72	39,29	18	39,29	7,07

FATURADO
BRASIL SOLUÇÕES
FATURADO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ana Lucia Alves Aass.:
Função: nutricionista Data: 14/9/25
Ana Lucia Alves Nutricionista CRN: 6783

CÁLCULO DE IMPOSTOS					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 390,20	VALOR DO ICMS: 70,23	BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS SUBS TRIB: 0,00	TOTAL DE PRODUTOS: RR$1.18	
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR OUTROS: 0,00	VALOR DO DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS: 0,00	TOTAL IPI: 0,00	VALOR TOTAL: R$1.18

TRANSPORTADORA DE VOLUME/SERVIÇOS					
NOME DA TRANSPORTADORA: NOSSO CARRO	FRETE: 0 - EMITENTE - 3-PROPRIO, 1 - DESTINATÁRIO - 4 PROPRIO: 0	PLACA VEICULO: SEP-1914	UF	CNPJ -	
ENDEREÇO: -	CIDADE - UF -			I.E. -	
VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO: 0	PESO LIQUIDO: 0

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Entrega: - END: Bairro: - - - Ped. Cliente: 395528299.1

Pagamento(s):
Parc 1 Vencto: 15/08/2025 Valor: RR$ 1.180,50

ICMS ST SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF DECRETO 52804 DE 13-03-08 - ICMS EXCLUIDO DA BASE DE CALCULO DO PIS E DA COFINS CONFORME DECISAO COM TRANSITO EM JULGADO - PROCESSO 5025655-33.2019.4.03.6100

kit(s): 5917 Quant: 2.5 MIL Desc: CONJ OMEGA (GARFO / FACA / GUARD)

Ped: 321501
Rm: 57299
VALOR APROXIMADOS DE TRIBUTOS R$: 436,53 FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35240208715953000148550010002302851899865037	ID110110352402087159530001485500100023028518998650370 1
Autor Evento (CNPJ / CPF)	**Data Evento**
08.715.953/0001-48	05/03/2024 às 09:47:12-03:00

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
OUTROS INFORMACOES ADIC CONTRATO DE GESTAO N S-467 2023

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135240472188687	05/03/2024 às 09:49:55-03:00

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.

ACF BRASIL COML. DESCARTÁVEIS HIGIENE E LIMPEZA LTDA

Recibo do Sacado

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 15/08/2025
Beneficiário: ACF BRASIL COML DESC HIG E LIMP — CNPJ 08.715.953/0001-48					Agencia/Código Cedente: 0762/60269-6
Endereço Cedente / Sacador Avalista: RUA JOSE CARLOS RODRIGUES, 321 V. CONTINENTAL SAO PAULO SP					Nosso Número: 109/00595798 - 4
Data do Documento: 11/07/2025	Numero do Documento: 240117/1	Espécie: DMI	Aceite: N	Data do Processamento: 11/07/2025	(=) Valor do Documento: 1.180,50
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento

Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cendente.

PROTESTAR APOS 03 DIAS UTEIS DO VENCIMENTO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 5,90 AO DIA

Sacador / Avalista / NFs

Apos o vencimento acesse www.itau.com.br/boletos para atualizar seu boleto

(+) Mora / Juros

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO E Cnpj/Cpf: 45349461001770
Endereço: ESTR. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JD.RECORD, TABOAO

autenticação Mecanica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 59579.840766 26026.960000 2 11740000118050

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento: 15/08/2025
Beneficiário: ACF BRASIL COML DESC HIG E LIMP — CNPJ 08.715.953/0001-48						Agencia/Código Cedente: 0762/60269-6
Data do Documento: 11/07/2025	Numero do Documento: 240117/1		Espécie: DMI		Data do Processamento: 11/07/2025	Nosso Número: 109/00595798 - 4
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade	Aceite: N	Valor	(=) Valor do Documento: 1.180,50

Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cendente.

PROTESTAR APOS 03 DIAS UTEIS DO VENCIMENTO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 5,90 AO DIA

Pagador / Avalista / NFs

Apos o vencimento acesse www.itau.com.br/boletos para atualizar seu boleto

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Juros

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO B Cnpj/Cpf: 45349461001770
Endereço: ESTR. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JD.RECORD, TABOAO

Pagador / Avalista:

Ficha de Compensação
Autenticação Mecanica

34192117400001180501090059579840762602696000

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:37

ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda

08.715.953/0001-48

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 100,0000	**CIF**	**2 Dias**	**A COMBINAR**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 1.180,5000**	**↓ 11.80 % | R$ 157,9200**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51173 - Filme Pvc Rolo Bobina 60cm X 300 Metros (Resinite)	BOBINA FILM RESINITE	**Marca:** GUARUFILM **Embalagem:** UNIT com 1	5,0	53,5000	267,5000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.5.00 | Preço R$53,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 08h25min — Respondeu incorretamente o item cotado					
113138 - Kit de Garfo/Faca/Guardanapo Descartável Reforçados 17,5cm Branco Embalado Individualmente	CONJUNTO MESA (1 FACA/1GARFO/1GUARDANAPO)	**Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** MILHEIRO com 1	2.500,0	0,3500	875,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.2500.00 | Preço R$0,4100 \| Variação da Última Compra:↓ 14.63% \| R$ 0,0600 | R$ 150,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m					
112266 - Saco Plástico para Talher 6 x 23 Cm c/ 1.000 Unidades	SACO TALHER 7X23	**Marca:** ALTAPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1	4,0	9,5000	38,0000
***Referência:** 04/06/2025 - Qtd.4.00 | Preço R$11,4800 \| Variação da Última Compra:↓ 17.25% \| R$ 1,9800 | R$ 7,9200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 08h28min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 395528299 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
14/07/2025 08:09

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51173	**Filme Pvc Rolo Bobina 60cm X 300 Metros (Resinite) -**	**Rolo**	**5.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda**
Marca: **Guarufilm**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **53,5000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda**
Marca: **Guarufilm**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **53,5000**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **GUARUFILME**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **55,9400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pulire Comercial Ltda	**Item:** ROLO PVC 38X300 M **Marca:** GUARUFILM **Embalagem:** 1 com 1	5,0	35,1700	175,8500	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** FILME PVC 45 X 300 **Marca:** TECFILM **Embalagem:** UNITARIO com 1	5,0	35,9000	179,5000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** FILME PVC TRANSP. 45X300 **Marca:** GUARUFILM **Embalagem:** UNIDADE com 1	5,0	36,9000	184,5000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** BOBINA FILM RESINITE **Marca:** GUARUFILM **Embalagem:** UNIT com 1	5,0	53,5000	267,5000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 08h25min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** FITA FILME 600X9X300 GUARUFILME **Marca:** GUARUFILME **Embalagem:** ROLO com 1	5,0	55,9400	279,7000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** FILME PVC 60X9X4,5KG **Marca:** GUARUFILME **Embalagem:** 1 com 1	5,0	64,8800	324,4000	
Hyper Descartáveis Ltda.	**Item:** FILME RESINITE 60 CM **Marca:** TAWCOPLAST **Embalagem:** ROLO com 1	5,0	66,6000	333,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** FILME RESINITE 60CM **Marca:** GUARUFILME / OUTROS **Embalagem:** ROLO com 1	5,0	125,0000	625,0000	

Cotação 395528299 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
14/07/2025 08:09

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113138	Kit de Garfo/Faca/Guardanapo Descartável Reforçados 17,5cm Branco Embalado Individualmente -	Unidade	2500.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Comercio De Descartáveis Ufa Ltda**
Marca: **UFA Hospitalar**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **0,4100**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Comercio De Descartáveis Ufa Ltda**
Marca: **UFA Hospitalar**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **0,4100**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda**
Marca: **diversos**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,3440**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** CONJUNTO MESA (1 FACA/1GARFO/1GUARDANAPO) **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** MILHEIRO com 1	2.500,0	0,3500	875,0000	Confirmado
Comercio De Descartáveis Ufa Ltda	**Item:** Kit Faca, Garfo e guardanapo **Marca:** UFA Hospitalar **Embalagem:** caixa com 500	2.500,0	0,4100	1.025,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** KIT GARFO/FACA/GUARDANAPO - KONIZ CX 250 KITS **Marca:** KONIZ **Embalagem:** CAIXA com 250	2.500,0	0,4240	1.060,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** KIT REFEICAO GARFO/FACA/GUARDANAPO 10X25 **Marca:** ALPLAST **Embalagem:** 1 com 1	2.500,0	0,4500	1.125,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** KIT (GARFO FF / FACA FF / GUARDANAPO C/30 GOLDEN **Marca:** GOLDEN **Embalagem:** PACOTE C/ 30 com 30	2.500,0	0,5573	1.393,2500	

Cotação 395528299 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
14/07/2025 08:09

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112266	Saco Plástico para Talher 6 x 23 Cm c/ 1.000 Unidades -	Pacote	4.0

Últimas compras

Data:**04/06/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **SEGPLAST**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **11,4800**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **SEGPLAST**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **11,4800**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda**
Marca: **TILENO**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **11,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** SACO PARA TALHER 6X23 C/1000 UN. SEGPLAST **Marca:** SEGPLAST **Embalagem:** SACO PACOTE com 1	4,0	8,1900	32,7600	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** SACO TALHER 7X23 **Marca:** ALTAPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1	4,0	9,5000	38,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 08h28min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO P/ TALHER 6X22 PCT. C/1000 RB76 **Marca:** SILVANI **Embalagem:** PACOTE com 1	4,0	12,1100	48,4400	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SACO TALHER 7X23 **Marca:** TILENO **Embalagem:** PC com 1000	4,0	12,2000	48,8000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SACO TALHER 6 X 24 COM 1000 **Marca:** AMP **Embalagem:** PACOTE com 1	4,0	14,0400	56,1600	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO PLASTICO PARA TALHER 6X23 PACOTE COM 1000 UNIDADES **Marca:** SEGPLAST **Embalagem:** 1 com 1	4,0	14,3400	57,3600	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SACO PARA TALHER 7X23 0,03 PCT 1000 UN **Marca:** LIRA **Embalagem:** 1 com 1	4,0	18,0000	72,0000	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.03.26
2700602700 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202508151829574164272 81
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$1.179,79
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/08/2025 - 15:45:48
COD PRODUTO: 606b2e2ddbfe4c158279b41ec2815e0e
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/****-02

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/08/2025 - 15:45:49
==========
DOCUMENTO: 081502
AUTENTICACAO SISBB: C.301.65F.270.C5A.485
==========
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

FGTS Digital

Pagar este documento até
15/08/2025
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	0125080785239376-9	FGTS NICOLLY	1.179,79

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2025	1	0,00	443,64	0,00	0,00	443,64
07/2025	1	208,50	0,00	0,00	0,00	208,50
Total FGTS:		**208,50**	**443,64**	**0,00**	**0,00**	**652,14**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
07/2025	527,65	527,65
Total Consignado:	**527,65**	**527,65**

Total da Guia: **1.179,79**

Observações

Data de geração da Guia: 07/08/2025 às 12:44:22 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/60507d3d74494cd696b1db468a38a6e35204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63045366

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/60507d3d74494cd696b1db468a38a6e3

Conta com Bloqueio e/ou Empresa Bloqueada

:: Extrato de Conta do Fundo de Garantia - FGTS

Data / Hora Consulta: 07/08/2025 11:07:06 020747

Nome:	**NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO**		
PIS/PASEP/NIT:	**214.11371.53-6**		
Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
CNPJ/CEI/CPF:	45.349.461/0001-02		
Cód. Estab.:	09970526914936	Categoria:	01
Nº Conta FGTS:	00000177874	Data Admissão:	27/11/2023
Data/Cód. Movimentação:	-	Data Opção:	27/11/2023
Taxa Juros:	3 %	Tipo Conta:	OPTANTE
Valor Base para Fins Rescisórios:	R$ 4.394,71	Base:	SP
SALDO:	**R$ 2.679,58**	Atualizado em:	07/08/2025

Histórico dos Lançamentos

Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R$	Total R$
	SALDO ANTERIOR		2.115,17
20/01/2025	DEPOSITO DEZEMBRO/2024	100,08	2.215,25
20/01/2025	DEPOSITO DEZEMBRO/2024	208,83	2.424,08
21/02/2025	CREDITO DE JAM	10,08	2.434,16
20/02/2025	DEPOSITO JANEIRO/2025	212,97	2.647,13
21/03/2025	CREDITO DE JAM	10,04	2.657,17
20/03/2025	DEPOSITO FEVEREIRO/2025	207,60	2.864,77
17/04/2025	DEPOSITO MARCO/2025	201,28	3.066,05
21/04/2025	CREDITO DE JAM	10,19	3.076,24
20/05/2025	DEPOSITO ABRIL/2025	203,87	3.280,11
21/05/2025	CREDITO DE JAM	12,79	3.292,90
20/06/2025	DEPOSITO MAIO/2025	212,97	3.505,87
21/06/2025	CREDITO DE JAM	13,77	3.519,64
01/07/2025	SAQUE JAM - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/02292	-64,90	3.454,74
01/07/2025	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/02292	-72,02	3.382,72
01/07/2025	SAQUE JAM - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/02292	-22,73	3.359,99
01/07/2025	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/02292	-66,51	3.293,48
01/07/2025	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/02292	-60,38	3.233,10
01/07/2025	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/02292	-53,15	3.179,95
01/07/2025	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/02292	-66,91	3.113,04
01/07/2025	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/02292	-63,41	3.049,63
01/07/2025	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/02292	-60,74	2.988,89
01/07/2025	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/02292	-168,00	2.820,89
01/07/2025	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/02292	-56,33	2.764,56
01/07/2025	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/02292	-65,30	2.699,26
01/07/2025	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/02292	-83,43	2.615,83
01/07/2025	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/02292	-69,69	2.546,14
01/07/2025	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/02292	-96,31	2.449,83
01/07/2025	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/02292	-68,06	2.381,77
07/07/2025	SAQUE DEP - COD 60 AGENCIA PAGADORA 104/02306	-68,02	2.313,75
18/07/2025	DEPOSITO JUNHO/2025	313,13	2.626,88
21/07/2025	CREDITO DE JAM	9,64	2.636,52
21/07/2025	CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2024	43,06	2.679,58

EXISTEM MAIS LANÇAMENTOS NESSA CONTA. CONSULTE A CAIXA PARA MAIS INFORMAÇÕES.

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

IMPRIMIR