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

SETEMBRO/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

SETEMBRO/2025

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA-SÃO PAULO/SP

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

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

NOME EMPRESARIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
Não informada

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

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

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

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

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

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

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **28/10/2025** às **09:44:17** (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:06/10/2025 a 04/11/2025

Certificação Número: 2025100610533259351912

Informação obtida em 28/10/2025 09:45:47

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	25101226539-90
Data e hora da emissão	28/10/2025 09:47:32
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

SETEMBRO/2025

UNIDADE MISTA DE SAÚDE TABOÃO

DA SERRA - SÃO PAULO/SP

RELATÓRIO CAIXA

COD. PC	CAT	DESCRITIVO	Realizado Total TOTAL	Realizado Total TOTAL	Realizado Total TOTAL	Realizado Total TOTAL	Realizado Total TOTAL	Realizado Total TOTAL	Realizado Total TOTAL	Realizado Total TOTAL	Realizado Total TOTAL
		AHBB REDE SANTA CASA	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	jul/25	ago/25	set/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**	**R$ 1.766.413,49**
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	R$ 1.143.550,11
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	R$ 88.425,99
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	R$ 450.091,37
1.4	1	1.4 Outras Despesas de Pessoal / Sindicato	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 57,34
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	R$ 16.738,67
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	R$ 67.550,01
		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**	**R$ 397.385,99**
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	R$ 181.472,52
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	R$ 182.113,47
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	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**	**R$ 95.243,61**
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	R$ 30.266,01
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	R$ 19.646,95
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	R$ 5.967,25
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$ -	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	R$ 11.113,08
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	R$ 25.272,67
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$ -	R$ 2.977,65
3.8	6	3.8 GLP	R$ -	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**	**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	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	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	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**	**R$ 1.603,55**
5.1	11	5.1 Água e Esgoto	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
5.2	11	5.2 Energia Elétrica	R$ -	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	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**	**R$ 790.410,10**
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	R$ 123.896,00
6.2	8	6.2 Coleta de Resíduos Hospitalares - PGRS	R$ -	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	R$ 16.492,90
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	R$ 89.710,00
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	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	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	R$ 61.408,49
6.8	8	6.8 Controle de Acesso / Segurança	R$ -	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	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	R$ 4.453,73
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	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	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	R$ 2.316,67
6.14	10	6.14 Locação de Veículos Administrativos	R$ -	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	R$ 18.856,76
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	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	R$ 71.296,54
6.18	8	6.18 Educação Permanente	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 5.532,50	R$ 4.981,28	R$ 4.307,08	R$ -
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	R$ 127.000,00
6.20	11	6.20 Serviços de Internet	R$ -	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	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**	**R$ 135.420,00**
7.1	16	7.1 Seguros Institucionais	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
7.2	15	7.2 Despesas Financeiras	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
7.3	16	7.3 Despesas Cartorárias/Autenticação	R$ -	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	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	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	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	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	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	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	R$ 10.000,00
		8. Investimentos	**R$ 10.000,00**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**
8.1	16	8.1 Investimentos	R$ 10.000,00	R$ -	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**	**R$ 5.400.098,40**

AHBB | REDE SANTA CASA

ITEM	DATA PGTO	Nº DOC BANCO	COMPETÊNCIA	EMISSÃO NF	FORNECEDOR	Nº NF	TIPO DE DOCUMENTO NF, NFS, FATURA LOCAÇÃO, RECIBO, RESCISÃO, GUIA DE IMPOSTOS.	CPF/CNPJ	ESPECIFICAÇÃO/TIPO DESPESA	VALOR BRUTO	ENTRADA	VALOR LIQUIDO	SALDO	COD. PC	CAT
5065	01/09/2025	550.825.000.049.082	AGOSTO_25	01/09/2025	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	30	NFS	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 938.060,83	R$ -	R$ 880.370,09	R$ 2.512.254,85	4.1	7
5066	01/09/2025	551.195.000.126.187	AGOSTO_25	01/09/2025	GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA-EPP	97	NFS	13.662.388/0001-38	6.5 Limpeza e Higiênização	R$ 145.000,00	R$ -	R$ 129.050,00	R$ 2.383.204,85	6.5	8
5067	01/09/2025	551.195.000.126.257	AGOSTO_25	01/09/2025	ALIMEX C P A EIRELI	196	NFS	31.250.365/0001-06	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$ 123.000,00	R$ -	R$ 115.435,50	R$ 2.267.769,35	6.1	8
5068	01/09/2025	558.224.000.000.578	AGOSTO_25	04/08/2025	IMPACTA MED DISTR DE MEDICAMENTOS E MAT HOSP LTDA	4616	NF	46.242.310/0001-13	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.839,60	R$ -	R$ 2.839,60	R$ 2.264.929,75	2.1	4
5069	01/09/2025	90.101	AGOSTO_25	04/08/2025	SIST. DE SERV. RB QUALITY COM. DE EMB. LTDA - SISTEMAS RB	1944344	NF	08.189.587/0001-30	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 1.422,84	R$ -	R$ 1.422,84	R$ 2.263.506,91	3.6	6
5070	01/09/2025	90.102	AGOSTO_25	04/08/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	245722	NF	08.231.734/0001-93	2.2 Medicamentos	R$ 15,00	R$ -	R$ 15,00	R$ 2.263.491,91	2.2	3
5071	01/09/2025	90.103	AGOSTO_25	04/08/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	245723	NF	08.231.734/0001-93	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.972,54	R$ -	R$ 1.972,54	R$ 2.261.519,37	2.1	4
5072	01/09/2025	90.104	AGOSTO_25	05/08/2025	HD Sistemas de Limpeza e Descartaveis LTDA	459341	NF	15.810.932/00001-77	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 770,43	R$ -	R$ 770,43	R$ 2.260.748,94	3.6	6
5073	01/09/2025	90.105	AGOSTO_25	11/08/2025	Innovare Produtos Médicos e Hospitalares	1187	NF	50.713.666/0001-65	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 345,00	R$ -	R$ 345,00	R$ 2.260.403,94	2.1	4
5074	01/09/2025	90.106	AGOSTO_25	04/08/2025	MED CENTER COMERCIAL LTDA	630993	NF	00.874.929/0001-40	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 4.200,00	R$ -	R$ 4.200,00	R$ 2.256.203,94	2.1	4
5075	01/09/2025	90.107	AGOSTO_25	05/08/2025	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	303055	NF	09.182.725/0001-12	2.2 Medicamentos	R$ 1.127,38	R$ -	R$ 1.127,38	R$ 2.255.076,56	2.2	3
5076	01/09/2025	90.108	AGOSTO_25	04/08/2025	OCEAN PROD HOSP LTDA	97060	NF	10.349.885/0002-73	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 432,60	R$ -	R$ 432,60	R$ 2.254.643,96	2.1	4
5077	01/09/2025	90.109	AGOSTO_25	04/08/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	857267	NF	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 12.684,71	R$ -	R$ 12.684,71	R$ 2.241.959,25	2.1	4
5078	01/09/2025	90.110	AGOSTO_25	05/08/2025	SOMA SP HOSPITALAR	332736	NF	05.847.630/0001-10	2.2 Medicamentos	R$ 1.503,55	R$ -	R$ 1.503,55	R$ 2.240.455,70	2.2	3
5079	01/09/2025	90.111	AGOSTO_25	05/08/2025	SOMA SP HOSPITALAR	332712	NF	05.847.630/0001-10	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 97,11	R$ -	R$ 97,11	R$ 2.240.358,59	2.1	4
5080	01/09/2025	90.112	AGOSTO_25	04/08/2025	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	120324	NF	11.872.656/0002-00	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 679,10	R$ -	R$ 679,10	R$ 2.239.679,49	2.1	4
5081	01/09/2025	90.113	AGOSTO_25	05/08/2025	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	303054	NF	09.182.725/0001-12	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.550,35	R$ -	R$ 1.550,35	R$ 2.238.129,14	2.1	4
5082	01/09/2025	90.114	AGOSTO_25	05/08/2025	BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA	199961	NF	51.943.645/0001-07	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 400,00	R$ -	R$ 400,00	R$ 2.237.729,14	2.1	4
5083	01/09/2025	90.115	AGOSTO_25	04/08/2025	SOMA SP HOSPITALAR	332521	NF	05.847.630/0001-10	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 752,31	R$ -	R$ 752,31	R$ 2.236.976,83	2.1	4
5084	01/09/2025	90.116	AGOSTO_25	05/08/2025	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	316366	NF	02.816.696/0001-54	2.2 Medicamentos	R$ 1.970,56	R$ -	R$ 1.970,56	R$ 2.235.006,27	2.2	3
5085	01/09/2025	90.117	AGOSTO_25	05/08/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	246077	NF	08.231.734/0001-93	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 519,80	R$ -	R$ 519,80	R$ 2.234.486,47	2.1	4
5086	01/09/2025	90.118	AGOSTO_25	04/08/2025	SOMA SP HOSPITALAR	332577	NF	05.847.630/0001-10	2.2 Medicamentos	R$ 1.021,60	R$ -	R$ 1.021,60	R$ 2.233.464,87	2.2	3
5087	01/09/2025	90.119	AGOSTO_25	05/08/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	857294	NF	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.487,98	R$ -	R$ 2.487,98	R$ 2.230.976,89	2.1	4
5088	01/09/2025	90.120	JULHO_25	04/07/2025	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA	298175	NF	05.439.635/0004-56	2.2 Medicamentos	R$ 537,50	R$ -	R$ 537,50	R$ 2.230.439,39	2.2	3
5089	01/09/2025	90.121	AGOSTO_25	04/08/2025	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA	1257021	NF	07.752.236/0001-23	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.055,39	R$ -	R$ 1.055,39	R$ 2.229.384,00	2.1	4
5090	01/09/2025	90.122	AGOSTO_25	05/08/2025	MED CENTER COMERCIAL LTDA	631378	NF	00.874.929/0001-40	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.767,02	R$ -	R$ 2.767,02	R$ 2.226.616,98	2.1	4
5091	01/09/2025	90.123	AGOSTO_25	05/08/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	857982	NF	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 676,40	R$ -	R$ 676,40	R$ 2.225.940,58	2.1	4
5092	01/09/2025	90.124	AGOSTO_25	04/08/2025	DURAXX TECNOLOGIA E COMÉRCIO LTDA	2470	NF	41.472.335/0001-90	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$ 1.365,00	R$ -	R$ 1.365,00	R$ 2.224.575,58	3.5	6
5093	01/09/2025	90.125	AGOSTO_25	01/09/2025	GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA	189	FATURA DE LOCAÇÃO	32.851.281/0001-82	6.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar	R$ 15.640,00	R$ -	R$ 15.640,00	R$ 2.208.935,58	6.17	10
5094	01/09/2025	90.126	AGOSTO_25	01/09/2025	INSTITUTO SELENA	17	NFS	13.809.254/0001-05	6.19 Serviços Laboratoriais	R$ 127.000,00	R$ -	R$ 123.190,00	R$ 2.085.745,58	6.19	8
5095	01/09/2025	90.127	AGOSTO_25	01/09/2025	GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA	190	FATURA DE LOCAÇÃO	32.851.281/0001-82	6.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar	R$ 48.000,00	R$ -	R$ 48.000,00	R$ 2.037.745,58	6.17	10
5096	01/09/2025	90.128	AGOSTO_25	01/09/2025	GRM SERVIÇOS LTDA	785	NFS	48.129.395/0001-53	6.7 Segurança Patrimonial e Controlador de Acesso	R$ 62.500,00	R$ -	R$ 61.250,00	R$ 1.976.495,58	6.7	8
5097	01/09/2025	90.129	AGOSTO_25	05/08/2025	JHG DISTRIBUIÇÃO E IMPORTAÇÃO DE ACESSORIOS MEDICOS LTDA	112	NF	53.762.942 /0001-73	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 385,00	R$ -	R$ 385,00	R$ 1.976.110,58	2.1	4
5098	02/09/2025	554.015.000.015.801	AGOSTO_25	02/09/2025	SOBRAL & STOCO SOC DE AD	2268	NFS	01.362.686/0001-23	7.5 Assessoria Jurídica	R$ 5.000,00	R$ -	R$ 5.000,00	R$ 1.971.110,58	7.5	8
5099	02/09/2025	22.954	AGOSTO_25	02/09/2025	REMESSA - FOLHA DE PAGAMENTO		FOLHA DE PAGAMENTO	45.349.461/0017-70	1.1 Salários	R$ 1.136.395,45	R$ -	R$ 1.136.395,45	R$ 834.715,13	1.1	1
5100	02/09/2025	90.201	AGOSTO_25	01/09/2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	326	NFS	34.298.678/0001-14	7.4 Gestão de DP e RH	R$ 20.000,00	R$ -	R$ 20.000,00	R$ 814.715,13	7.4	8
5100.01	02/09/2025	90.201	AGOSTO_25	01/09/2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	326	NFS	34.298.678/0001-14	7.10 Apoio Administrativo	R$ 10.000,00	R$ -	R$ 10.000,00	R$ 804.715,13	7.10	8
5100.02	02/09/2025	90.201	AGOSTO_25	01/09/2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	326	NFS	34.298.678/0001-14	7.8 Contabilidade e Fiscal	R$ 25.000,00	R$ -	R$ 25.000,00	R$ 779.715,13	7.8	8
5100.03	02/09/2025	90.201	AGOSTO_25	01/09/2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	326	NFS	34.298.678/0001-14	7.6 Auditoria e Controladoria	R$ 10.000,00	R$ -	R$ 10.000,00	R$ 769.715,13	7.6	8
5101	02/09/2025	90.202	AGOSTO_25	01/09/2025	BRASIL COMÉRCIO E SERVIÇOS DE GASES	703	FATURA DE LOCAÇÃO	48.654.183/0001-95	2.3 Gases Medicinais	R$ 33.800,00	R$ -	R$ 33.800,00	R$ 735.915,13	2.3	3
5102	02/09/2025	90.203	AGOSTO_25	01/09/2025	DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME	2064/25	FATURA DE LOCAÇÃO	20.762.941/0002-50	6.4 Lavanderia	R$ 89.710,00	R$ -	R$ 89.710,00	R$ 646.205,13	6.4	8
5103	03/09/2025	550.916.000.001.630	AGOSTO_25	05/08/2025	FARMA VISION IMP. E EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA	36782	NF	09.058.502/0001-48	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 320,40	R$ -	R$ 320,40	R$ 645.884,73	2.1	4
5104	03/09/2025	559.122.000.000.212	AGOSTO_25	02/09/2025	SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	1205	NFS	42.323.482/0001-60	6.21 Serviços de TI	R$ 33.300,00	R$ -	R$ 31.252,05	R$ 614.632,68	6.21	8
5105	03/09/2025	559.122.000.000.212	AGOSTO_25	02/09/2025	SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	82404	FATURA DE LOCAÇÃO	42.323.482/0001-60	6.16 Locação de Equipamentos de Informática	R$ 29.100,00	R$ -	R$ 29.100,00	R$ 585.532,68	6.16	10
5106	03/09/2025	26.053	SETEMBRO_25	26/08/2025	MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE LIMA		RESCISÃO	124.092.878-59	1.6 Rescisões	R$ 7.768,95	R$ -	R$ 7.768,95	R$ 577.763,73	1.6	1
5107	03/09/2025	90.301	AGOSTO_25	01/09/2025	RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	2851	NFS	14.718.224/0001-48	6.11 Ar Condicionado	R$ 22.000,00	R$ -	R$ 22.000,00	R$ 555.763,73	6.11	8
5108	03/09/2025	90.302	AGOSTO_25	01/09/2025	RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	2852	NFS	14.718.224/0001-48	6.6 Engenharia Clínica	R$ 32.404,00	R$ -	R$ 32.404,00	R$ 523.359,73	6.6	8
5109	03/09/2025	90.303	AGOSTO_25	04/08/2025	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - (0003-68)	51355	NF	09.944371/0003-68	2.2 Medicamentos	R$ 44.245,73	R$ -	R$ 44.245,73	R$ 479.114,00	2.2	3
5110	03/09/2025	90.304	AGOSTO_25	04/08/2025	CIRURGICA KD LTDA	72716	NF	09.260.071/0001-06	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.001,16	R$ -	R$ 1.001,16	R$ 478.112,84	2.1	4
5111	03/09/2025	90.305	AGOSTO_25	05/08/2025	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA	87241	NF	43.899.665/0001-91	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$ 250,20	R$ -	R$ 250,20	R$ 477.862,64	3.5	6
5112	03/09/2025	90.306	AGOSTO_25	06/08/2025	RISPEL DISTRIBUIDORA	313303	NF	01.989.200/0001-81	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 1.014,60	R$ -	R$ 1.014,60	R$ 476.848,04	3.6	6
5113	03/09/2025	90.307	AGOSTO_25	05/08/2025	COLUMBIA COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	930067	NF	06.317.832/0001-12	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 379,90	R$ -	R$ 379,90	R$ 476.468,14	3.6	6
5114	03/09/2025	90.308	AGOSTO_25	05/08/2025	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP	8217	NF	14.115.388/0004-23	2.2 Medicamentos	R$ 1.080,00	R$ -	R$ 1.080,00	R$ 475.388,14	2.2	3
5115	03/09/2025	90.309	AGOSTO_25	05/08/2025	CLEANPACK COMERCIAL LTDA	20939	NF	03.315.772/0001-00	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 2.524,41	R$ -	R$ 2.524,41	R$ 472.863,73	3.6	6
5116	03/09/2025	90.310	AGOSTO_25	04/08/2025	CIRURGICA KD LTDA	72717	NF	09.260.071/0001-06	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.017,50	R$ -	R$ 1.017,50	R$ 471.846,23	2.1	4
5117	03/09/2025	90.311	AGOSTO_25	05/08/2025	PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI	264019	NF	65.791.089/0001-05	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 380,44	R$ -	R$ 380,44	R$ 471.465,79	3.6	6
5118	03/09/2025	90.312	AGOSTO_25	05/08/2025	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO S.A	257617	NF	12.047.164/0001-53	2.2 Medicamentos	R$ 1.169,21	R$ -	R$ 1.169,21	R$ 470.296,58	2.2	3
5119	03/09/2025	90.313	AGOSTO_25	06/08/2025	MED CENTER COMERCIAL LTDA	631626	NF	00.874.929/0001-40	2.2 Medicamentos	R$ 1.851,46	R$ -	R$ 1.851,46	R$ 468.445,12	2.2	3
5120	03/09/2025	90.314	AGOSTO_25	05/08/2025	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR	348629	NF	06.065.614/0001-38	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 517,38	R$ -	R$ 517,38	R$ 467.927,74	2.1	4
5121	03/09/2025	90.315	AGOSTO_25	05/08/2025	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - (0002-33)	126166	NF	37.844.479/0002-33	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.538,28	R$ -	R$ 1.538,28	R$ 466.389,46	2.1	4
5122	03/09/2025	90.316	AGOSTO_25	04/08/2025	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES	85840	NF	32.757.824/0001-05	2.2 Medicamentos	R$ 1.863,20	R$ -	R$ 1.863,20	R$ 464.526,26	2.2	3
5123	03/09/2025	90.317	AGOSTO_25	05/08/2025	MONTE CRISTO IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO LTDA	2854	NF	37.918.420/0001-61	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.030,55	R$ -	R$ 1.030,55	R$ 463.495,71	2.1	4
5124	03/09/2025	90.318	AGOSTO_25	05/08/2025	SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA	6374	NF	40.813.690/0001-12	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.550,00	R$ -	R$ 1.550,00	R$ 461.945,71	2.1	4
5125	03/09/2025	90.319	AGOSTO_25	07/08/2025	INOVAMED HOSPITALAR LTDA - FILIAL MG	37741	NF	12.889.035/0002-93	2.2 Medicamentos	R$ 1.077,02	R$ -	R$ 1.077,02	R$ 460.868,69	2.2	3
5126	03/09/2025	90.320	AGOSTO_25	04/08/2025	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	11500	NF	42.125.513/0001-79	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 419,00	R$ -	R$ 419,00	R$ 460.449,69	2.1	4
5127	03/09/2025	90.321	AGOSTO_25	05/08/2025	FRESENIUS KARI BRASIL LTDA	132936	NF	49.324.221/0001-04	3.2 Produtos Alimentícios	R$ 2.025,60	R$ -	R$ 2.025,60	R$ 458.424,09	3.2	5
5128	03/09/2025	90.322	AGOSTO_25	04/08/2025	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	74386	NF	58.426.628/0001-33	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 4.287,50	R$ -	R$ 4.287,50	R$ 454.136,59	2.1	4
5129	03/09/2025	90.323	AGOSTO_25	04/08/2025	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	8546223	NF	52.434.156/0001-84	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$ 639,99	R$ -	R$ 639,99	R$ 453.496,60	3.5	6
5130	03/09/2025	90.324	AGOSTO_25	05/08/2025	NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA	47749	NF	35.753.111/0001-53	2.2 Medicamentos	R$ 4.500,00	R$ -	R$ 4.500,00	R$ 448.996,60	2.2	3
5131	03/09/2025	90.325	AGOSTO_25	04/08/2025	MULTI LION LTDA	76	NF	45.401.611/0001-80	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 7.836,00	R$ -	R$ 7.836,00	R$ 441.160,60	3.1	6
5132	03/09/2025	90.326	AGOSTO_25	04/08/2025	VIVA FARMACEUTICA SA	36964	NF	10.447.355/0001-87	2.2 Medicamentos	R$ 10.623,84	R$ -	R$ 10.623,84	R$ 430.536,76	2.2	3
5133	03/09/2025	90.327	AGOSTO_25	05/08/2025	AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA	918766	NF	06.698.091/0005-90	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$ 6.656,89	R$ -	R$ 6.656,89	R$ 423.879,87	3.5	6
5134	03/09/2025	90.328	AGOSTO_25	04/08/2025	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	1206444	NF	04.372.020/0001-44	2.2 Medicamentos	R$ 858,90	R$ -	R$ 858,90	R$ 423.020,97	2.2	3
5135	03/09/2025	90.329	AGOSTO_25	04/08/2025	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	169292	NF	10.571.984/0001-14	2.2 Medicamentos	R$ 13.676,30	R$ -	R$ 13.676,30	R$ 409.344,67	2.2	3
5136	03/09/2025	90.330	AGOSTO_25	04/08/2025	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA	1619157	NF	48.791.685/0001-68	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 893,08	R$ -	R$ 893,08	R$ 408.451,59	2.1	4
5137	03/09/2025	90.331	SETEMBRO_25	28/08/2025	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		GRRF RESCISÃO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 1.300,61	R$ -	R$ 1.300,61	R$ 407.150,98	1.3	1
5138	03/09/2025	90.332	SETEMBRO_25	01/09/2025	BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI	152	NF	39.277.552/0001-87	3.3 Manutenção Predial	R$ 4.536,80	R$ -	R$ 4.536,80	R$ 402.614,18	3.3	8
5139	03/09/2025	90.333	AGOSTO_25	02/09/2025	ALEXSANDRO LEITE DE ALMEIDA 01355008425	27	NFS	46.862.830/0001-29	7.9 Gestão Administrativa	R$ 7.420,00	R$ -	R$ 7.420,00	R$ 395.194,18	7.9	8
5140	03/09/2025	90.334	AGOSTO_25	02/09/2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	107	NFS	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$ 222.000,00	R$ -	R$ 208.347,00	R$ 186.847,18	4.3	7
5141	03/09/2025	90.335	AGOSTO_25	02/09/2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	108	NFS	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$ 85.500,00	R$ -	R$ 80.241,75	R$ 106.605,43	4.3	7
5142	03/09/2025	90.336	AGOSTO_25	02/09/2025	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	667	NFS	27.907.670/0001-42	4.2 Serviço de Hemodiálise	R$ 30.000,00	R$ -	R$ 28.155,00	R$ 78.450,43	4.2	7
5143	05/09/2025	552.700.000.052.744	SETEMBRO_25	05/09/2025	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra - SP		REPASSE	46.523.122/0001-63	Repasse Prefeitura	R$ -	R$ 1.877.317,76	R$ -	R$ 1.955.768,19	0.5	17
5144	05/09/2025	552.700.000.059.723	SETEMBRO_25	05/09/2025	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra - SP		REPASSE	46.523.122/0001-63	Repasse Prefeitura	R$ -	R$ 206.650,32	R$ -	R$ 2.162.418,51	0.5	17
5145	05/09/2025	552.700.000.059.726	SETEMBRO_25	05/09/2025	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra - SP		REPASSE	46.523.122/0001-63	Repasse Prefeitura	R$ -	R$ 441.576,10	R$ -	R$ 2.603.994,61	0.5	17
5146	05/09/2025	35.314.412	SETEMBRO_25	05/09/2025	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra - SP		REPASSE	46.523.122/0001-63	Repasse Prefeitura	R$ -	R$ 238.185,52	R$ -	R$ 2.842.180,13	0.5	17
5147	05/09/2025	552.700.000.024.548	AGOSTO_25	03/09/2025	PENSÃO - MARCIA M. S. PATRICIO - LEANDRO MOURA		PENSÃO	0	1.1 Salários	R$ 467,44	R$ -	R$ 467,44	R$ 2.841.712,69	1.1	1
5148	05/09/2025	552.700.000.207.235	AGOSTO_25	03/09/2025	PENSÃO - CARLA SOUZA FRANCA - CASSIANO MOREIRA		PENSÃO	0	1.1 Salários	R$ 2.863,33	R$ -	R$ 2.863,33	R$ 2.838.849,36	1.1	1

5149	05/09/2025	552.909.000.065.882	SETEMBRO_25	04/09/2025	TOPSAUDE COMERCIO DE IMP. E EXP. DE SAUDE PRODUTOS PRA SAUDE	1835	NF	53.204.751/0001-96	2.2 Medicamentos	R$ 950,00	R$ -	R$ 950,00	R$ 2.837.899,36	2.2	3
5150	05/09/2025	552.985.000.021.808	AGOSTO_25	04/08/2025	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	13104	NF	20.515.679/0001-69	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 3.858,00	R$ -	R$ 3.858,00	R$ 2.834.041,36	2.1	4
5151	05/09/2025	558.224.000.000.578	AGOSTO_25	08/08/2025	IMPACTA MED DISTR DE MEDICAMENTOS E MAT HOSP LTDA	4657	NF	46.242.310/0001-13	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 700,00	R$ -	R$ 700,00	R$ 2.833.341,36	2.1	4
5152	05/09/2025	558.224.000.000.578	AGOSTO_25	08/08/2025	IMPACTA MED DISTR DE MEDICAMENTOS E MAT HOSP LTDA	4658	NF	46.242.310/0001-13	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 654,40	R$ -	R$ 654,40	R$ 2.832.686,96	2.1	4
5153	05/09/2025	61.317	SETEMBRO_25	21/08/2025	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA		FÉRIAS	957.537.375-87	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R$ 4.736,23	R$ -	R$ 4.736,23	R$ 2.827.950,73	1.5	1
5154	05/09/2025	90.501	AGOSTO_25	06/08/2025	GEMMINI MATERIAIS, EQUIPAMENTOS E IMPLANTES	164385	NF	24.481.773/0001-03	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 511,00	R$ -	R$ 511,00	R$ 2.827.439,73	2.1	4
5155	05/09/2025	90.502	AGOSTO_25	06/08/2025	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	13138	NF	20.515.679/0001-69	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.896,00	R$ -	R$ 2.896,00	R$ 2.824.543,73	2.1	4
5156	05/09/2025	90.503	AGOSTO_25	06/08/2025	M P COMERC DE MAT HOSPITALARES	150113	NF	07.499.258/0001-23	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 6.760,00	R$ -	R$ 6.760,00	R$ 2.817.783,73	2.1	4
5157	05/09/2025	90.504	AGOSTO_25	06/08/2025	FRESENIUS KARI BRASIL LTDA	1870441	NF	49.324.221/0001-04	3.2 Produtos Alimentícios	R$ 7.331,16	R$ -	R$ 7.331,16	R$ 2.810.452,57	3.2	5
5158	05/09/2025	90.505	AGOSTO_25	03/09/2025	PENSÃO - ELAINE CRISTINA DA SILVA GONCALVES - ADILSON FERREIRA		PENSÃO	100.143.848-50	1.1 Salários	R$ 1.429,52	R$ -	R$ 1.429,52	R$ 2.809.023,05	1.1	1
5159	05/09/2025	90.506	AGOSTO_25	03/09/2025	PENSÃO - SIRLENE MACEDO SILVEIRA - FABIO FRANCISCO		PENSÃO	331.049.688-02	1.1 Salários	R$ 1.182,77	R$ -	R$ 1.182,77	R$ 2.807.840,28	1.1	1
5160	05/09/2025	90.507	AGOSTO_25	03/09/2025	PENSÃO - ROSILEIDE DOS SANTOS - WASHINGTON APOLONIO		PENSÃO	039.783.514-04	1.1 Salários	R$ 1.211,60	R$ -	R$ 1.211,60	R$ 2.806.628,68	1.1	1
5161	05/09/2025	90.508	AGOSTO_25	02/09/2025	IGOR SANCHES DE OLIVEIRA	660	NFS	27.288.656/0001-08	7.7 Prestação de Contas	R$ 10.000,00	R$ -	R$ 10.000,00	R$ 2.796.628,68	7.7	8
5162	05/09/2025	90.509	AGOSTO_25	03/09/2025	ZAKIR SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA	126	NFS	50.917.084/0001-09	7.5 Assessoria Jurídica	R$ 10.000,00	R$ -	R$ 10.000,00	R$ 2.786.628,68	7.5	8
5163	05/09/2025	90.510	AGOSTO_25	02/09/2025	LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	615	NFS	47.829.348/0001-50	7.5 Assessoria Jurídica	R$ 20.000,00	R$ -	R$ 20.000,00	R$ 2.766.628,68	7.5	8
5164	05/09/2025	90.511	AGOSTO_25	01/09/2025	HUMANIZA GESTÃO EM SAÚDE LTDA - (0001-20)	29	NFS	50.626.627/0001-20	7.9 Gestão Administrativa	R$ 18.000,00	R$ -	R$ 18.000,00	R$ 2.748.628,68	7.9	8
5165	05/09/2025	90.512	AGOSTO_25	15/08/2025	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	27929	NFS	04.248.764/0001-51	6.12 Limpeza de Caixa D'água e Analise de Água	R$ 4.305,00	R$ -	R$ 4.040,24	R$ 2.744.588,43	6.12	8
5166	08/09/2025	12.561.473.180.201	SETEMBRO_25	08/09/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		AVISO BLOQ JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 2.744.588,43	0.9	22
5167	08/09/2025	25.351	SETEMBRO_25	08/09/2025	PRISCILLA TENGLER GALOCIO		FÉRIAS	402.443.278-82	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R$ 4.583,92	R$ -	R$ 4.583,92	R$ 2.740.004,51	1.5	1
5168	08/09/2025	12.561.473.180.201	SETEMBRO_25	08/09/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		BLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R$ 1.247,61	R$ -	R$ 1.247,61	R$ 2.738.756,90	0.9	22
5169	08/09/2025	90.801	SETEMBRO_25	18/08/2025	BENEFICIO UPS LTDA	20111/11819	NFS/FATURA	17.359.884/0001-78	1.2 Benefícios	R$ 22.885,09	R$ -	R$ 22.885,09	R$ 2.715.871,81	1.2	1
5170	08/09/2025	90.802	AGOSTO_25	07/08/2025	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	15488	NF	33.351.196/0001-98	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 4.163,90	R$ -	R$ 4.163,90	R$ 2.711.707,91	3.6	6
5171	08/09/2025	90.803	AGOSTO_25	12/08/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	861432	NF	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 4.518,60	R$ -	R$ 4.518,60	R$ 2.707.189,31	2.1	4
5172	08/09/2025	90.804	JULHO_25	07/07/2025	THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO	44266	NF	06.177.615/0001-74	2.2 Medicamentos	R$ 582,50	R$ -	R$ 582,50	R$ 2.706.606,81	2.2	3
5173	08/09/2025	90.805	AGOSTO_25	08/08/2025	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	275443	NF	10.854.165/0018-22	2.2 Medicamentos	R$ 1.645,00	R$ -	R$ 1.645,00	R$ 2.704.961,81	2.2	3
5174	08/09/2025	90.806	AGOSTO_25	08/08/2025	ARICAN EQUIP PROTECAO E MANUT INDS LTDA	200246	NF	72.804.057/0002-35	3.7 Uniformes e EPI`s	R$ 2.977,65	R$ -	R$ 2.977,65	R$ 2.701.984,16	3.7	1
5175	08/09/2025	90.807	AGOSTO_25	07/08/2025	PHYTOCARE FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA	2466	NF	66.088.139/0001-47	2.2 Medicamentos	R$ 375,00	R$ -	R$ 375,00	R$ 2.701.609,16	2.2	3
5176	08/09/2025	90.808	JULHO_25	08/07/2025	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA	298321	NF	05.439.635/0004-56	2.2 Medicamentos	R$ 585,00	R$ -	R$ 585,00	R$ 2.701.024,16	2.2	3
5177	08/09/2025	90.809	AGOSTO_25	07/08/2025	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	13175	NF	20.515.679/0001-69	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 3.280,00	R$ -	R$ 3.280,00	R$ 2.697.744,16	2.1	4
5178	08/09/2025	90.810	AGOSTO_25	07/08/2025	FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	8914	NF	26.444.507/0001-28	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 2.835,50	R$ -	R$ 2.835,50	R$ 2.694.908,66	3.6	6
5179	08/09/2025	90.811	SETEMBRO_25	28/08/2025	BENEFICIO UPS LTDA	20382/11950	NFS/FATURA	17.359.884/0001-78	1.2 Benefícios	R$ 4.752,00	R$ -	R$ 4.752,00	R$ 2.690.156,66	1.2	1
5180	08/09/2025	90.812	AGOSTO_25	07/08/2025	SISPACK MEDICAL LTDA	170781	NF	54.565.478/0001-98	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 3.378,60	R$ -	R$ 3.378,60	R$ 2.686.778,06	2.1	4
5181	09/09/2025	90.901	AGOSTO_25	07/08/2025	ESPUMABRAZ INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPUMAS DE POLIURETANO EI	29911	NF	09.595.757/0001-40	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.469,16	R$ -	R$ 2.469,16	R$ 2.684.308,90	2.1	4
5182	10/09/2025	558.224.000.000.578	AGOSTO_25	14/08/2025	IMPACTA MED DISTR DE MEDICAMENTOS E MAT HOSP LTDA	4693	NF	46.242.310/0001-13	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 700,00	R$ -	R$ 700,00	R$ 2.683.608,90	2.1	4
5183	10/09/2025	91.001	AGOSTO_25	02/09/2025	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	4572	NFS	29.582.037/0001-57	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$ 10.234,00	R$ -	R$ 9.604,61	R$ 2.674.004,29	6.15	10
5184	10/09/2025	91.002	AGOSTO_25	27/08/2025	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	6155	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R$ 5.704,05	R$ -	R$ 5.704,05	R$ 2.668.300,24	6.3	8
5185	10/09/2025	91.003	AGOSTO_25	26/08/2025	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	6151	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R$ 1.772,55	R$ -	R$ 1.772,55	R$ 2.666.527,69	6.3	8
5186	10/09/2025	91.004	AGOSTO_25	26/08/2025	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	6149	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R$ 7.924,80	R$ -	R$ 7.766,30	R$ 2.658.761,39	6.3	8
5187	10/09/2025	91.005	AGOSTO_25	12/08/2025	L.MARTINS TELES MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO - ME	4074	NF	67.827.139/0001-84	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 1.811,87	R$ -	R$ 1.811,87	R$ 2.656.949,52	3.1	6
5188	10/09/2025	91.006	AGOSTO_25	05/08/2025	VERO S.A	105915964	FATURA	31.748.174/0175-60	5.3 Telefonia, Internet, Sistema de Atendimento	R$ 600,00	R$ -	R$ 600,00	R$ 2.656.349,52	5.3	11
5189	10/09/2025	91.007	AGOSTO_25	05/08/2025	VERO S.A	105917720	FATURA	31.748.174/0175-60	5.3 Telefonia, Internet, Sistema de Atendimento	R$ 1.003,55	R$ -	R$ 1.003,55	R$ 2.655.345,97	5.3	11
5190	10/09/2025	91.008	AGOSTO_25	11/08/2025	ENBEX HOSPITALAR LTDA	6343	NF	27.306.243/0001-09	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.500,00	R$ -	R$ 1.500,00	R$ 2.653.845,97	2.1	4
5191	10/09/2025	91.009	AGOSTO_25	07/08/2025	ACF BRASIL COML DESCARTAVEIS HIGIENE E LIMPEZA LTDA	240601	NF	08.715.953/0001-48	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 1.142,50	R$ -	R$ 1.142,50	R$ 2.652.703,47	3.6	6
5192	10/09/2025	91.010	AGOSTO_25	04/08/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	245725	NF	08.231.734/0001-93	2.2 Medicamentos	R$ 521,90	R$ -	R$ 521,90	R$ 2.652.181,57	2.2	3
5193	11/09/2025	91.101	AGOSTO_25	21/08/2025	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	321937	NF	10.972.948/0001-62	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.199,00	R$ -	R$ 1.199,00	R$ 2.650.982,57	2.1	4
5194	11/09/2025	91.102	AGOSTO_25	21/08/2025	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	321941	NF	10.972.948/0001-62	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.573,80	R$ -	R$ 1.573,80	R$ 2.649.408,77	2.1	4
5195	12/09/2025	558.224.000.000.578	AGOSTO_25	15/08/2025	IMPACTA MED DISTR DE MEDICAMENTOS E MAT HOSP LTDA	4706	NF	46.242.310/0001-13	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 327,20	R$ -	R$ 327,20	R$ 2.649.081,57	2.1	4
5196	12/09/2025	25.468	SETEMBRO_25	09/09/2025	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS		RESCISÃO	446.922.148-13	1.6 Rescisões	R$ 17.624,08	R$ -	R$ 17.624,08	R$ 2.631.457,49	1.6	1
5197	12/09/2025	91.201	AGOSTO_25	13/08/2025	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA	3525	NF	48.791.685/0001-68	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 663,49	R$ -	R$ 663,49	R$ 2.630.794,00	2.1	4
5198	12/09/2025	91.202	AGOSTO_25	13/08/2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	164559	NF	04.274.988/0001-38	2.2 Medicamentos	R$ 1.169,46	R$ -	R$ 1.169,46	R$ 2.629.624,54	2.2	3
5199	12/09/2025	91.203	SETEMBRO_25	09/09/2025	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		GRRF RESCISÃO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 5.489,02	R$ -	R$ 5.489,02	R$ 2.624.135,52	1.3	1
5200	12/09/2025	91.204	AGOSTO_25	02/09/2025	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL	680	NFS	32.982.150/0001-34	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	R$ 8.870,00	R$ -	R$ 8.324,50	R$ 2.615.811,03	6.9	1
5201	15/09/2025	12.569.158.330.801	SETEMBRO_25	15/09/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		AVISO BLOQ JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 2.615.811,03	0.9	22
5202	15/09/2025	12.569.158.330.801	SETEMBRO_25	15/09/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		BLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R$ 3.071,03	R$ -	R$ 3.071,03	R$ 2.612.740,00	0.9	22
5203	15/09/2025	91.501	AGOSTO_25	18/08/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)		NF	11.206.099/0004-41	2.2 Medicamentos	R$ 842,78	R$ -	R$ 842,78	R$ 2.611.897,22	2.2	3
5204	15/09/2025	91.502	AGOSTO_25	01/09/2025	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP	37781	RECIBO DE LOCAÇÃO	57.417.537/0001-79	6.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar	R$ 5.941,54	R$ -	R$ 5.941,54	R$ 2.605.955,68	6.17	10
5205	15/09/2025	91.503	AGOSTO_25	20/08/2025	BENEFICIO UPS LTDA	20242/11856	NFS/FATURA	17.359.884/0001-78	1.2 Benefícios	R$ 57.645,36	R$ -	R$ 57.645,36	R$ 2.548.310,32	1.2	1
5206	15/09/2025	91.504	AGOSTO_25	18/08/2025	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	277712	NF	10.854.165/0018-22	2.2 Medicamentos	R$ 600,00	R$ -	R$ 600,00	R$ 2.547.710,32	2.2	3
5207	15/09/2025	91.505	AGOSTO_25	18/08/2025	DIPHA DISTRBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	44813	NF	44.672.062/0001-15	2.2 Medicamentos	R$ 735,00	R$ -	R$ 735,00	R$ 2.546.975,32	2.2	3
5208	15/09/2025	91.506	AGOSTO_25	19/08/2025	DURAXX TECNOLOGIA E COMÉRCIO LTDA	2504	NF	41.472.335/0001-90	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$ 296,00	R$ -	R$ 296,00	R$ 2.546.679,32	3.5	6
5209	15/09/2025	91.507	AGOSTO_25	26/08/2025	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	6149	ISS PJ 08/2025	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R$ 1.250,00	R$ -	R$ 1.250,00	R$ 2.545.429,32	6.3	8
5209.01	15/09/2025	91.507	JULHO_25	03/08/2025	GRM SERVIÇOS LTDA	749	ISS PJ 08/2025	48.129.395/0001-53	6.7 Segurança Patrimonial e Controlador de Acesso	R$ 158,49	R$ -	R$ 158,49	R$ 2.545.270,83	6.7	8
5210	15/09/2025	91.508	AGOSTO_25	18/08/2025	LONGEVITY PHARMA EIRELI	15387	NF	32.179.973/0001-26	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$ 896,00	R$ -	R$ 896,00	R$ 2.544.374,83	6.1	8
5211	16/09/2025	550.825.000.049.082	SETEMBRO_25	16/09/2025	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	31	NFS	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 880.370,09	R$ -	R$ 880.370,09	R$ 1.664.004,74	4.1	7
5212	16/09/2025	19.328	SETEMBRO_25	15/09/2025	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA SILVA		RESCISÃO	123.855.958-18	1.6 Rescisões	R$ 8.943,11	R$ -	R$ 8.943,11	R$ 1.655.061,63	1.6	1
5213	16/09/2025	19.329	SETEMBRO_25	15/09/2025	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO		RESCISÃO	177.080.198-77	1.6 Rescisões	R$ 28.184,16	R$ -	R$ 28.184,16	R$ 1.626.877,47	1.6	1
5214	16/09/2025	19.330	SETEMBRO_25	16/09/2025	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO		FÉRIAS	440.828.510-20	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R$ 7.418,52	R$ -	R$ 7.418,52	R$ 1.619.458,95	1.5	1
5215	16/09/2025	91.601	AGOSTO_25	19/08/2025	VANGUARDA INFORMATICA E ELETRONICAS LTDA - VANGUARDA	3958	NF	48.812.791/0001-80	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$ 225,00	R$ -	R$ 225,00	R$ 1.619.233,95	3.5	6
5216	16/09/2025	91.602	AGOSTO_25	28/08/2025	N S SERVICOS GRAFICOS	2421	NF	45.261.712/0001-00	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$ 1.680,00	R$ -	R$ 1.680,00	R$ 1.617.553,95	3.5	6
5217	16/09/2025	91.603	AGOSTO_25	21/08/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	866039	NF	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.234,76	R$ -	R$ 2.234,76	R$ 1.615.319,19	2.1	4
5218	16/09/2025	91.604	AGOSTO_25	15/08/2025	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	11924	NFS	14.454.963/0001-70	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	R$ 4.453,72	R$ -	R$ 4.179,82	R$ 1.611.139,37	6.10	1
5219	16/09/2025	91.605	AGOSTO_25	20/08/2025	POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODU	530977	NF	02.881.877/0001-64	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 501,78	R$ -	R$ 501,78	R$ 1.610.637,59	2.1	4
5220	16/09/2025	91.606	AGOSTO_25	14/08/2025	THERMO LABEL ETIQUETA ADESIVAS LTDA	217	NF	52.277.801/0001-00	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 898,20	R$ -	R$ 898,20	R$ 1.609.739,39	2.1	4
5221	16/09/2025	91.607	SETEMBRO_25	15/09/2025	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		GRRF RESCISÃO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 26.015,27	R$ -	R$ 26.015,27	R$ 1.583.724,12	1.3	1
5222	17/09/2025	91.701	SETEMBRO_25	05/09/2025	MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	2557	NF	26.238.785/0001-29	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 199,94	R$ -	R$ 199,94	R$ 1.583.524,18	3.6	6
5223	18/09/2025	556.790.000.000.227	AGOSTO_25	18/09/2025	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		FGTS - FOLHA 08/2025	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 120.651,18	R$ -	R$ 120.651,18	R$ 1.462.873,00	1.3	1
5224	18/09/2025	37.660.001	SETEMBRO_25	18/09/2025	Desbl Judicial-Bacen Jud		DESBLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Desbloqueio Judicial	R$ -	R$ 3.071,03	R$ -	R$ 1.465.944,03	10	23
5225	18/09/2025	12.569.158.330.801	SETEMBRO_25	18/09/2025	Transf Depósito Judicial		TRANSF. DEPOSITO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Transferência Bloqueio Judicial	R$ 3.071,03	R$ -	R$ 3.071,03	R$ 1.462.873,00	11	24
5226	18/09/2025	91.801	JULHO_25	01/08/2025	ALIMEX C P A EIRELI	195	PIS/COFINS/CSLL 08/2025	31.250.365/0001-06	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$ 5.719,50	R$ -	R$ 5.719,50	R$ 1.457.153,50	6.1	8
5226.1	18/09/2025	91.801	JULHO_25	01/08/2025	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL	673	PIS/COFINS/CSLL 08/2025	32.982.150/0001-34	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	R$ 412,46	R$ -	R$ 412,46	R$ 1.456.741,04	6.9	1
5226.2	18/09/2025	91.801	JULHO_25	05/08/2025	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	648	PIS/COFINS/CSLL 08/2025	27.907.670/0001-42	4.2 Serviço de Hemodiálise	R$ 1.395,00	R$ -	R$ 1.395,00	R$ 1.455.346,04	4.2	7
5226.3	18/09/2025	91.801	AGOSTO_25	15/08/2025	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	27929	PIS/COFINS/CSLL 08/2025	04.248.764/0001-51	6.12 Limpeza de Caixa D'água e Analise de Água	R$ 200,18	R$ -	R$ 200,18	R$ 1.455.145,86	6.12	8
5226.4	18/09/2025	91.801	JULHO_25	01/08/2025	INSTITUTO SELENA	16	PIS/COFINS/CSLL 08/2025	13.809.254/0001-05	6.19 Serviços Laboratoriais	R$ 3.810,00	R$ -	R$ 3.810,00	R$ 1.451.335,86	6.19	8
5226.5	18/09/2025	91.801	JULHO_25	01/08/2025	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	27	PIS/COFINS/CSLL 08/2025	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 43.619,83	R$ -	R$ 43.619,83	R$ 1.407.716,03	4.1	7
5226.6	18/09/2025	91.801	AGOSTO_25	18/08/2028	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	28	PIS/COFINS/CSLL 08/2025	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 43.619,83	R$ -	R$ 43.619,83	R$ 1.364.096,20	4.1	7
5226.7	18/09/2025	91.801	JULHO_25	01/08/2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	103	PIS/COFINS/CSLL 08/2025	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$ 3.975,75	R$ -	R$ 3.975,75	R$ 1.360.120,45	4.3	7
5226.8	18/09/2025	91.801	JULHO_25	01/08/2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	104	PIS/COFINS/CSLL 08/2025	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$ 10.323,00	R$ -	R$ 10.323,00	R$ 1.349.797,45	4.3	7
5226.9	18/09/2025	91.801	JULHO_25	04/08/2025	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	4435	PIS/COFINS/CSLL 08/2025	29.582.037/0001-57	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$ 475,88	R$ -	R$ 475,88	R$ 1.349.321,57	6.15	10
5226.10	18/09/2025	91.801	AGOSTO_25	15/08/2025	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	11924	PIS/COFINS/CSLL 08/2025	14.454.963/0001-70	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	R$ 207,10	R$ -	R$ 207,10	R$ 1.349.114,47	6.10	1
5226.11	18/09/2025	91.801	JULHO_25	04/08/2025	SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	1160	PIS/COFINS/CSLL 08/2025	42.323.482/0001-60	6.21 Serviços de TI	R$ 1.548,45	R$ -	R$ 1.548,45	R$ 1.347.566,02	6.21	8

5226.12	18/09/2025	91.801	JULHO_25	01/08/2025	GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA-EPP	96	INSS PJ 08/2025	13.662.388/0001-38	6.5 Limpeza e Higiênização	R$ 15.950,00	R$ -	R$ 15.950,00	R$ 1.331.616,02	6.5	8
5226.13	18/09/2025	91.801	JULHO_25	01/08/2025	ALIMEX C P A EIRELI	195	IRRF PJ 08/2025	31.250.365/0001-06	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$ 1.845,00	R$ -	R$ 1.845,00	R$ 1.329.771,02	6.1	8
5226.14	18/09/2025	91.801	JULHO_25	01/08/2025	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL	673	IRRF PJ 08/2025	32.982.150/0001-34	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	R$ 133,05	R$ -	R$ 133,05	R$ 1.329.637,97	6.9	1
5226.15	18/09/2025	91.801	JULHO_25	05/08/2025	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	648	IRRF PJ 08/2025	27.907.670/0001-42	4.2 Serviço de Hemodiálise	R$ 450,00	R$ -	R$ 450,00	R$ 1.329.187,97	4.2	7
5226.16	18/09/2025	91.801	AGOSTO_25	15/08/2025	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	27929	IRRF PJ 08/2025	04.248.764/0001-51	6.12 Limpeza de Caixa D'água e Analise de Água	R$ 64,58	R$ -	R$ 64,58	R$ 1.329.123,39	6.12	8
5226.17	18/09/2025	91.801	JULHO_25	01/08/2025	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	27	IRRF PJ 08/2025	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 14.070,91	R$ -	R$ 14.070,91	R$ 1.315.052,48	4.1	7
5226.18	18/09/2025	91.801	AGOSTO_25	18/08/2028	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	28	IRRF PJ 08/2025	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 14.070,91	R$ -	R$ 14.070,91	R$ 1.300.981,57	4.1	7
5226.19	18/09/2025	91.801	JULHO_25	01/08/2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	103	IRRF PJ 08/2025	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$ 1.282,50	R$ -	R$ 1.282,50	R$ 1.299.699,07	4.3	7
5226.20	18/09/2025	91.801	JULHO_25	01/08/2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	104	IRRF PJ 08/2025	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$ 3.330,00	R$ -	R$ 3.330,00	R$ 1.296.369,07	4.3	7
5226.21	18/09/2025	91.801	JULHO_25	04/08/2025	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	4435	IRRF PJ 08/2025	29.582.037/0001-57	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$ 153,51	R$ -	R$ 153,51	R$ 1.296.215,56	6.15	10
5226.22	18/09/2025	91.801	AGOSTO_25	15/08/2025	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	11924	IRRF PJ 08/2025	14.454.963/0001-70	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	R$ 66,81	R$ -	R$ 66,81	R$ 1.296.148,75	6.10	1
5226.23	18/09/2025	91.801	JULHO_25	04/08/2025	SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	1160	IRRF PJ 08/2025	42.323.482/0001-60	6.21 Serviços de TI	R$ 499,50	R$ -	R$ 499,50	R$ 1.295.649,25	6.21	8
5227	18/09/2025	91.802	AGOSTO_25	18/09/2025	AHBB - REF. IRRF FOLHA DE PAGAMENTO		IRRF - FOLHA 08/2025	45.349.461/0001-02	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 150.620,47	R$ -	R$ 150.620,47	R$ 1.145.028,78	1.3	1
5227.1	18/09/2025	91.802	AGOSTO_25	18/09/2025	AHBB - REF. INSS FOLHA DE PAGAMENTO		INSS - FOLHA 08/2025	45.349.461/0001-02	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 143.491,74	R$ -	R$ 143.491,74	R$ 1.001.537,04	1.3	1
5228	18/09/2025	91.803	SETEMBRO_25	15/09/2025	SINTARESP SIND.TÉC.E AUX.RAD.EST.SP		BOLETO SINDICATO	59.950.410/0001-46	1.4 Outras Despesas de Pessoal / Sindicato	R$ 57,34	R$ -	R$ 57,34	R$ 1.001.479,70	1.4	1
5229	19/09/2025	552.700.000.052.744	SETEMBRO_25	19/09/2025	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra - SP		REPASSE	46.523.122/0001-63	Repasse Prefeitura	R$ -	R$ 594.862,97	R$ -	R$ 1.596.342,67	0.5	17
5230	19/09/2025	552.700.000.059.723	SETEMBRO_25	19/09/2025	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra - SP		REPASSE	46.523.122/0001-63	Repasse Prefeitura	R$ -	R$ 17.589,40	R$ -	R$ 1.613.932,07	0.5	17
5231	19/09/2025	552.700.000.059.724	SETEMBRO_25	19/09/2025	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra - SP		REPASSE	46.523.122/0001-63	Repasse Prefeitura	R$ -	R$ 2.084.881,70	R$ -	R$ 3.698.813,77	0.5	17
5232	19/09/2025	552.700.000.059.726	SETEMBRO_25	19/09/2025	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra - SP		REPASSE	46.523.122/0001-63	Repasse Prefeitura	R$ -	R$ 17.487,39	R$ -	R$ 3.716.301,16	0.5	17
5233	22/09/2025	92.201	AGOSTO_25	21/08/2025	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - (0002-33)	127322	NF	37.844.479/0002-33	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.234,80	R$ -	R$ 1.234,80	R$ 3.715.066,36	2.1	4
5234	22/09/2025	92.202	AGOSTO_25	21/08/2025	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	75164	NF	58.426.628/0001-33	6.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar	R$ 1.715,00	R$ -	R$ 1.715,00	R$ 3.713.351,36	6.17	10
5235	22/09/2025	92.203	SETEMBRO_25	01/09/2025	MULTI LION LTDA	80	NF	45.401.611/0001-80	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 3.771,60	R$ -	R$ 3.771,60	R$ 3.709.579,76	3.1	6
5236	22/09/2025	92.204	SETEMBRO_25	15/09/2025	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		GRRF RESCISÃO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 2.523,08	R$ -	R$ 2.523,08	R$ 3.707.056,68	1.3	1
5237	22/09/2025	92.205	AGOSTO_25	20/08/2025	DOCKNOX ADMINISTRAÇÃO DE DOCUMENTOS LTDA	9388	NFS	15.638.559/0001-19	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$ 7.527,65	R$ -	R$ 7.527,65	R$ 3.699.529,03	6.15	10
5238	24/09/2025	18.435	SETEMBRO_25	15/09/2025	ALINE BUENO ARCANJO		RESCISÃO	467.123.068-25	1.6 Rescisões	R$ 5.029,71	R$ -	R$ 5.029,71	R$ 3.694.499,32	1.6	1
5239	24/09/2025	92.401	SETEMBRO_25	17/09/2025	LUCIANO MOREIRA MAGELA REMOÇÃO ME	14096	NFS	11.313.585/0001-16	3.3 Manutenção Predial	R$ 520,00	R$ -	R$ 494,00	R$ 3.694.005,32	3.3	8
5240	24/09/2025	92.402	AGOSTO_25	28/08/2025	SIST. DE SERV. RB QUALITY COM. DE EMB. LTDA - SISTEMAS RB	1954515	NF	08.189.587/0001-30	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 1.206,10	R$ -	R$ 1.206,10	R$ 3.692.799,22	3.6	6
5241	24/09/2025	92.403	AGOSTO_25	25/08/2025	REBAL COMERCIAL LTDA	283190	NF	44.386.134/0001-68	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 741,14	R$ -	R$ 741,14	R$ 3.692.058,08	3.1	6
5242	24/09/2025	92.404	AGOSTO_25	27/08/2025	VIVA FARMACEUTICA SA	37641	NF	10.447.355/0001-87	2.2 Medicamentos	R$ 5.456,22	R$ -	R$ 5.456,22	R$ 3.686.601,86	2.2	3
5243	24/09/2025	92.405	AGOSTO_25	28/08/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	870015	NF	11.206.099/0004-41	2.2 Medicamentos	R$ 1.339,94	R$ -	R$ 1.339,94	R$ 3.685.261,92	2.2	3
5244	24/09/2025	92.406	AGOSTO_25	25/08/2025	USETINTAS COMERCIO DE TINTAS E ACESSORIOS LTDA	53353	NF	05.841.962/0001-97	3.3 Manutenção Predial	R$ 936,45	R$ -	R$ 936,45	R$ 3.684.325,47	3.3	8
5245	24/09/2025	92.407	SETEMBRO_25	05/09/2025	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA	77214	NFS	31.097.886/0001-67	1.2 Benefícios	R$ 3.055,24	R$ -	R$ 3.055,24	R$ 3.681.270,23	1.2	1
5246	24/09/2025	92.408	AGOSTO_25	27/08/2025	HD Sistemas de Limpeza e Descartaveis LTDA	462049	NF	15.810.932/00001-77	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 1.169,00	R$ -	R$ 1.169,00	R$ 3.680.101,23	3.6	6
5247	24/09/2025	92.409	AGOSTO_25	28/08/2025	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA - (0004-76)	22392	NF	07.752.236/0004-76	2.2 Medicamentos	R$ 33.561,71	R$ -	R$ 33.561,71	R$ 3.646.539,52	2.2	3
5248	24/09/2025	92.410	SETEMBRO_25	05/09/2025	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA	77215	NFS	31.097.886/0001-67	1.2 Benefícios	R$ 88,30	R$ -	R$ 88,30	R$ 3.646.451,22	1.2	1
5249	24/09/2025	92.411	AGOSTO_25	29/08/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	870577	NF	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 300,80	R$ -	R$ 300,80	R$ 3.646.150,42	2.1	4
5250	24/09/2025	92.412	AGOSTO_25	28/08/2025	SERVIMED COMERCIAL LTDA	11703941	NF	44.463.156/0001-84	2.2 Medicamentos	R$ 244,80	R$ -	R$ 244,80	R$ 3.645.905,62	2.2	3
5251	24/09/2025	92.413	AGOSTO_25	29/08/2025	RISPEL DISTRIBUIDORA	314762	NF	01.989.200/0001-81	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 999,60	R$ -	R$ 999,60	R$ 3.644.906,02	3.6	6
5252	24/09/2025	92.414	AGOSTO_25	29/08/2025	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	306007	NF	09.182.725/0001-12	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.083,24	R$ -	R$ 1.083,24	R$ 3.643.822,78	2.1	4
5253	24/09/2025	92.415	AGOSTO_25	28/08/2025	MED CENTER COMERCIAL LTDA	637810	NF	00.874.929/0001-40	2.2 Medicamentos	R$ 660,40	R$ -	R$ 660,40	R$ 3.643.162,38	2.2	3
5254	24/09/2025	92.416	AGOSTO_25	27/08/2025	UBERLANDIA DESCARTAVEIS E MULTIUSO LTDA	331	NF	53.196.091/0001-49	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 1.243,20	R$ -	R$ 1.243,20	R$ 3.641.919,18	3.6	6
5255	24/09/2025	92.417	AGOSTO_25	28/08/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0001-07)	860911	NF	11.206.099/0001-07	2.2 Medicamentos	R$ 665,18	R$ -	R$ 665,18	R$ 3.641.254,00	2.2	3
5256	24/09/2025	92.418	SETEMBRO_25	01/09/2025	BIONEXO SA	591444	NFS	04.069.709/0001-02	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$ 1.095,11	R$ -	R$ 1.095,11	R$ 3.640.158,89	6.15	10
5257	24/09/2025	92.419	AGOSTO_25	29/08/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	870633	NF	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 3.027,00	R$ -	R$ 3.027,00	R$ 3.637.131,89	2.1	4
5258	24/09/2025	92.420	AGOSTO_25	29/08/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	870752	NF	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 7.907,81	R$ -	R$ 7.907,81	R$ 3.629.224,08	2.1	4
5259	24/09/2025	92.421	AGOSTO_25	28/08/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	250430	NF	08.231.734/0001-93	2.2 Medicamentos	R$ 1.137,42	R$ -	R$ 1.137,42	R$ 3.628.086,66	2.2	3
5260	24/09/2025	92.422	AGOSTO_25	29/08/2025	MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	10587	NF	00.448.870/0001-28	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 3.312,00	R$ -	R$ 3.312,00	R$ 3.624.774,66	3.1	6
5261	26/09/2025	92.601	SETEMBRO_25	26/09/2025	IPLACAS SINALIZAÇÃO LTDA EPP	17029	NF	31.424.454/0001-13	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 128,00	R$ -	R$ 128,00	R$ 3.624.646,66	3.1	6
5262	29/09/2025	551.534.000.039.540	AGOSTO_25	28/08/2025	TBI HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1333	NF	41.109.221/0001-80	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.598,00	R$ -	R$ 2.598,00	R$ 3.622.048,66	2.1	4
5263	29/09/2025	92.901	AGOSTO_25	29/08/2025	EMPORIO MEDICO COM PROD CIRURG	738380	NF	04.008.658/0001-09	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 730,08	R$ -	R$ 730,08	R$ 3.621.318,58	2.1	4
5264	29/09/2025	92.902	AGOSTO_25	29/08/2025	ADIMEDIC SERVIÇOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	158	NF	46.980.007/0001-18	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 300,00	R$ -	R$ 300,00	R$ 3.621.018,58	2.1	4
5265	29/09/2025	92.903	SETEMBRO_25	29/09/2025	JMR ALVES COMERCIO DE MOVEIS E ELETRÔNICOS LTDA	2033	NF	54.629.467/0001-24	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 11.380,00	R$ -	R$ 11.380,00	R$ 3.609.638,58	3.1	6
5266	29/09/2025	92.904	JULHO_25	11/08/2025	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	1794	NF	26.384.215/0001-47	6.13 Dedetização, Desratização e Praga Urbana	R$ 926,67	R$ -	R$ 926,67	R$ 3.608.711,91	6.13	8
5267	29/09/2025	92.905	SETEMBRO_25	11/08/2025	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	6068	NFS	26.384.215/0001-47	6.13 Dedetização, Desratização e Praga Urbana	R$ 1.390,00	R$ -	R$ 1.390,00	R$ 3.607.321,91	6.13	8
5268	29/09/2025	92.906	AGOSTO_25	29/08/2025	M P COMERC DE MAT HOSPITALARES	151741	NF	07.499.258/0001-23	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 8.957,00	R$ -	R$ 8.957,00	R$ 3.598.364,91	2.1	4
5269	29/09/2025	92.907	AGOSTO_25	29/08/2025	COSTA CAMARGO COM DE PROD HOSP LTDA	231039	NF	3,63252E+13	2.2 Medicamentos	R$ 645,60	R$ -	R$ 645,60	R$ 3.597.719,31	2.2	3
5270	29/09/2025	92.908	SETEMBRO_25	01/09/2025	M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI	63629	NF	03.402.979/0001-12	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.022,97	R$ -	R$ 1.022,97	R$ 3.596.696,34	2.1	4
5271	29/09/2025	92.909	AGOSTO_25	28/08/2025	FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - SP	371564	NF	20.102.722/0001-64	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 510,01	R$ -	R$ 510,01	R$ 3.596.186,33	3.6	6
5272	29/09/2025	92.910	AGOSTO_25	28/08/2025	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - (0003-68)	53712	NF	09.944371/0003-68	2.2 Medicamentos	R$ 2.085,00	R$ -	R$ 2.085,00	R$ 3.594.101,33	2.2	3
5273	29/09/2025	92.911	AGOSTO_25	28/08/2025	MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA	17707	NF	21.684.545/0001-34	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 567,75	R$ -	R$ 567,75	R$ 3.593.533,58	3.6	6
5274	29/09/2025	92.912	AGOSTO_25	28/08/2025	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - (0003-68)	53706	NF	09.944371/0003-68	2.2 Medicamentos	R$ 21.982,50	R$ -	R$ 21.982,50	R$ 3.571.551,08	2.2	3
5275	29/09/2025	92.913	AGOSTO_25	29/08/2025	THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO	47520	NF	06.177.615/0001-74	2.2 Medicamentos	R$ 707,00	R$ -	R$ 707,00	R$ 3.570.844,08	2.2	3
5276	29/09/2025	92.914	AGOSTO_25	29/08/2025	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	281100	NF	10.854.165/0018-22	2.2 Medicamentos	R$ 1.890,00	R$ -	R$ 1.890,00	R$ 3.568.954,08	2.2	3
5277	29/09/2025	92.915	AGOSTO_25	28/08/2025	HUMANA ALIMENTAR DISTR MED E PROD NUT LTDA - (0007-79)	19019	NF	02.786.436/0007-79	3.2 Produtos Alimentícios	R$ 619,04	R$ -	R$ 619,04	R$ 3.568.335,04	3.2	5
5278	29/09/2025	92.916	SETEMBRO_25	02/09/2025	MED CENTER COMERCIAL LTDA	638815	NF	00.874.929/0001-40	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 3.063,00	R$ -	R$ 3.063,00	R$ 3.565.272,04	2.1	4
5279	29/09/2025	92.917	AGOSTO_25	29/08/2025	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	322974	NF	10.972.948/0001-62	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 720,00	R$ -	R$ 720,00	R$ 3.564.552,04	2.1	4
5280	29/09/2025	92.918	AGOSTO_25	29/08/2025	HUMANA ALIMENTAR DISTR MED E PROD NUT LTDA - (0007-79)	19053	NF	02.786.436/0007-79	3.2 Produtos Alimentícios	R$ 2.340,00	R$ -	R$ 2.340,00	R$ 3.562.212,04	3.2	5
5281	29/09/2025	92.919	AGOSTO_25	28/08/2025	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	76231	NF	30.461.442/0001-04	2.2 Medicamentos	R$ 654,90	R$ -	R$ 654,90	R$ 3.561.557,14	2.2	3
5282	29/09/2025	92.920	AGOSTO_25	29/08/2025	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA	2051518	NF	67.729.178/0004-91	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 721,66	R$ -	R$ 721,66	R$ 3.560.835,48	2.1	4
5283	29/09/2025	92.921	AGOSTO_25	29/08/2025	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR	353584	NF	06.065.614/0001-38	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.678,76	R$ -	R$ 2.678,76	R$ 3.558.156,72	2.1	4
5284	29/09/2025	92.922	AGOSTO_25	28/08/2025	3R FUSION DISTRIBUIDORA	177	NF	09.198.880/0001-27	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 925,00	R$ -	R$ 925,00	R$ 3.557.231,72	3.6	6
5285	29/09/2025	92.923	AGOSTO_25	29/08/2025	QUIRON PHARMA LTDA	4088	NF	29.349.061/0001-40	2.2 Medicamentos	R$ 1.395,09	R$ -	R$ 1.395,09	R$ 3.555.836,63	2.2	3
5286	29/09/2025	92.924	AGOSTO_25	29/08/2025	MONTE CRISTO IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO LTDA	2889	NF	37.918.420/0001-61	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.815,30	R$ -	R$ 2.815,30	R$ 3.553.021,33	2.1	4
5287	29/09/2025	92.925	AGOSTO_25	28/08/2025	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES	87085	NF	32.757.824/0001-05	2.2 Medicamentos	R$ 1.385,40	R$ -	R$ 1.385,40	R$ 3.551.635,93	2.2	3
5288	29/09/2025	92.926	AGOSTO_25	29/08/2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	166188	NF	04.274.988/0001-38	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.061,52	R$ -	R$ 2.061,52	R$ 3.549.574,41	2.1	4
5289	29/09/2025	92.927	AGOSTO_25	29/08/2025	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	15824	NF	33.351.196/0001-98	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 3.799,40	R$ -	R$ 3.799,40	R$ 3.545.775,01	3.6	6
5290	29/09/2025	92.928	AGOSTO_25	28/08/2025	VIVA FARMACEUTICA SA	37667	NF	10.447.355/0001-87	2.2 Medicamentos	R$ 5.456,22	R$ -	R$ 5.456,22	R$ 3.540.318,79	2.2	3
5291	29/09/2025	92.929	AGOSTO_25	29/08/2025	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA	1629629	NF	48.791.685/0001-68	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.327,91	R$ -	R$ 2.327,91	R$ 3.537.990,88	2.1	4
5292	29/09/2025	92.930	AGOSTO_25	29/08/2025	CIRURGICA TRES MARIAS LTDA	926	NF	52.474.658/0001-39	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 7.021,00	R$ -	R$ 7.021,00	R$ 3.530.969,88	2.1	4
5293	29/09/2025	92.931	AGOSTO_25	29/08/2025	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	322973	NF	10.972.948/0001-62	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 5.896,15	R$ -	R$ 5.896,15	R$ 3.525.073,73	2.1	4
5294	29/09/2025	92.932	AGOSTO_25	29/08/2025	MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA	17713	NF	21.684.545/0001-34	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 18,15	R$ -	R$ 18,15	R$ 3.525.055,58	3.6	6
5295	29/09/2025	92.933	AGOSTO_25	29/08/2025	FRESENIUS KARI BRASIL LTDA	1875229	NF	49.324.221/0001-04	3.2 Produtos Alimentícios	R$ 7.331,15	R$ -	R$ 7.331,15	R$ 3.517.724,43	3.2	5
5296	29/09/2025	92.934	AGOSTO_25	29/08/2025	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	170250	NF	10.571.984/0001-14	2.2 Medicamentos	R$ 6.466,60	R$ -	R$ 6.466,60	R$ 3.511.257,83	2.2	3
5297	29/09/2025	92.935	AGOSTO_25	29/08/2025	GRAFICA CAMBIRELA LTDA	2309	NF	31.383.254/0001-60	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 1.285,40	R$ -	R$ 1.285,40	R$ 3.509.972,43	3.1	6
5298	29/09/2025	92.936	AGOSTO_25	29/08/2025	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - (0002-33)	127997	NF	37.844.479/0002-33	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 829,44	R$ -	R$ 829,44	R$ 3.509.142,99	2.1	4
5299	29/09/2025	92.937	SETEMBRO_25	01/09/2025	CIRURGICA STAR LTDA	23364	NF	13.923.576/0001-72	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 271,70	R$ -	R$ 271,70	R$ 3.508.871,29	2.1	4
5300	29/09/2025	92.938	SETEMBRO_25	01/09/2025	MED CENTER COMERCIAL LTDA	638461	NF	00.874.929/0001-40	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 8.365,25	R$ -	R$ 8.365,25	R$ 3.500.506,04	2.1	4
5301	29/09/2025	92.939	AGOSTO_25	28/08/2025	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA	2050856	NF	67.729.178/0004-91	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 32.495,38	R$ -	R$ 32.495,38	R$ 3.468.010,66	2.1	4
5302	29/09/2025	92.940	AGOSTO_25	29/08/2025	JP IND FARMACEUTICA SA	261212	NF	55.972.087/0001-50	2.2 Medicamentos	R$ 1.251,60	R$ -	R$ 1.251,60	R$ 3.466.759,06	2.2	3
5303	30/09/2025	1	SETEMBRO_25	30/09/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		DEBITO BLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R$ 40.209,51	R$ -	R$ 40.209,51	R$ 3.426.549,55	0.9	22

5304	30/09/2025	0	SETEMBRO_25	30/09/2025	SALDO DIA		SALDO DO DIA	00.000.000/0001-91	Saldo do Dia - Banco	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 3.426.549,55	0.4	0.2

CAT	ENTRADAS MÊS DE SETEMBRO DE 2025		VALOR
	Saldo do mês Anterior	R$	3.392.624,93
17	Total Repasses do mês	R$	5.478.551,16
18	Devoluções	R$	-
20	Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Enviada	R$	-
21	Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Recebida	R$	-
22	Bloqueio Judicial	R$	44.528,15
23	Desbloqueio Judicial	R$	3.071,03
24	Transferencia Bloqueio Judicial	R$	3.071,03
25	Receitas Diversas	R$	-
TOTAL		R$	8.871.176,09

COD	CLASSIFICAÇÃO DAS DESPESAS		VALOR
1	Recursos humanos (5)	R$	1.782.714,87
2	Recursos humanos (6)	R$	-
3	Medicamentos	R$	215.913,47
4	Material médico e hospitalar(*)	R$	181.472,52
5	Gêneros alimentícios	R$	19.646,95
6	Outros materiais de consumo	R$	66.651,76
7	Serviços médicos(*)	R$	2.213.621,66
8	Outros serviços de terceiros	R$	799.220,32
9	Locação de imóveis	R$	-
10	Locação diversas	R$	119.253,30
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$	5.400.098,40

	RESUMO BANCÁRIO (CONTA CORRENTE + APLICAÇÃO)		VALOR
A	Saldo do mês anterior (Conta Corrente + Aplicação)	R$	3.392.624,93
B	Total das Receitas do mês	R$	5.478.551,16
C	Rendimento Liquido da Aplicação do mês (Red. Bruto - IR - IOF)	R$	-
D	Resultado de (A+B+C)	R$	8.871.176,09
E	Total das Despesas do mês	R$	5.400.098,40
	Transferencia entre contas	R$	-
	Transferencia Judicial	R$	3.071,03
	Bloqueio Judicial	R$	44.528,15
	Desbloqueio Judicial	R$	3.071,03
H	Resultado = Conta Corrente + Aplicação (D-E)	R$	3.426.549,54
	Demonstrativo Acumulado de Bloqueios e Transferências Judiciais		
	Transferencia entre contas	R$	523.500,00
	Bloqueio Judicial	R$	828.556,14
	Desbloqueio Judicial	R$	592.099,02
	Transferencia Judicial	R$	592.099,02

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, 24 de Outubro de 2025.

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

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

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

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

EXERCÍCIO: SETEMBRO/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
2º Aditamento de Contrato de Gestão - D.L nº S-467/2023 P.A nº 22.600/2023	01/09/2025	12 MESES	R$ 66.329.512,92

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
05/09/2025	R$ 5.527.459,41	05/09/2025	552.700.000.052.744	R$ 1.877.317,76
			552.700.000.059.723	R$ 206.650,32
			552.700.000.059.726	R$ 441.576,10
			35.314.412	R$ 238.185,52
20/09/2025		19/09/2025	552.700.000.052.744	R$ 594.862,97
			552.700.000.059.723	R$ 17.589,40
			552.700.000.059.724	R$ 2.084.881,70
			552.700.000.059.726	R$ 17.487,39
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				R$ 3.392.624,93
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 5.478.551,16
(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$ 8.871.176,09
(H) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				
(I) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (F + G)				**R$ 8.871.176,09**

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$)
Recursos humanos (5)	R$ 1.782.714,87	R$ -	R$ 1.782.714,87	R$ 1.782.714,87	
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Medicamentos	R$ 215.913,47	R$ -	R$ 215.913,47	R$ 215.913,47	
Material médico e hospitalar (*)	R$ 181.472,52	R$ -	R$ 181.472,52	R$ 181.472,52	
Gêneros alimentícios	R$ 19.646,95	R$ -	R$ 19.646,95	R$ 19.646,95	
Outros materiais de consumo	R$ 66.651,76	R$ -	R$ 66.651,76	R$ 66.651,76	
Serviços médicos (*)	R$ 2.213.621,66	R$ -	R$ 2.213.621,66	R$ 2.213.621,66	
Outros serviços de terceiros	R$ 799.220,32		R$ 799.220,32	R$ 799.220,32	
Locação de imóveis	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Locações diversas	R$ 119.253,30	R$ -	R$ 119.253,30	R$ 119.253,30	
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$ 5.400.098,40**	**R$ -**	**R$ 5.400.098,40**	**R$ 5.400.098,40**	

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e Pessoa Jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(I) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	**R$**	**8.871.176,09**
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	**R$**	**5.400.098,40**
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO (I – J)	**R$**	**3.471.077,69**
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	**R$**	**-**
(M) TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	**R$**	**-**
(N) TRANSFERENCIA JUDICIAL	**-R$**	**3.071,03**
(O) BLOQUEIO JUDICIAL	**R$**	**44.528,15**
(P) DESBLOQUEIO JUDICIAL	**R$**	**3.071,03**
(Q) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L - M + N - O + P)	**R$**	**3.426.549,54**

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, 24 de Outubro 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	SETEMBRO	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$ 1.766.413,49	**R$ 15.403.051,53**
	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$ 492.629,63	**R$ 3.222.327,49**
	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$ 2.213.621,66	**R$ 19.941.065,40**
	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$ 1.603,55	**R$ 14.431,95**
	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$ 790.410,10	**R$ 7.212.391,02**
	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$ 135.420,00	**R$ 1.215.840,00**
	INVESTIMENTOS	**R$ 10.000,00**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ 10.000,00**
	DESPESAS FINANCEIRAS	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	**R$ -**
	VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO PÚBLICO	**R$ -**	**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$ 5.400.098,43**	**R$ 47.019.107,39**
	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$ 3.392.624,93**	**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**	**R$ 4.534.677,76**	**40.499.023,17**
	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$ 718.063,29**	**R$ 6.462.569,61**
	2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE GESTÃO	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ 225.810,11**	
	VALOR DESTINADO PARA VERBAS TRABALHISTAS	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**
	REPASSE PARA INVESTIMENTOS BRUTO	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**
	DESCONTOS DE DESPESAS PAGAS PELA PMTS	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**
	RESTITUIÇÃO DE VALOR DESCONTADO A MAIOR	**R$ -**	**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$ 5.478.551,16**	**R$ 47.187.402,89**
	RENDIMENTOS FINANCEIROS - CDB	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	**R$ -**
	BLOQUEIO JUDICIAL	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	**R$ -**
	SALDO DE RENDIMENTOS FINANCEIROS	**R$ -**	**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$ -	**R$ -**
	DEVOLUÇOES	R$ -	R$ 29,29	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	**R$ 29,29**
	OUTRAS RECEITAS RECEBIDAS	R$ -	R$ 2.500,00	R$ -	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$ 44.528,12	**R$ 1.352.056,11**
	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**	**R$ 5.434.023,04**	**45.837.876,07**
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**	**3.426.549,54**	
% 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%**	**99,38%**	**102,58%**

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 SETEMBRO/2025

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

G3340310085908221
03/11/2025 10:13:32

Extrato de conta corrente - Autorizável

Cliente - Conta atual

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	de 01 / 09 / 2025 até 30 / 09 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/08/2025		0000	00000	Saldo Anterior		3.392.624,93 C	3.392.624,93 C
01/09/2025		2700	99015	Transferência enviada	550.825.000.049.082	880.370,09 D	
				01/09 15:41 IPS I PAULISTA SAUDE LTD			
01/09/2025		2700	99015	Transferência enviada	551.195.000.126.187	129.050,00 D	
				01/09 15:41 GAVIN T S LTDA. - EPP			
01/09/2025		2700	99015	Transferência enviada	551.195.000.126.257	115.435,50 D	
				01/09 15:41 ALIMEX C P A EIRELI			
01/09/2025		2700	99015	Transferência enviada	558.224.000.000.578	2.839,60 D	
				01/09 15:41 IMPACTA MED DISTR			
01/09/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	90.101	1.422,84 D	
				SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL			
01/09/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	90.102	15,00 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
01/09/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	90.103	1.972,54 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
01/09/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	90.104	770,43 D	
				HD SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCA			
01/09/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	90.105	345,00 D	
				INNOVARE			
01/09/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	90.106	4.200,00 D	
				MED CENTER COMERCIAL LTDA			
01/09/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	90.107	1.127,38 D	
				ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI			
01/09/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	90.108	432,60 D	
				OCEAN PRODUTOS H LTDA			
01/09/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	90.109	12.684,71 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
01/09/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	90.110	1.503,55 D	
				SOMA SP PROD HOSP LTDA			
01/09/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	90.111	97,11 D	
				SOMA SP PROD HOSP LTDA			
01/09/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	90.112	679,10 D	
				HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			
01/09/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	90.113	1.550,35 D	
				ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI			
01/09/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	90.114	400,00 D	
				BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA			
01/09/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	90.115	752,31 D	
				SOMA SP PROD HOSP LTDA			
01/09/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	90.116	1.970,56 D	
				PONTAMED			
01/09/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	90.117	519,80 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
01/09/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	90.118	1.021,60 D	
				SOMA SP PROD HOSP LTDA			
01/09/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	90.119	2.487,98 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
01/09/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	90.120	537,50 D	
				ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA			
01/09/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	90.121	1.055,39 D	
				MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI			

01/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.122	2.767,02 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
01/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.123	676,40 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
01/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.124	1.365,00 D	
			DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO L			
01/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.125	15.640,00 D	
			403 0001 032851281000182 GUANDAPAR EMP			
01/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.126	123.190,00 D	
			274 0001 013809254000105 INSTITUTO SEL			
01/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.127	48.000,00 D	
			403 0001 032851281000182 GUANDAPAR EMP			
01/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.128	61.250,00 D	
			341 0786 048129395000153 GRM SERVICOS			
01/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.129	385,00 D	1.976.110,57 C
			336 0001 053762942000173 JHG DISTRIBUI			
02/09/2025	2700	99015	Transferência enviada	554.015.000.015.801	5.000,00 D	
			02/09 14:21 SOBRAL & STOCO SOC DE AD			
02/09/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	22.954	1.136.395,45 D	
02/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.201	65.000,00 D	
			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
02/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.202	33.800,00 D	
			033 1566 048654183000195 BRASIL COMERC			
02/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.203	89.710,00 D	646.205,12 C
			237 2281 020762941000250 D.B.S. HIGIEN			
03/09/2025	2700	99015	Transferência enviada	550.916.000.001.630	320,40 D	
			03/09 14:26 FARMA VISION I E E DE			
03/09/2025	2700	99015	Transferência enviada	559.122.000.000.212	31.252,05 D	
			03/09 14:59 SITCON TEC E LOC E LTDA			
03/09/2025	2700	99015	Transferência enviada	559.122.000.000.212	29.100,00 D	
			03/09 14:59 SITCON TEC E LOC E LTDA			
03/09/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	26.053	7.768,95 D	
03/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.301	22.000,00 D	
			033 0641 014718224000148 RTD CLINICAL			
03/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.302	32.404,00 D	
			033 0641 014718224000148 RTD CLINICAL			
03/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.303	44.245,73 D	
			SULMEDIC C M LTDA			
03/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.304	1.001,16 D	
			CIRURGICA KD LTDA			
03/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.305	250,20 D	
			PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LT			
03/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.306	1.014,60 D	
			SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME			
03/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.307	379,90 D	
			COLUMBIA COMERCIO D LTDA			
03/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.308	1.080,00 D	
			ELLO DISTRIBUICAO LTDA			
03/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.309	2.524,41 D	
			CLEANPACK COMERCIAL EIRELI ME			
03/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.310	1.017,50 D	
			CIRURGICA KD LTDA			
03/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.311	380,44 D	
			PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI			
03/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.312	1.169,21 D	
			GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA			
03/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.313	1.851,46 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
03/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.314	517,38 D	
			SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP			
03/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.315	1.538,28 D	
			BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
03/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.316	1.863,20 D	
			BELIVE MEDICAL P H LTDA			
03/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.317	1.030,55 D	

			MONTE CRISTO IMPORTACAO E DIST			
03/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.318	1.550,00 D	
			SAN CAMILO HOSPITALAR			
03/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.319	1.077,02 D	
			INOVAMED HOSPITALAR LTDA			
03/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.320	419,00 D	
			B R HOSP D LTDA			
03/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.321	2.025,60 D	
			FRESENIUS KABI BRASIL LTDA			
03/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.322	4.287,50 D	
			SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
03/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.323	639,99 D	
			REVAL ATACADO P LTDA			
03/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.324	4.500,00 D	
			NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA			
03/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.325	7.836,00 D	
			MULTI LION LTDA			
03/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.326	10.623,84 D	
			VIVA FARMACEUTICA SA			
03/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.327	6.656,89 D	
			AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA			
03/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.328	858,90 D	
			WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC			
03/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.329	13.676,30 D	
			ASTRA FARMA C M M H LTDA			
03/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.330	893,08 D	
			C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA			
03/09/2025	0000	13105	Pix - Enviado	90.331	1.300,61 D	
			03/09 14:26 CEF MATRIZ			
03/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.332	4.536,80 D	
			341 8161 039277552000187 BSMJ COMERCIO			
03/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.333	7.420,00 D	
			336 0001 046862830000129 A2 SOLUCOES E			
03/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.334	208.347,00 D	
			274 0001 029618586000134 JR PLUS DIAGN			
03/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.335	80.241,75 D	
			274 0001 029618586000134 JR PLUS DIAGN			
03/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.336	28.155,00 D	78.450,42 C
			756 3188 027907670000142 CLINICA DE NE			
05/09/2025	2700	99015	Transferência recebida	552.700.000.052.744	1.877.317,76 C	
			05/09 14:12 SP 355280 FMS CUSTEIO SU			
05/09/2025	2700	99015	Transferência recebida	552.700.000.059.723	206.650,32 C	
			05/09 14:13 SP 355280 FMS EMENDA			
05/09/2025	2700	99015	Transferência recebida	552.700.000.059.726	441.576,10 C	
			05/09 14:12 SP 355280 FMS EMENDA			
05/09/2025	0000	14175	TED-Crédito em Conta	35.314.412	238.185,52 C	
			104 0357 46523122000163 TABOAO DA SERR			
05/09/2025	2700	99015	Transferência enviada	552.700.000.024.548	467,44 D	
			05/09 14:47 MARCIA M S PATRICIO			
05/09/2025	2700	99015	Transferência enviada	552.700.000.207.235	2.863,33 D	
			05/09 14:47 CARLA SOUZA FRANCA			
05/09/2025	2700	99015	Transferência enviada	552.909.000.065.882	950,00 D	
			05/09 14:47 TOPSAUDE E S PRODUT			
05/09/2025	2700	99015	Transferência enviada	552.985.000.021.808	3.858,00 D	
			05/09 14:47 TETRA FARM MATERIAL HOSP			
05/09/2025	2700	99015	Transferência enviada	558.224.000.000.578	700,00 D	
			05/09 14:47 IMPACTA MED DISTR			
05/09/2025	2700	99015	Transferência enviada	558.224.000.000.578	654,40 D	
			05/09 14:47 IMPACTA MED DISTR			
05/09/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	61.317	4.736,23 D	
05/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.501	511,00 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
05/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.502	2.896,00 D	
			TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI			
05/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.503	6.760,00 D	

			M P COMERC DE MAT HOSPITALARES			
05/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.504	7.331,16 D	
			FRESENIUS KABI BRASIL LTDA			
05/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.505	1.429,52 D	
			237 1479 10014384850 ELAINE CRISTINA D			
05/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.506	1.182,77 D	
			104 4076 33104968802 SIRLENE MACEDO SI			
05/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.507	1.211,60 D	
			237 2611 03978351404 ROSILEIDE DOS SAN			
05/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.508	10.000,00 D	
			756 5042 027288656000108 IGOR SANCHES			
05/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.509	10.000,00 D	
			104 4078 050917084000109 ZAKIR SOCIEDA			
05/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.510	20.000,00 D	
			341 4522 047829348000150 LINCOLN, DINI			
05/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.511	18.000,00 D	
			260 0001 050626627000120 HUMANIZA GEST			
05/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.512	4.040,24 D	2.744.588,43 C
			341 0561 004248764000151 INSTITUTO NAC			
08/09/2025	0000	12334	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.561.473.180.201	1.247,61 *	
08/09/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	25.351	4.583,92 D	
08/09/2025	0000	11334	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.561.473.180.201	1.247,61 D	
08/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.801	22.885,09 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
08/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.802	4.163,90 D	
			ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO			
08/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.803	4.518,60 D	
			BANCO SOFISA S/A			
08/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.804	582,50 D	
			THA THI F MANIPULACAO LTDA ME			
08/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.805	1.645,00 D	
			F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS			
08/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.806	2.977,65 D	
			ARICAN EQUIPAMENTOS P M I LTDA			
08/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.807	375,00 D	
			PHYTOCARE FARMACIA DE MANIPUL			
08/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.808	585,00 D	
			ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA			
08/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.809	3.280,00 D	
			TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI			
08/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.810	2.835,50 D	
			FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA			
08/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.811	4.752,00 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
08/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.812	3.378,60 D	2.686.778,06 C
			SISPACK MEDICAL LTDA			
09/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.901	2.469,16 D	2.684.308,90 C
			TABOAO DA SERRA CARTORIO DE R			
10/09/2025	2700	99015	Transferência enviada	558.224.000.000.578	700,00 D	
			10/09 16:53 IMPACTA MED DISTR			
10/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	91.001	9.604,61 D	
			756 5032 029582037000157 SALUTEM SOLUC			
10/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	91.002	5.704,05 D	
			237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO			
10/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	91.003	1.772,55 D	
			237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO			
10/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	91.004	7.766,30 D	
			237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO			
10/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	91.005	1.811,87 D	
			104 4139 067827139000184 L MARTINS TEL			
10/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	91.006	600,00 D	
			VERO S.A.			
10/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	91.007	1.003,55 D	
			VERO S.A.			
10/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	91.008	1.500,00 D	

			ENBEX HOSPITALAR LTDA			
10/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	91.009	1.142,50 D	
			ACF BRASIL COM DESC HIG E LIMP			
10/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	91.010	521,90 D	2.652.181,57 C
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
11/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	91.101	1.199,00 D	
			BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A			
11/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	91.102	1.573,80 D	2.649.408,77 C
			BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A			
12/09/2025	2700	99015	Transferência enviada	558.224.000.000.578	327,20 D	
			12/09 13:05 IMPACTA MED DISTR			
12/09/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	25.468	17.624,08 D	
12/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	91.201	663,49 D	
			C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA			
12/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	91.202	1.169,46 D	
			ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
12/09/2025	0000	13105	Pix - Enviado	91.203	5.489,02 D	
			12/09 13:05 CEF MATRIZ			
12/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	91.204	8.324,48 D	2.615.811,04 C
			341 0065 032982150000134 ARFMED GESTAO			
15/09/2025	0000	12334	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.569.158.330.801	3.071,03 *	
15/09/2025	0000	11334	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.569.158.330.801	3.071,03 D	
15/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	91.501	842,78 D	
			BANCO SOFISA S/A			
15/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	91.502	5.941,54 D	
			OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOS			
15/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	91.503	57.645,36 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
15/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	91.504	600,00 D	
			F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS			
15/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	91.505	735,00 D	
			DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT			
15/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	91.506	296,00 D	
			DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO L			
15/09/2025	0000	13105	Impostos	91.507	1.408,49 D	
			PREFEITURA TABOAO			
15/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	91.508	896,00 D	2.544.374,84 C
			341 1685 032179973000126 LONGEVITY PHA			
16/09/2025	2700	99015	Transferência enviada	550.825.000.049.082	880.370,09 D	
			16/09 15:48 IPS I PAULISTA SAUDE LTD			
16/09/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	19.328	8.943,11 D	
16/09/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	19.329	28.184,16 D	
16/09/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	19.330	7.418,52 D	
16/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	91.601	225,00 D	
			756 4370 048812791000180 VANGUARDA INF			
16/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	91.602	1.680,00 D	
			033 0399 045261712000100 N S SERVICOS			
16/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	91.603	2.234,76 D	
			BANCO SOFISA S/A			
16/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	91.604	4.179,81 D	
			SISQUAL WORKFORCE M LTDA			
16/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	91.605	501,78 D	
			POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO			
16/09/2025	0000	13105	Pix - Enviado	91.606	898,20 D	
			16/09 16:57 THERMO LABEL ETIQUETAS ADE			
16/09/2025	0000	13105	Pix - Enviado	91.607	26.015,27 D	1.583.724,14 C
			16/09 16:57 CEF MATRIZ			
17/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	91.701	199,94 D	1.583.524,20 C
			MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCAR			
18/09/2025	2700	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	120.651,18 D	
			18/09 16:06 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
18/09/2025	0000	11162	Desbl Judicial-Bacen Jud	37.660.001	3.071,03 C	
18/09/2025	0000	13373	Transf Depósito Judicial	12.569.158.330.801	3.071,03 D	
18/09/2025	0000	13105	Impostos	91.801	167.223,75 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			

18/09/2025	0000	13105	Impostos	91.802	294.112,21 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	91.803	57,34 D	1.001.479,72 C
			SINDICATO DOS TEC E AUX EM RAD			
19/09/2025	2700	99015	Transferência recebida	552.700.000.052.744	594.862,97 C	
			19/09 13:07 SP 355280 FMS CUSTEIO SU			
19/09/2025	2700	99015	Transferência recebida	552.700.000.059.723	17.589,40 C	
			19/09 13:07 SP 355280 FMS EMENDA			
19/09/2025	2700	99015	Transferência recebida	552.700.000.059.724	2.084.881,70 C	
			19/09 13:06 SP 355280 FMS EMENDA			
19/09/2025	2700	99015	Transferência recebida	552.700.000.059.726	17.487,39 C	3.716.301,18 C
			19/09 13:05 SP 355280 FMS EMENDA			
22/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.201	1.234,80 D	
			BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
22/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.202	1.715,00 D	
			SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
22/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.203	3.771,60 D	
			MULTI LION LTDA			
22/09/2025	0000	13105	Pix - Enviado	92.204	2.523,08 D	
			22/09 14:45 CEF MATRIZ			
22/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.205	7.527,65 D	3.699.529,05 C
			341 8331 015638559000119 DOCKNOX ADMIN			
24/09/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	18.435	5.029,71 D	
24/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.401	494,00 D	
			341 0399 011313585000116 LUCIANO MOREI			
24/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.402	1.206,10 D	
			SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL			
24/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.403	741,14 D	
			REBAL COMERCIAL LTDA			
24/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.404	5.456,22 D	
			VIVA FARMACEUTICA SA			
24/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.405	1.339,94 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
24/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.406	936,45 D	
			USETINTAS COMERCIO T A LTDA			
24/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.407	3.055,24 D	
			PERSONAL CARE OP SAUDE SA			
24/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.408	1.169,00 D	
			HD SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCA			
24/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.409	33.561,71 D	
			MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI			
24/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.410	88,30 D	
			PERSONAL CARE OP SAUDE SA			
24/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.411	300,80 D	
			BANCO SOFISA S/A			
24/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.412	244,80 D	
			RED S A			
24/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.413	999,60 D	
			SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME			
24/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.414	1.083,24 D	
			ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI			
24/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.415	660,40 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
24/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.416	1.243,20 D	
			UBERLANDIA DESCARTAVEIS E MULT			
24/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.417	665,19 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
24/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.418	1.095,11 D	
			BIONEXO S A			
24/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.419	3.027,00 D	
			BANCO SOFISA S/A			
24/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.420	7.907,81 D	
			BANCO SOFISA S/A			
24/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.421	1.137,42 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			

24/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.422	3.312,00 D	3.624.774,67 C
			MEGAPACK INDUSTRIA C E EIRELI			
26/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.601	128,00 D	3.624.646,67 C
			341 1419 031424454000113 IPLACAS SINAL			
29/09/2025	2700	99015	Transferência enviada	551.534.000.039.540	2.598,00 D	
			29/09 16:52 TBI H C P H LTDA			
29/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.901	730,08 D	
			082 0001 004008658000109 EMPORIO MEDIC			
29/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.902	300,00 D	
			077 0001 046980007000118 ADIMEDIC SERV			
29/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.903	11.380,00 D	
			341 1529 054629467000124 JMR ALVES COM			
29/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.904	926,67 D	
			341 7193 026384215000147 SHIELD CONTRO			
29/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.905	1.390,00 D	
			341 7193 026384215000147 SHIELD CONTRO			
29/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.906	8.957,00 D	
			M P COMERC DE MAT HOSPITALARES			
29/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.907	645,60 D	
			COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS			
29/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.908	1.022,98 D	
			M N P CUST COM PROD HOSP LTDA			
29/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.909	510,01 D	
			FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVE			
29/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.910	2.085,00 D	
			SULMEDIC COMERCIAL			
29/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.911	567,75 D	
			MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS			
29/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.912	21.982,50 D	
			SULMEDIC COMERCIAL			
29/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.913	707,00 D	
			THA THI F MANIPULACAO LTDA ME			
29/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.914	1.890,00 D	
			F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS			
29/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.915	619,04 D	
			HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA			
29/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.916	3.063,00 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
29/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.917	720,00 D	
			BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A			
29/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.918	2.340,00 D	
			HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA			
29/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.919	654,90 D	
			PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID			
29/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.920	721,66 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
29/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.921	2.678,76 D	
			SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP			
29/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.922	925,00 D	
			3R FUSION DISTRIBUIDORA E COME			
29/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.923	1.395,09 D	
			QUIRON PHARMA LTDA			
29/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.924	2.815,30 D	
			MONTE CRISTO IMPORTACAO E DIST			
29/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.925	1.385,40 D	
			BELIVE MEDICAL P H LTDA			
29/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.926	2.061,52 D	
			ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
29/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.927	3.799,40 D	
			ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO			
29/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.928	5.456,22 D	
			VIVA FARMACEUTICA SA			
29/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.929	2.327,91 D	
			C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA			
29/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.930	7.021,00 D	

			CIRURGICA TRES MARIAS LTDA			
29/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.931	5.896,15 D	
			BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A			
29/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.932	18,15 D	
			MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS			
29/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.933	7.331,16 D	
			FRESENIUS KABI BRASIL LTDA			
29/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.934	6.466,60 D	
			ASTRA FARMA C M M H LTDA			
29/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.935	1.285,40 D	
			GRAFICA CAMBIRELA LTDA			
29/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.936	829,44 D	
			BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
29/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.937	271,70 D	
			CIRURGICA STAR LTDA EPP			
29/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.938	8.365,25 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
29/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.939	32.495,38 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
29/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.940	1.251,60 D	3.466.759,05 C
			J P INDUSTRIA FARMACEUTICA SA			
30/09/2025	0000	12334	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.585.459.680.201	40.209,51 *	
30/09/2025	0000	11334	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.585.459.680.201	40.209,51 D	
30/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	93.001	1.310,50 D	
			CENTRO DE I E ESCOLA CIEE			
30/09/2025	0000	00000	S A L D O			3.425.239,04 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

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

ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

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

FOLHA DE PAGAMENTO

SETEMBRO/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

SETEMBRO/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
SETEMBRO/2025

CD

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:02
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 01/09/2025
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 3.CCF.C36.610.8BA.D63

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
01/09/2025	**07:33**

Código Autenticidade: **179V.9257.1064.8483799-Y**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
000030	

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 AGOSTO 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
000030	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: **179V.9257.1064.8483799-Y**

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

Número da Nota	Série da Nota
000030	

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 Agosto/2025** na Unidade Mista de Saúde no município de Taboão da Serra - SP.

Detalhamento dos serviços:
Serviços Médicos nas seguintes especialidades:

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

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

Retenção de Impostos:

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

OBS: Cópia de Escala e Folhas de Ponto em Anexo

Atenciosamente,

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA:11759243000124

Assinado de forma digital por IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA:11759243000124

Agosto /2025 - 2 Quinzena

Terça			Quinta			Sexta			Sabado			Domingo		
									sábado, 16 de agosto de 2025	Período	Profissional	domingo, 17 de agosto de 2025	Período	Profissional
									IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Yngrid Jazmin Lino Caumol	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Hortencia Trindade Chaves
									IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Yngrid Jazmin Lino Caumol	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Hortencia Trindade Chaves
									IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Esther Bressan Paludetto	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Jeane Goularte Acosta
									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	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Pedro da Silva Sousa
									IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Juliana da Silva Uhlmann	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Pedro da Silva Sousa
									IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Carlos Chuiti Nakatsuka
									IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Rubens Guadanucci Zaccharias	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Lorenca Antonela Manetti Previero
									IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Rubens Guadanucci Zaccharias	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Lorenca Antonela Manetti Previero
									IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Carlos Chuiti Nakatsuka
									IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Robson Domene da Silva
									IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Robson Domene 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	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	Marcos Aurelio Dantas Beltrao
									IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Matheus Gilberti Böttcher	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Lucas França Rocha
									IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Hermes Alonso Poll	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Barbara Cherubina
									IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jose Victor Rezende Marchini	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Khia Mairla Goncalves Trigueiro
									IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Pedro Henrique Sá Teixeira	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Sophia Azevedo Maligeri
									IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Ingrid Costa Saretto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Andre Lucas Santos Rocha
									IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Evelyn Cardoso Moreno Polido
									IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Janaina Martins Mansano Nunes	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Janaina Martins Mansano Nunes
									IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Esther Bressan Paludetto	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Lucas Ignácio da Silva
									IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Roberta Pereira Anes	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	Jonas Manoel de Souza Junior
									IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Luana Lima Bulgarelli	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Juliana da Silva Uhlmann
									IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Hector Ernany Blasi Yugar	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Hector Ernany Blasi Yugar

segunda-feira, 18 de agosto de 2025	Período	Profissional	terça-feira, 19 de agosto de 2025	Período	Profissional	quarta-feira, 20 de agosto de 2025	Período	Profissional	quinta-feira, 21 de agosto de 2025	Período	Profissional	sexta-feira, 22 de agosto de 2025	Período	Profissional	sábado, 23 de agosto de 2025	Período	Profissional	domingo, 24 de agosto 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	Marcelo Ue Braz Reigado	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Ana Maria Campacci Villa Hutterer	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Marcelo Ue Braz Reigado	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Maria Lucia Pereira da Silva	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Ana Flavia Lima do Nascimento
IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Wagner Rodrigues Daniel Filho	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Josue Moreno Navarrete	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Ana Maria Campacci Villa Hutterer	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Hortencia Trindade Chaves	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Marcelo Ue Braz Reigado	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	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	Claudio Duarte Branco de Farias	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Nathalia de Paiva Teixeira	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Mara Eduarda Custodio Lopes	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Joel Domingos da Silva Neto	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Mara Eduarda Custodio Lopes	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Leticia Silva de Jesus	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Lucas Ignácio da Silva
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	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	Maria Eduarda Custodio Lopes
IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Eduardo Camilo de Oliveira	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Gustavo Tomaz Santana	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Pedro da Silva Sousa
IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	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	Juliana da Silva Uhlmann	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Pedro da Silva Sousa
IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Milton Raul Vargas Lafuente	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Carlos Chuiti Nakatsuka	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Anselma Foglia	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Rubens Guadanucci Zaccharias	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Leila Souza Brito Santos	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Carlos Chuiti Nakatsuka
IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Carlos Chuiti Nakatsuka	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Lorenca Antonela Manetti Previero	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	Thais Matos Guedes	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Elen Cristina Xavier Iulio
IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Rubens Guadanucci Zaccharias	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Lorenca Antonela Manetti Previero	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Gabriella Rodrigues Dias Santos	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Lorenca Antonela Manetti Previero	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Thais Matos Guedes	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Elen Cristina Xavier Iulio
IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Milton Raul Vargas Lafuente	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Carlos Chuiti Nakatsuka	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Thais Matos Guedes	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Leila Souza Brito Santos	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Leila Souza Brito Santos	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Carlos Chuiti Nakatsuka
IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Carla Mariana Ribera Barbery	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Marcos Rocha Coelho de Sousa
IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Robson Domene da Silva	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Robson Domene da Silva	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Carla Mariana Ribera Barbery	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Marcos Rocha Coelho de Sousa
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Jorge Enrique Acosta Noriega	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Tiago Khoury Ferreira	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Tiago Khoury Ferreira	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Jorge Enrique Acosta Noriega	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Wagner Werner Klein	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	Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Walter Augusto Maciel Ramirez	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Rebbeca Tabitta Marinho e Souza	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Walter Augusto Maciel Ramirez
IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Walter Augusto Maciel Ramirez	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Juliana Pina Potengy de Mello
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Clovis Batista Neto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Clovis Batista Neto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Matheus Gilberti Böttcher	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Joel Domingos da Silva Neto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Gustavo Kenzo Andako
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Esther Bressan Paludetto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna	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	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Isabella Cristina Fiorillo Justo
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna	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	Thais Matos Guedes	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jonas Manoel de Souza Junior	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Khia Mairla Goncalves Trigueiro
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jose Victor Rezende Marchini	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Esther Bressan Paludetto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Rafael Lacerda Vieira	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	Thiago Fernando Pinto da Silva
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jonas Manoel de Souza Junior	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Wilson da Silva Farias	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jonas Manoel de Souza Junior	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Clovis Batista Neto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Lucas França Rocha
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jonas Manoel de Souza Junior	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Rafael Lacerda Vieira	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Joel Domingos da Silva Neto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Enerson Junior Maximo	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Rafael Lacerda Vieira
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Matheus Gilberti Böttcher	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Lucas Ignácio da Silva	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Joel Domingos da Silva Neto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Evelyn Cardoso Moreno Polido	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Eduarda Gonçalves Ferreira	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Eduarda Gonçalves Ferreira	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Lucas França Rocha
IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Pedro Henrique Sá Teixeira	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Enerson Junior Maximo	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Gabriel Thiago da Silva	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Evelyn Cardoso Moreno Polido	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Enerson Junior Maximo	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Ilana Marjorie Macedo Borges Miranda	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Pedro Henrique Sá Teixeira
IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Rafael Lacerda Vieira	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Ingrid Costa Saretto	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Matheus Paulo Antiga Peres	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Pedro Henrique Sá Teixeira	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Ilana Marjorie Macedo Borges Miranda	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Rafael Lacerda Vieira
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	Ingrid Costa Saretto	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Janaina Martins Mansano Nunes	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Jose Victor Rezende Marchini	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Andre Lucas Santos Rocha	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Jonas Manoel de Souza Junior
IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Matheus Copertino Pereira	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Paola Barros Macieski	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Luana Lima Bulgarelli	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Lucas Arjona de Andrade Hara
IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Hector Ernany Blasi Yugar	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	Luana Lima Bulgarelli	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Pedro Jorge Luz Alves Cronemberger	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Hector Ernany Blasi Yugar	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Luana Lima Bulgarelli

segunda-feira, 25 de agosto de 2025	Período	Profissional	terça-feira, 26 de agosto de 2025	Período	Profissional	quarta-feira, 27 de agosto de 2025	Período	Profissional	quinta-feira, 28 de agosto de 2025	Período	Profissional	sexta-feira, 29 de agosto de 2025	Período	Profissional	sábado, 30 de agosto de 2025	Período	Profissional	domingo, 31 de agosto 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	Higor Siqueira Carreiro	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Ana Maria Campacci Villa Hutterer	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Hortencia Trindade Chaves	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Yngrid Jazmin Lino Caumol	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Luana Orlandin
IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Ana Flavia Lima do Nascimento	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Josue Moreno Navarrete	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Ana Maria Campacci Villa Hutterer	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Hortencia Trindade Chaves	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Yngrid Jazmin Lino Caumol	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Jhoni Michael de Oliveira Cardoso	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Luana Orlandin
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	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	Nathalia de Paiva Teixeira	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Esther Bressan Paludetto	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Leticia Silva de Jesus
IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Leticia Silva de Jesus	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Nathalia de Paiva Teixeira	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Esther Bressan Paludetto	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Leticia Silva de Jesus	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	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 - Emergência	07:00 - 19:00	Lucas Arjona de Andrade Hara	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Eduardo Camilo de Oliveira	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Lucas Arjona de Andrade Hara	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Pedro da Silva Sousa
IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Lucas Arjona de Andrade Hara	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Pedro da Silva Sousa	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Pedro da Silva Sousa
IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Carlos Chuiti Nakatsuka	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Carlos Chuiti Nakatsuka	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Lorenca Antonela Manetti Previero	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Anselma Foglia	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Rubens Guadanucci Zaccharias	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Luisa Bordallo Freire	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Carlos Chuiti Nakatsuka
IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Milton Raul Vargas Lafuente	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	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	Lorenca Antonela Manetti Previero	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Yuri Antonio Sanches Sato	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Elen Cristina Xavier Iulio
IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Milton Raul Vargas Lafuente	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Rubens Guadanucci Zaccharias	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Lorenca Antonela Manetti Previero	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Lorenca Antonela Manetti Previero	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Yuri Antonio Sanches Sato	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Carlos Chuiti Nakatsuka
IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Carlos Chuiti Nakatsuka	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Juliana Maria Chianca Lira	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Luisa Bordallo Freire	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Elen Cristina Xavier Iulio
IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Carla Mariana Ribera Barbery	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Carla Mariana Ribera Barbery	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Carla Mariana Ribera Barbery	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Carla Mariana Ribera Barbery	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Robson Domene da Silva
IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Robson Domene da Silva	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Carla Mariana Ribera Barbery	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Limberg Daniel Caballero Cuellar	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Carla Mariana Ribera Barbery	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Robson Domene da Silva
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Wagner Werner Klein	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Tiago Khoury Ferreira	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Jeniffer Charlene Silva Dalasen	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Jorge Enrique Acosta Noriega	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Jorge Enrique Acosta Noriega	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Rebbeca Tabitta Marinho e Souza	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Rebbeca Tabitta Marinho e Souza
I

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	ANDRE LUCAS SANTOS ROCHA		
CRM	271312	**SETOR**	**CLÍNICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025	07:00	19:00	12h	André Rocha Médico CRM-SP: 271312
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025	07:00	07:00	24h	CRM-SP
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025	19:00	07:00	12h	André Rocha Médico CRM-SP: 271312
30/08/2025				
31/08/2025	07:00	19:00	12h	André Rocha Médico CRM-SP: 271312

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**ALFREDO VICENTE GONZALES**		
CRM	**234500**	**SETOR**	**CLÍNICA MÉDICA**
Telefone	(11) 99134 2871		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025	7:00		24/h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
17/08/2025		7:00	24/h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025	7:00	19:00	12/h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
21/08/2025				
22/08/2025	7:00	19:00	12/h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
23/08/2025	19:00			Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
24/08/2025		7:00	12/h	
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025	7:00	19:00	12/h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
28/08/2025	19:00	7:00	12/h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
29/08/2025		7:00	12/h	
30/08/2025	19:00			
31/08/2025		7:00	12/h	

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	BARBARA CHERUBINA		
CRM	273714	**SETOR**	**CLÍNICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025	6:40	19:00		Dra. Barbara Cherubina Clínica Geral CRM/SP 273714
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025				

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	CAMILA SOARES GRAVITAL		
CRM	269335	**SETOR**	**CLÍNICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025	07h	19h	12h	Dra. Camila Grativa Médica CRM-SP 269335
30/08/2025				
31/08/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	CLOVIS BATISTA NETO		
CRM	268097	SETOR	EMERG / SERMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025	07:00	19:00	12horas	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
17/08/2025				
18/08/2025	07:00	19:00	12horas	
19/08/2025	07:00	19:00	12h	
20/08/2025	07:00	19:00	12hs	
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025	07:00	19:00	12hrs	
24/08/2025				
25/08/2025	07:00	19:00	12horas	
26/08/2025	07:00	19:00	12horas	
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025				

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
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025	07:00	17:00		
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025	07:00	19:00		
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr Claudio Duarte Mastologia CRM 174758-SP	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**EVELYN CARDOSO MORENO POLIDO**		
CRM	**274617**	**SETOR**	**CLÍNICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025	07:00	19:00	12hrs	Evelyn Cardoso Moreno Polido Médica CRM 274617
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025	07:00	19:00	12hrs	Evelyn Cardoso Moreno Polido Médica CRM 274617

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**ESTHER BRESSAN PALUDETTO**		
CRM	**268711**	**SETOR**	**CLINICA / ENFERMARIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025	07:00	19:00	12 H	Esther Bressan P. (E)
17/08/2025	19:00	07:00	12H	Esther Bressan P. (P)
18/08/2025	07:00	19:00	12 H	Esther Bressan P. (P)
19/08/2025	07:00	19:00	12 H	Esther Bressan P. (P)
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025	07:00	19:00	12 H	Esther Bressan P. (P)
26/08/2025				
27/08/2025	07:00	19:00	12 H	Esther Bressan P. (E)
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025	07:00	19:00	12 H	Esther Bressan P. (E)
31/08/2025	19:00	07:00	12 H	Esther Bressan P. (P)

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025	18:50	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
20/08/2025				
21/08/2025	18:50	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
22/08/2025	18:50	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
23/08/2025	07:00	19:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025	18:50	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
27/08/2025				
28/08/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
29/08/2025	18:50	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
30/08/2025	07:00	19:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
31/08/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	EDUARDA GONÇALVES FERREIRA		
CRM	264634	**SETOR**	**CLÍNICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025	07:00	19:00	12hRS	
21/08/2025				
22/08/2025	19:00	07:00	12hRS	Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM-SP 264634
23/08/2025	19.00	07:00	12hRS	Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM-SP 264634
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025	07:00	19:00	12hRS	Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM-SP 264634
27/08/2025	07:00	19.00	12hRS	Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM-SP 264634
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025	7h	19h	12h	
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025	7h	19h	12h	
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025				Franz W. Delgado Salav... Médico CRM-SP 96886
19/08/2025	19:00	7:00	12h	
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025	19:00	7:00	12h	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025	19h.	7:0	12h.	Franz W. Delgado Salav... Médico CRM-SP 96886
30/08/2025				
31/08/2025				

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 MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025	7h	19h	12h	
19/08/2025	7h	19h	12h	
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025	7h	19h	12h	
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025	7h	19h	12h	
28/08/2025				
29/08/2025	7h	19h	12h	
30/08/2025	7h	19h	12h	
31/08/2025	7h	19h	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	GILBERTO DE SOUZA BRAGA JUNIOR		
CRM	220632	**SETOR**	EMERGÊNCIA / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025	7h	19h	12h	
19/08/2025	7h	7h	24h	
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025	7h	7h	24h	
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025	7h	7h	24h	
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025	7h	7h	24h	
30/08/2025	19h	7h	12h	
31/08/2025				

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	GUSTAVO TOMAZ SANTANA		
CRM	184186		EMERGENCIA / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025	07h	19h	12h	Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025	07h		24h	Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186
30/08/2025		07h		
31/08/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	GUSTAVO KENZO ANDAMO		
CRM	273515	**SETOR**	**CLÍNICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025	7:00	19:00	12h	Dr. Gustavo Kenzo Andako Médico CRM-SP 273515
24/08/2025	7:00	19:00	12h	Dr. Gustavo Kenzo Andako Médico CRM-SP 273515
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025				

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	GABRIEL THIAGO DA SILVA		
CRM	273485	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025	18:30	07:00	12 hrs	Dr. Gabriel Thiago da Silva Médico CRM/SP 273485
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Gabriel Thiago da Silva Médico CRM/SP - 273485	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025	7:00	19:00	12h	Dr. Hermes Alonso Poll Médico CRM-SP 234993
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025	19:00		12h	Dr. Hermes Alonso Poll Médico CRM-SP 234993
29/08/2025		7:00		
30/08/2025				
31/08/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025	7:00	19:00	12h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
17/08/2025				
18/08/2025	7:00	7:00	24h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025	7:00	7:00	24h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
22/08/2025				
23/08/2025	7:00	19:00	12h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
24/08/2025				
25/08/2025	7:00	7:00	24h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025	7:00	7:00	24h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025	19:00	07:00	12 hrs	Dr. Hector Ernany Blasi Yugar Toledo Médico CRM-SP 275424
17/08/2025	19:00	07:00	12hrs	
18/08/2025	19:00	07:00	12hrs	Dr. Hector Ernany Blasi Yugar Toledo Médico CRM-SP 275424
19/08/2025				Dr. Hector Ernany Blasi Yugar Toledo Médico CRM-SP 275424
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025	19:00	07:00	12hrs	Dr. Hector Ernany Blasi Yugar Toledo Médico CRM-SP 275424
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025	19:00	07:00	12hrs	Dr. Hector Ernany Blasi Yugar Toledo Médico CRM-SP 275424
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025				

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	ILANA MARJORIE MACEDO BORGES MIRANDA		
CRM	271337	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025	19:00hrs	07:00hrs	12H	Ilana Marjorie Médica CRM-SP: 271337
23/08/2025	19:00 hrs	07:00hrs	12H	Ilana Marjorie Médica CRM-SP: 271337
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025	19:00hrs	07:00hrs	12H	Ilana Marjorie Médica CRM-SP: 271337
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025	19:00hrs	07:00hrs	12H	Ilana Marjorie Médica CRM-SP: 271337
30/08/2025				
31/08/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	INGRID COSTA SRETTO		
CRM	257520	**SETOR**	**CLÍNICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025	07h	19h	12h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025	19h	07h	12h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
20/08/2025	19h	07h	12h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025	19h	07h	12h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
27/08/2025	19h	07h	12h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025				

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	**ISABELLA CRISTINA FIORILLO JUSTO**		
CRM	**274935**	**SETOR**	**CLÍNICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025	7:00	19:00		Dra. Isabella C. F. Justo Médica CRM SP 274935
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Isabella C. F. Justo Médica CRM SP 274935	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816
17/08/2025				
18/08/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025	19:00	07:00	12h	José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816
26/08/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025	07:00		24h	José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816
30/08/2025		07:00		
31/08/2025				

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

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**	**CLÍNICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025	19:00	19:00	24h	Dr. Joel Neto Médico CRM SP 267873
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025	06:34	19:00	24h	
21/08/2025				
22/08/2025	06:20	19:00	12h	
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025	07:00	19:00	12h	
26/08/2025				
27/08/2025	18:20	19:00	24h	
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025				

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	JOÃO VICTOR MARQUES CRUZ H. DE OLIVEIRA		
CRM	261582	SETOR	CLÍNICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025	19h00	07h00	12h	Dr. João Victor M. C. H. de Oliveira Médico CRM-SP 261.582
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	JULIANA DA SILVA ULHMANN		
CRM	258723	**SETOR**	CLINICA EMERG / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025	19h	7h	12	Juliana Ulhmann
17/08/2025	7h	19h	12	Juliana Ulhmann
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025	19h	07h	12h	Juliana Ulhmann
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	JEANE GOULART ACOSTA		
CRM	92723	SETOR	CLIN MÉDICA / ENFERM
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025	08:45	12:45		Jeane Goulart
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025				

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	**KILVIA MAIRLA GONÇALVES TRIGUEIRO**		
CRM	**275080**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025	07:00h	19:00h	12h	Dra. Kilvia Mairla Gonçalves Médica CRM 275080/SP
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025	07:00h	19:00h	12h	Dra. Kilvia Mairla Gonçalves Médica CRM 275080/SP
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025	07:00h	19:00h	12h	Dra. Kilvia Mairla Gonçalves Médica CRM 275080/SP
31/08/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**LUCAS FRANÇA ROCHA**		
CRM	**265574**	**SETOR**	**CLÍNICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025	07h00	19h00	12h	Dr. Lucas França Rocha MÉDICO CRM: 265574
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025	07h00	07h00	24h	Dr. Lucas França Rocha MÉDICO CRM: 265574
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025	07h00	19h	12h	Dr. Lucas França Rocha MÉDICO CRM: 265574

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**LUCAS ARJONA DE ANDRADE HARA**		
CRM	**215999**		**EMERG-SEMI**
Telefone			

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

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Lucas Arjona de Andrade Hara
Médico
CRM 215999

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

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 MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025	07R	19R	12h	Dra Letícia Silva Médica CRM 252325/SP
20/08/2025				
21/08/2025	07	19R	12h	Dra Letícia Silva Médica CRM 252325/SP
22/08/2025	07	19	12h	Dra Letícia Silva Médica CRM 252325/SP
23/08/2025	07	19	12	Dra Letícia Silva Médica CRM 252325/SP
24/08/2025				
25/08/2025	07	19	12	Dra Letícia Silva Médica CRM 252325/SP
26/08/2025	07	19	12R	Dra Letícia Silva Médica CRM 252325/SP
27/08/2025	07	19	12	Dra Letícia Silva Médica CRM 252325/SP
28/08/2025	07	19	12	Dra Letícia Silva Médica CRM 252325/SP
29/08/2025	07	19	12	Dra Letícia Silva Médica CRM 252325/SP
30/08/2025	07	19	12	Dra Letícia Silva Médica CRM 252325/SP
31/08/2025	07	19	12	Dra Letícia Silva Médica CRM 252325/SP

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	MATHEUS GILBERTI BOTTECHER		
CRM	267589	SETOR	EMERG / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025	7:00	19:00	12 h	Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569
17/08/2025				
18/08/2025	19:00	7:00	12 h	Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025	7:00	19:00	12 h	Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025	7:00	~~19:00~~	~~12h~~	Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569
29/08/2025		7:00	24 h	
30/08/2025	7:00	19:00	12 h	Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569
31/08/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	MATHEUS PAULO ANTIGA PERES		
CRM	261246	**SETOR**	**CLÍNICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025	19:00	07:00	12	Dr. Matheus Antiga CRM 261.246
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025	19:00	07:00	12	Dr. Matheus Antiga CRM 261.246
26/08/2025				
27/08/2025	19:00	07:00	12	Dr. Matheus Antiga CRM 261.246
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025				

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**	**EMERG / SEMI**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025	06h55	19h02	12	Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025	06h50	19h00	12	Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025				

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	**MARIA EDUARDA CUSTÓDIO LOPES RANGEL**		
CRM	**237614**	**SETOR**	**CLÍNICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025	07:00	19:00	12 hrs	Dra. Maria Eduarda C. Rangel Médica CRM: 237614
21/08/2025	07:00	19:00	12hrs	
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025	07:00	19:00	12 hrs	
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025				

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

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 / ENFERMARIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025	07h00	19h00	12	Drª Nathalia P. Teixeira CRM/SP: 254177
18/08/2025				
19/08/2025	07h00	19h00	12	
20/08/2025	07h00	19h00	12	
21/08/2025				
22/08/2025	07h00	19h00	12	
23/08/2025	07h00	19h00	12	
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025	07h00	19h00	12	
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025	07h00	19h00 07h00	12 24	
30/08/2025				
31/08/2025	07h00	07h00	24	

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025	7H	7H	24H	DR. PEDRO SILVA CRM 201.152 17 AGO. 2025
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025	19H	7H	12H	DR. PEDRO SILVA CRM 201.152 20 AGO. 2025
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025	7H	7H	24H	DR. PEDRO SILVA CRM 201.152 24 AGO. 2025
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025	19H	7H	12H	DR. PEDRO SILVA CRM 201.152 27 AGO. 2025
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025	07 HORAS	07 Horas	24H (12+12)	DR. PEDRO SILVA CRM 201.152 31 AGO. 2025

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
DR. PEDRO SILVA CRM 201.152 17 AGO. 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**	**EMERG / SEMI**
Telefone	(86) 9 9859-6484		EMERGÊNCIA / SEMI-INTENSIVA

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025	19:00	07:00	12 HORAS	Pedro Jorge Luz Alves Cronemberger — Pedro Jorge Cronemberger Médico CRM-SP 254.511
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025	07:00		24 HORAS	Pedro Jorge Luz Alves Cronemberger — Pedro Jorge Cronemberger Médico CRM-SP 254.511
31/08/2025		07:00		Pedro Jorge Luz Alves Cronemberger — Pedro Jorge Cronemberger Médico CRM-SP 254.511

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025	07	19	12	Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477
17/08/2025				
18/08/2025	19	07	12	Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025	19	07	12	Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025	19h	07	12h	Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477
25/08/2025	19h	07	12h	Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025	07	19h	12h	Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477
31/08/2025				

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025	07	19	12h	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
21/08/2025	07	19	12h	
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025	07	19	12h	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
28/08/2025	07	19	12h	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**RAFAEL LACERDA VIEIRA**		
CRM	**268265**	**SETOR**	**CLÍNICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025	19:00	19:00	24h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
22/08/2025				Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
23/08/2025	07:00	19:00	12h	
24/08/2025	07:00	07:00	24h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
25/08/2025	19:00	19:00	24h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
31/08/2025	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	CLÍNICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025	07:00	19:00	12h	
19/08/2025	07:00	19:00	12h	
20/08/2025	07:00	19:00	12h	
21/08/2025				
22/08/2025	07:00	19:00	12h	
23/08/2025	07:00	19:00	12h	
24/08/2025				
25/08/2025	07:00	19:00	12h	
26/08/2025	07:00	19:00	12h	
27/08/2025	07:00	19:00	12h	
28/08/2025	07:00	19:00	12h	
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
DR ROGER PARADA CRM 241958	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	ROBERTA PEREIRA ARES		
CRM	265038	**SETOR**	**CLÍNICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025	19h	7h	12h	Drª Roberta Ares Médica CRM SP 265.038
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	SOPHIA AZEVEDO MALIGERI		
CRM	265751	**SETOR**	**CLÍNICA MÉDICA**
Telefone			

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

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**SAMY SIMANTOB FRIDMAN**		
CRM	**265743**	**SETOR**	**CLÍNICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025	06:18	19:00	12H	
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025	06:18	19:00	12H	
28/08/2025	06,18	19:00	12H	
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025				

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	**THAIS CAVALCANTI ROCHA CRONEMBERGES**		
CRM	**235615**	**SETOR**	**CLÍNICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025	19:00 h	07:00h	12h	Dra. Thais C. R. Cronemberges Médica CRM-SP 235615
31/08/2025				

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	THIAGO FERNANDO PINTO DA SILVA		
CRM	253869	**SETOR**	**CLÍNICA - EMERG/ SEMI**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025				Dr. Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP
18/08/2025	19:00	07:00	12	
19/08/2025	19:00	07:00	12	
20/08/2025	19:00	07:00	12	
21/08/2025	19:00	07:00	12	
22/08/2025				
23/08/2025				Dr. Thiago F. P. da Silva Médico CRM 253869-SP
24/08/2025	07:00	07:00	12	
25/08/2025	19:00	07:00	12	
26/08/2025	19:00	07:00	12	
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Médico CRM 253869-SP	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**VINICIUS RODRIGUES DOS SANTOS**		
CRM	**224315**	**SETOR**	**CLÍNICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025	06:43	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
21/08/2025	06:50	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
22/08/2025	06:35	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025	06:56	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
28/08/2025	06:33	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
29/08/2025	06:38	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
30/08/2025				
31/08/2025				

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	**WILSON DA SILVA FARIAS**		
CRM	**148811**	**SETOR**	**CLÍNICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025	07:00	19:00	12	Dr. Wilson da Silva Farias Médico CRM-SP 148.811
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025	07:00	19:00	12	Dr. Wilson da Silva Farias Médico CRM-SP 148.811
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**JANAINA MARYINS MANSANO NUNES**		
CRM	**147801**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025	19:00	07:00	12HRS	Dra Janaina Mansano Médica CRM-SP 147.801
17/08/2025	19:00	07:00	12HRS	CRM-SP 147.801
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025	19:00	07:00	12HRS	
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025	19:00	07:00	12HRS	CRM-SP 147.801
31/08/2025	19:00	07:00	12HRS	Dra Janaina Mansano Médica CRM-SP 147.801

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	LUANA LIMA BUGARELLI		
CRM	273863	**SETOR**	**CLÍNICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025	07:00	19:00	12	
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025	07:00	19:00	12	
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025	19:00	07:00	12	
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025	19:00	07:00	12	

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	JONAS MANOEL DE SOUZA JUNIOR		
CRM	258566	SETOR	CLÍNICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025	19:00	07:00	12	
18/08/2025	07:00	19:00	12	
19/08/2025	07:00	19:00	12	
20/08/2025				
21/08/2025	07:00	19:00	12	
22/08/2025	07:00	19:00	12	
23/08/2025				
24/08/2025	19:00	07:00	12	
25/08/2025	07:00	19:00	12	
26/08/2025	07:00	19:00	12	
27/08/2025				
28/08/2025	07:00	19:00	12	
29/08/2025	07:00	19:00	12	
30/08/2025				
31/08/2025	19:00	07:00	12	

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	LUCAS IGNACIO DA SILVA		
CRM	253032	SETOR	CLÍNICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025	19:00	07:00	12hrs	Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032
18/08/2025				
19/08/2025	19:00	07:00	12hrs	Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025	07:00	19:00	12hrs	Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025	19:00	07:00	12hrs	Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032

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	CORRIA PINDI ANNE MARIE		
CRM	229559		ORTOPEDISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025	18:50	07:00	12h	Corria Pindi Anne Marie Médica CRM-SP 229.559

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Corria Pindi Anne Marie Médica CRM-SP 229.559	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	EDUARDO P. C. MOREIRA		
CRM	187658	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025	07:00	19:00	12h	
20/08/2025				
21/08/2025	07:00		24h	
22/08/2025		07:00		
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025	07:00	19:00	12h	
27/08/2025				
28/08/2025	07:00		24h	
29/08/2025		07:00		
30/08/2025				
31/08/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Eduardo P. C. Moreira 21 Ago. 2025 CRM/SP 187658	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025	07:00	19:00	12:00	Dra. Jeniffer Charlene Silva Dalazen Médica CRM-SP 242152
30/08/2025	07:00	19:00	12:00	Dra. Jeniffer Charlene Silva Dalazen Médica CRM-SP 242152
31/08/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

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

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

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025	19:00	07:00	12h	Dra. Juliana P. Potengy de Mello Ortopedia e Traumatologia CRM: 136.688 - SP TEOT: 11591 ROE: 130330
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025	19:00	07:00	12h	Dra. Juliana P. Potengy de Mello Ortopedia e Traumatologia CRM: 136.688 - SP TEOT: 11591 ROE: 130330
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**MARCOS AURÉLIO DANTAS BELTRÃO**		
CRM	**124141**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025	19:00	19:00	24h	Marcos Aurélio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
17/08/2025	07:00	19:00	24h	Marcos Aurélio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
18/08/2025	07:00	07:00	24h	Marcos Aurélio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
19/08/2025	19:00	19:00	24h	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
20/08/2025	07:00	19:00		
21/08/2025	—	—	—	
22/08/2025	07:00	07:00	24h	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
23/08/2025	19:00	19:00	24h	Marcos Aurélio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
24/08/2025	07:00	19:00		Marcos Aurélio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
25/08/2025	07:00	07:00	24h	Marcos Aurélio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
26/08/2025	19:00	19:00	24h	Marcos Aurélio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM. 124141
27/08/2025	07:00	19:00		
28/08/2025	—	—		
29/08/2025	07:00	07:00	24h	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
30/08/2025	19:00	19:00	24h	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
31/08/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025	07:00	19:00	12h	
17/08/2025	07:00	19:00	12h	
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025	07:00	19:00	12h	
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025	07:00	19:00	12h	
31/08/2025	07:00	19:00	12h	

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025	7:00	19:00	12:00	TIAR
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025	7:00	19:00	12:00	TIAR
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025				

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	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025	07:00	19:00		
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025	19:00	07:00		
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025				

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	WALTER AUGUSTO MACIEL RAMIREZ		
CRM	254957	**SETOR**	**ORTOPEDISTA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025	07:00	19:00	12	
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025	19:00	07:00	12	
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025	07:00	19:00	12	
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025				

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**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone	991584760		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025	0600	1900	12h	Anselma Foglia Dra. Anselma Foglia CRM 86990
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025	06 13	1900	12h	Anselma Foglia Dra. Anselma Foglia CRM 86990
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**CARLOS CHUITE NAKATSUKA**		
CRM	**33236**	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025	06:41			
18/08/2025		19:00	36h	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
19/08/2025	07:00			
20/08/2025		07:00	24h	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025	06:44			
25/08/2025		19:00	36h	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
26/08/2025	06:45			
27/08/2025		07:00	24:15	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025	06:40			Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
		07:00	24h	

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**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025	7h			Elen Cristina Xavier Julio CRM: 196594
25/08/2025		7h		
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025	7h-19h	19h-7h	24h	Elen Cristina Xavier Julio CRM: 196594

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Elen Cristina Xavier Julio CRM: 196594	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**GABRIELLA RODRIGUES DIAS SANTOS**		
CRM	**241990**		**OBSTETRÍCIA**
Telefone	(81) 99971 2478		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025	19:00	07:00	12h	
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025				

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025	07h	/	(24h)	Luisa Bordallo Médica CRM-SP 242367
31/08/2025	/	07h	(24h)	

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	LUCIANA MARIA BARBOSA DE MELO		
CRM	166532	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025	19:20	07:00	12 hs	Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
19/08/2025	07:00	19:00	12hs	Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025	19:30	07:00		Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
26/08/2025	07:00	19:00		Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025	19:25	07:00		Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
30/08/2025				
31/08/2025				

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	LORENÇA A. M. PREVIERO		
CRM	47380	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
21/08/2025				
22/08/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
28/08/2025				
29/08/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
30/08/2025				
31/08/2025				

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	**LEILA DE SOUZA BRITO SANTOS OLIVEIRA**		
CRM	**255810**	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone	75988		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025	07:00		24h	Leila Oliveira Médica CRM SP 255810
24/08/2025		07:00		
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025	19:00	07:00	12h	Leila Oliveira Médica CRM SP 255810
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Leila Oliveira Médica CRM SP 255810	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	MARIA DOLORES F. J. M. SILVA		
CRM	33591	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone	11 - 997893327		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025	7:00	7:00	24hs.	Maria
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025 X	7:00	7:00	24hs	Maria
21/08/2025 X	7:00	19:00	12hs.	Maria
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025 X	7:00	7:00	24hs	Maria
28/08/2025 X	7:00	19:00	12hs.	Maria
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025				

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

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Maria	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025	06.15 h		24 h.	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
19/08/2025		07 00		
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025	06,23 h.		24 h	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
26/08/2025		07 00 h.		
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025				

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	OBSTETRÍCIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025	0700		24h	
17/08/2025		0700		
18/08/2025				
19/08/2025	1900		12h	
20/08/2025		0700		
21/08/2025				
22/08/2025	0700		24h	
23/08/2025		0700		
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025	1900		12h	
27/08/2025		0700		
28/08/2025				
29/08/2025	~~0700~~	19:00	12h	
30/08/2025	06:25h			
31/08/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025	19h00	7h00	12 h	Thais Matos Guedes Médica CRM-SP 226880
22/08/2025				
23/08/2025	7h00	—	24h	Thais Matos Guedes Médica CRM-SP 226880
24/08/2025	~~7h00~~ →	7h00		
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	YURI ANTONIO SANCHES NETO		
CRM	229939	**SETOR**	**OBSTETRÍCIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025	7h		24h	Dr. Yuri Sato Ginecologista e Obstetra CRM-SP 229939 | RQE 136709
31/08/2025		7h		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Yuri Sato Ginecologista e Obstetra CRM-SP 229939 | RQE 136709	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**JULIANA MARIA CHIANCA LIRA**		
CRM	**242351**		**OBSTETRICIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025	19h	7h	12h	Juliana Lira Medica 242351
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025				

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

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
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025	19:00	0	24h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
22/08/2025		19:00		
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025	07:00	19:00	12h	
27/08/2025				
28/08/2025	07:00		36h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
29/08/2025		19:00		
30/08/2025	07:00		24h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
31/08/2025		07:00		

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025	19:30	07:00	12h	Dr. Limberg D. C. Cuellar Pediatra Neonatologista CRM-SP 163681
30/08/2025				
31/08/2025				

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

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
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025	07:00 h	—	24h	Dr. Marcos Rocha C. de Souza Pediatria / Neonatologia CRM 81708
25/08/2025	—	07:00 h		
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025				

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
16/08/2025				
17/08/2025	700		12h	Dr. Robson Domene CRM - 77266
18/08/2025		700		
19/08/2025	1900	700	12h	Dr. Robson Domene CRM - 77266
20/08/2025	1900		12h	Dr. Robson Domene CRM - 77266
21/08/2025		700		
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025	1900 hs		12h	Dr. Robson Domene CRM - 77266
28/08/2025		700hs		
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025	700		12h	Dr. Robson Domene CRM - 77266

72hs

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**SAMUEL RIBERA MENCHO**		
CRM	**71733**	**SETOR**	**NEO**
Telefone	11 991498705		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025	07:01	07:00	24 h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
17/08/2025				
18/08/2025	06:57	07:00	24 h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
19/08/2025	07:00	19:00	12 h	
20/08/2025	06:57	19:00	12 h	
21/08/2025	07:06	19:00	12 h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
22/08/2025	18:35	07:00	12 h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
23/08/2025	07:00	07:00	24 h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
24/08/2025	~~07:02~~	~~07:00~~	~~24 h~~	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
25/08/2025	07:02	07:00	24 h	
26/08/2025	18:43	19:00	24 h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025				

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 VILA HUTERER		
CRM	41897	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone			

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

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Ana Maria CV Huterer 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
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025				Dra Ana Flávia Lima Médica CRM-SP 257224
24/08/2025	07:00	07:00	24 h	
25/08/2025	19:00	07:00	12 h	Dra Ana Flávia Lima Médica CRM-SP 257224
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra Ana Flávia Lima Médica CRM-SP 257224	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025	07:00	07:00	24h	Dra. Hortência Chaves Médica CRM-SP 192182
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025	19:00	07:00	12h	Dra. Hortência Chaves Médica CRM-SP 192182
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025	19:00	07:00	12h	Dra. Hortência Chaves Médica CRM-SP 192182
29/08/2025	07:00	19:00	12h	Dra. Hortência Chaves Médica CRM-SP 192182
30/08/2025				
31/08/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	HIGOR SIQUEIRA CARREIRO		
CRM	230823	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025				Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
27/08/2025	07:00	19.00	12 h.	
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025				

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
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025	19:00	07:00	12 H	Jhoni Michael De O. Cardoso Médico CRM/SP 231388
31/08/2025				

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	JOSUÉ MORENO NAVERRETE		
CRM	74126	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025	06:20h.	—	24h.	Dr Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74 126
20/08/2025	—	07:00h.		
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025	06:47h.	—	24h.	Dr Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74 126
27/08/2025	—	07:00h.		
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr Josue Moreno Navarrete CRM-SP 74126	

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
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025	7hs	19hs	12hs	
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025	7hs	7hs	24hs	
24/08/2025				
25/08/2025	7hs	19hs	12hs	
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
21/08/2025				
22/08/2025	07:00		24h	Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
23/08/2025		07:00		Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025				
17/08/2025				
18/08/2025	19:00	07:00	12 h	Dr. Wagner Daniel Médico CRM 228492
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025				
30/08/2025				
31/08/2025				

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 JAZMIN LINO CAUMOL		
CRM	181698	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/08/2025	07:00	07:00	24h	Yngrid Lino C. Médica CRM-SP 181698
17/08/2025				
18/08/2025				
19/08/2025				
20/08/2025				
21/08/2025				
22/08/2025				
23/08/2025				
24/08/2025				
25/08/2025				
26/08/2025				
27/08/2025				
28/08/2025				
29/08/2025	19:00	07:00	12h	Yngrid Lino C. Médica CRM-SP 181698
30/08/2025	07:00	19:00	12h	Yngrid Lino C. Médica CRM-SP 181698
31/08/2025				

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:02
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 01/09/2025
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 9.E6E.C85.F06.468.5F7

Prefeitura do Município de Osasco

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E | Nota No.: 97 | Emissão: 01/09/2025

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 ,06186-134**
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 ,06783-230**
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 agosto 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: Maria Ass.:
Função: Coord. Data: 01/09/25

(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	**09/2025**

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: ***QCQHBOIH***

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Nota fiscal emitida em 01/09/2025 às 08:27
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
* Prestador de Serviço enquadrado no SIMPLES NACIONAL

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES SEVIÇOS PRESTADOS

Informações Preliminares

Período Avaliado: Agosto de 2025
Finalidade: Apresentação dos serviços e as ações realizadas dentro do mês de Agosto 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, Marivan, Vera Lúcia, Camila, Regiane, Rodolfo, Mônica, Davi, Camila, Simone, Rosilene, Rodrigo, Ana 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 01/08/25, 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.
- 02/08/2025, hoje foi realizado limpeza terminal na diretoria, na emergência, na maternidade, higienização nos leitos da enfermaria, limpeza concorrente na recepção e no deck.

- 03/08/2025, 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.
- 04/08/2025, 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.
- 05/08/2025, foi realizado lavação na recepção, terminal na emergência, na sala de gesso e corredor da enfermaria.
- 06/08/2025 foi realizada limpeza terminal nos consultórios da recepção, varrição nas áreas externas da unidade e higienização na sala de cesariana.
- 07/08/2025 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.
- 09/08/2025 foi realizamos terminal na enfermaria, nos consultórios e limpeza concorrente na recepção e banheiros.
- 10/08/2025 foi realizada limpeza concorrente nos consultórios médicos, nos banheiros e vestiários, terminal no refeitório e no corredor da enfermaria.

  11/08/2025 hoje realizamos terminal no berçário e corredor da maternidade, na cme, na sala de parto.

  12/08/2025 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.

- 13/08/2025 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.

  16/08/2025 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.

  19/08/2025 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.

  22/08/2025 hoje realizamos limpeza terminal na semi-intensiva, no quarto de isolamento, no quarto 407, lavagem nas lixeiras da unidade e limpeza concorrente na unidade.

  26/08/2025 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.

  28/08/2025 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.

  29/08/2025 hoje realizamos terminal no conforto médico, na sutura, no necrotério, fizemos limpeza concorrente na recepção, na emergência, na sala de gesso, terminais dos quartos 425, 426 e consultório 7.

30/08/2025 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

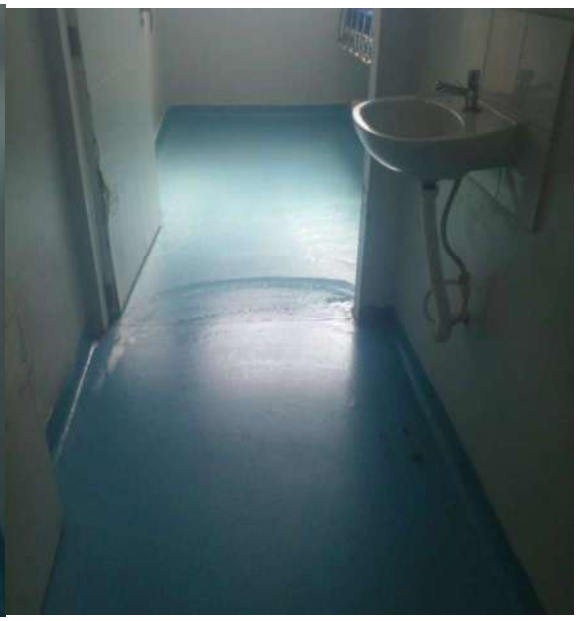
➢ Maternidade Quarto 107	-Semanal
➢ Maternidade Quarto Isolamento	- Semanal
➢ Maternidade Banheiro isolamento	– Semanal
➢ Maternidade Banheiro visita	– Semanal
➢ P. S. Semi intensiva	– Semanal
➢ P. S. Semi intensiva isolamento	- Semanal
➢ P.S. Semi intensiva Banheiro isolamento	– Semanal
➢P. S. Semi 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

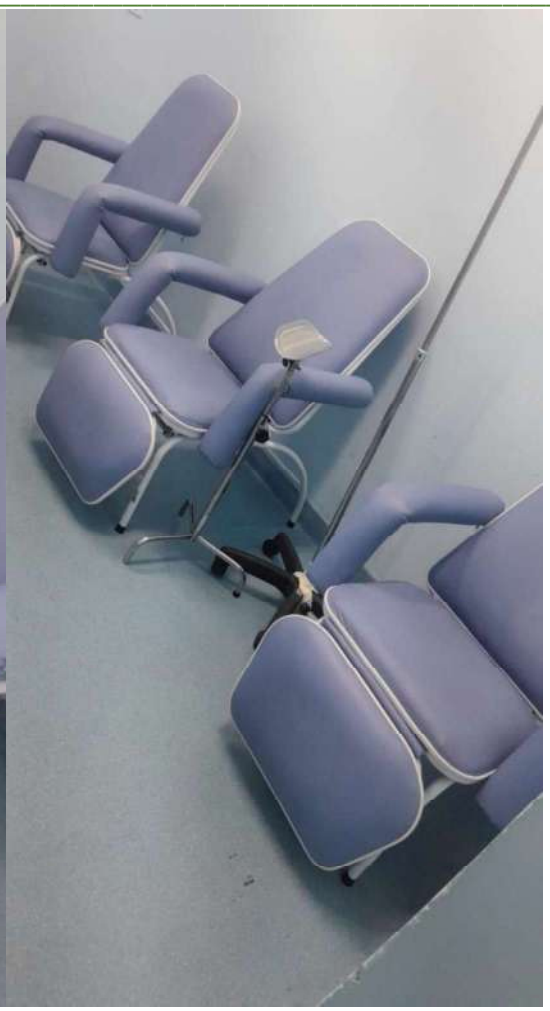
➢ Clinica medica Posto de Enfermagem	– semanal
➢ Emergência CME limpa/suja	– Semanal
➢ P. S. Banheiro acessível	– Semanal
➢ P. S. Banheiro masculino	– Semanal
➢ P. S. Banheiro feminino	– Semanal
➢ P. S. Superv Enfermagem	– Mensal
➢ P. S. Sala SAU	– Mensal
➢ Maternidade DML	– Semanal
➢ Maternidade Posto 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

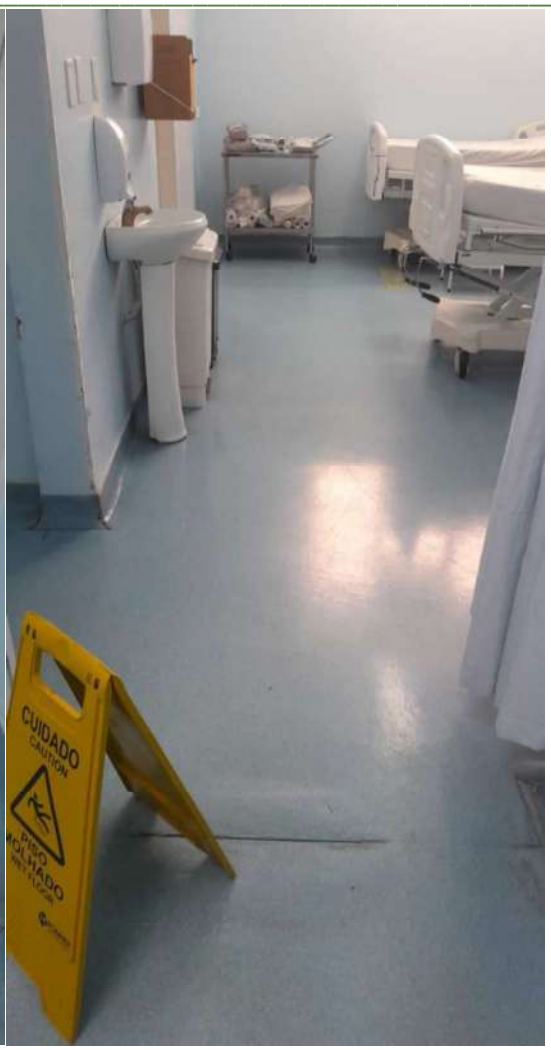
➢ P. S. Banheiro feminino	– Semanal
➢ P. S. Recepção externa	– Semanal
➢ P. S. Recepção externa pacientes	– Semanal
➢ P. S. Recepção interna	– Semanal
➢ P. S. Sala medicação	– Semanal
➢ P. S. Consultório 03	– Semanal
➢ P. S. Consultório 05	– Semanal

ANEXOS:

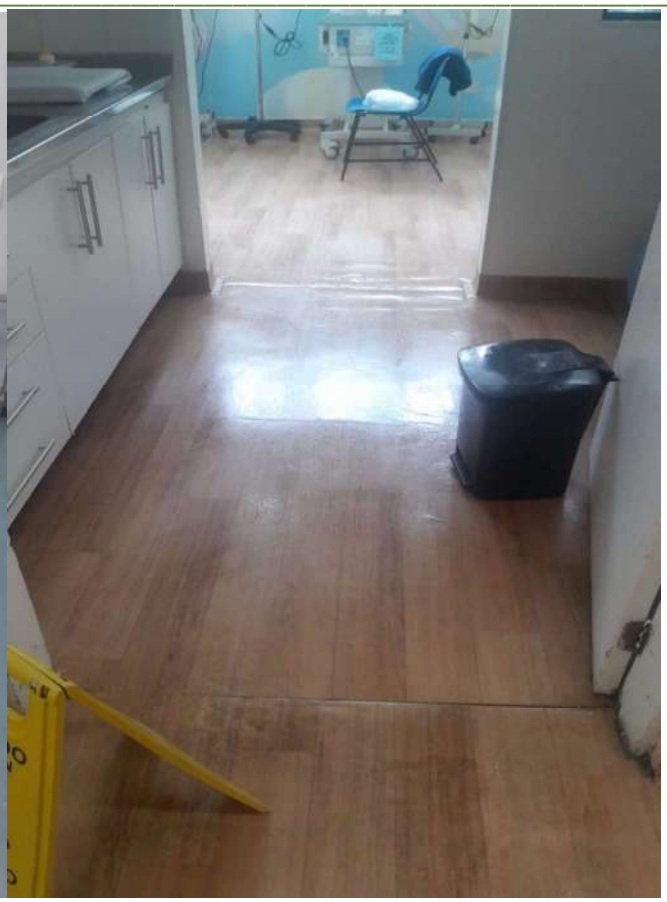
ATIVIDADES

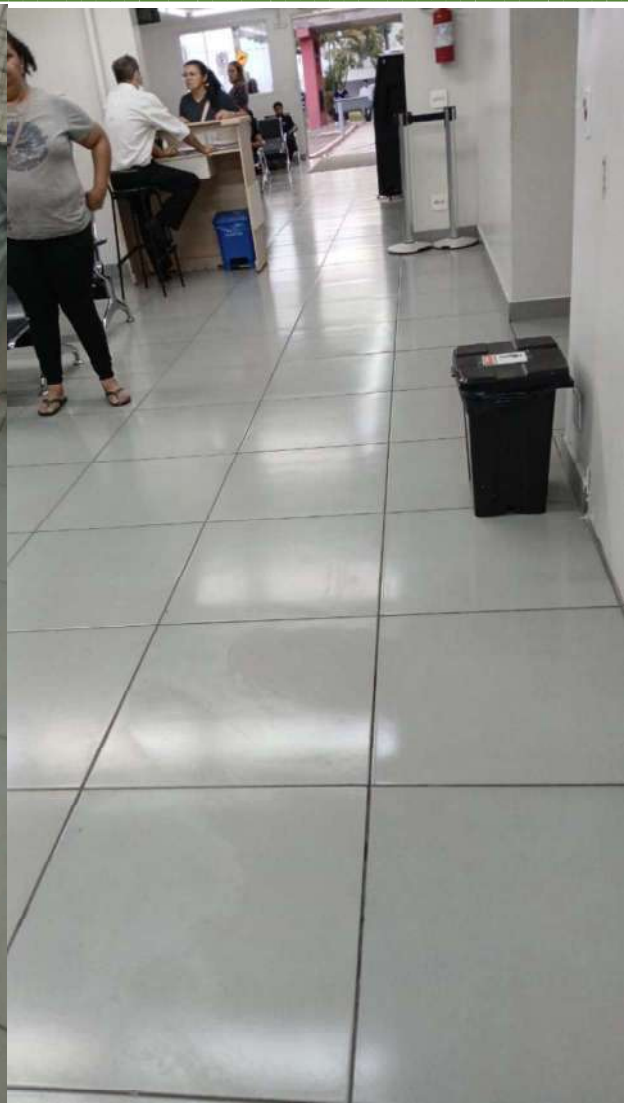


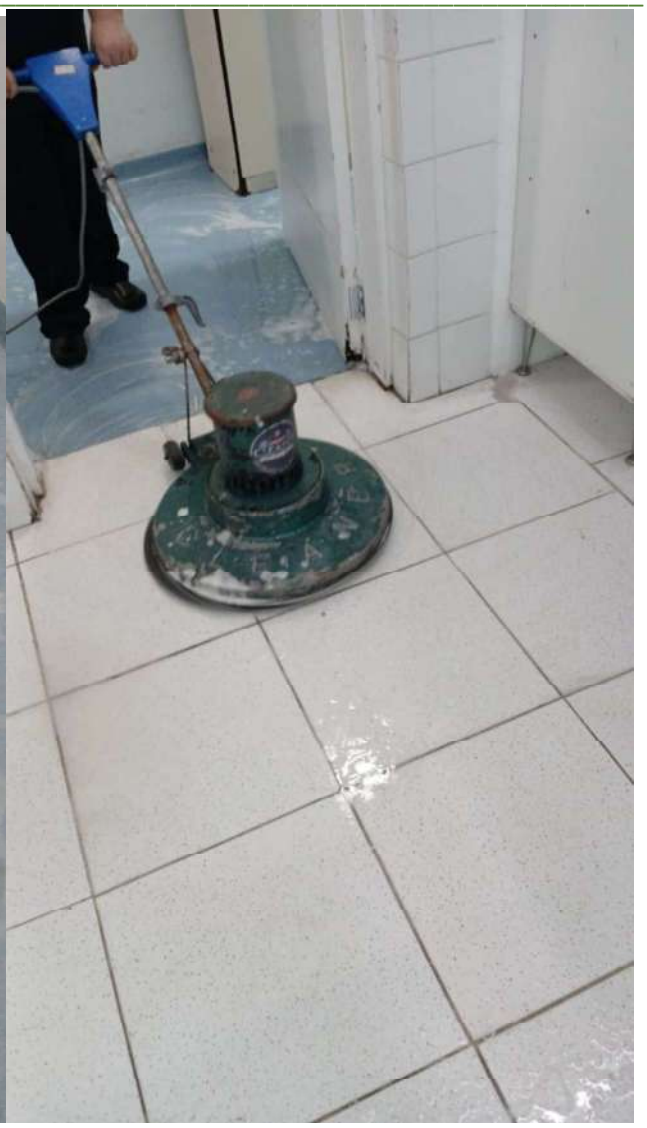


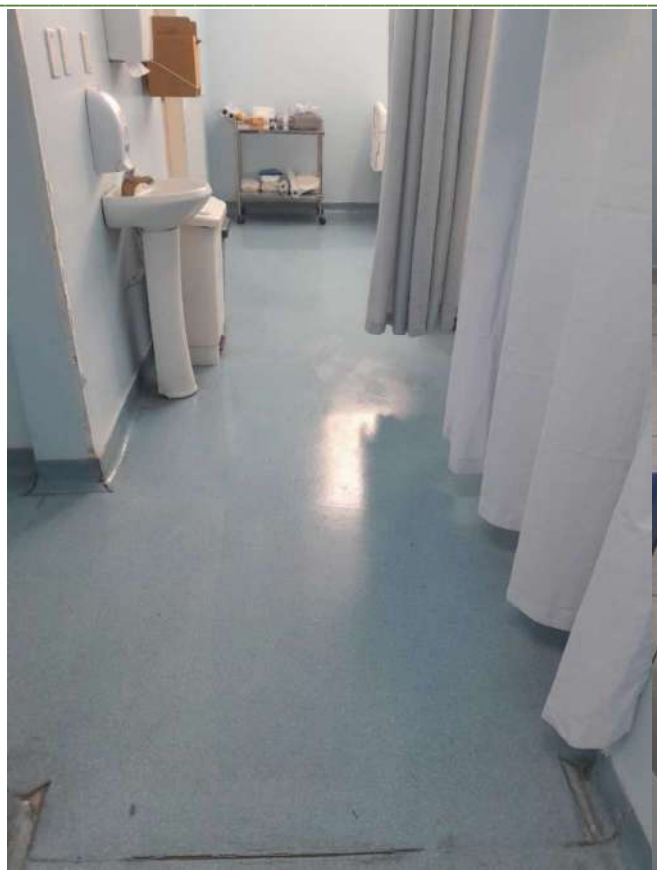

CUIDADO
CAUTION
PISO MOLHADO

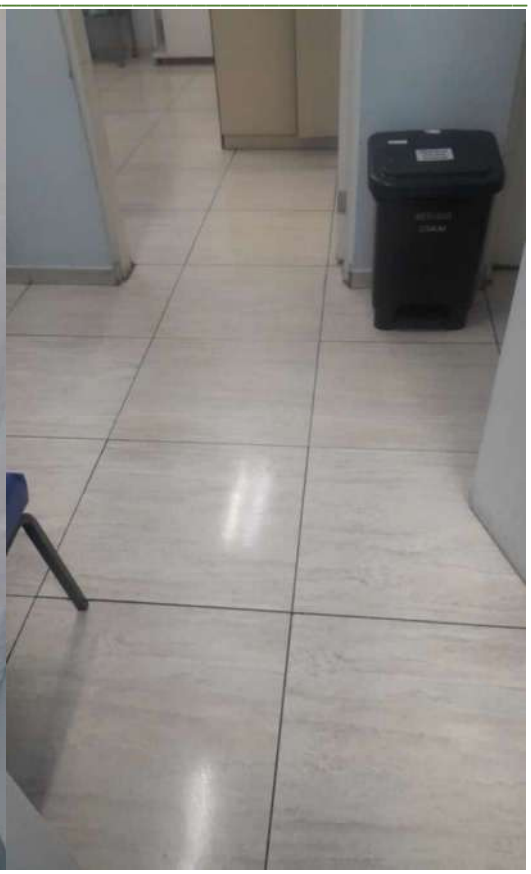
INFECTANTE
INFECTANTE

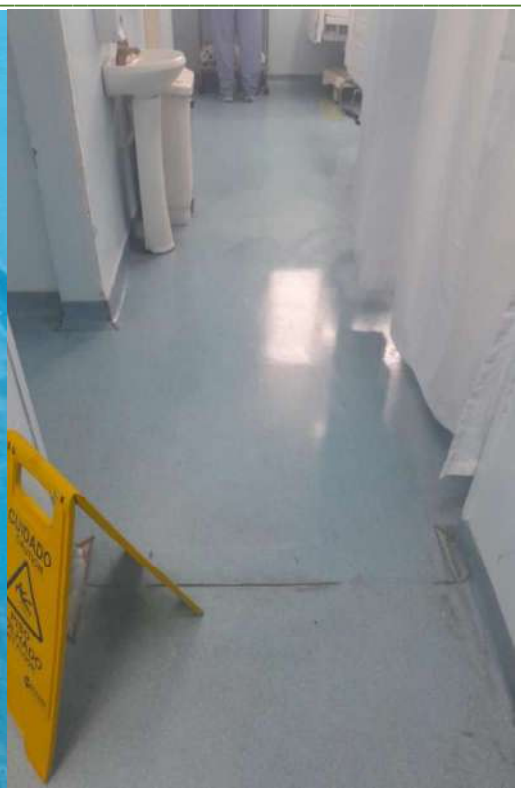


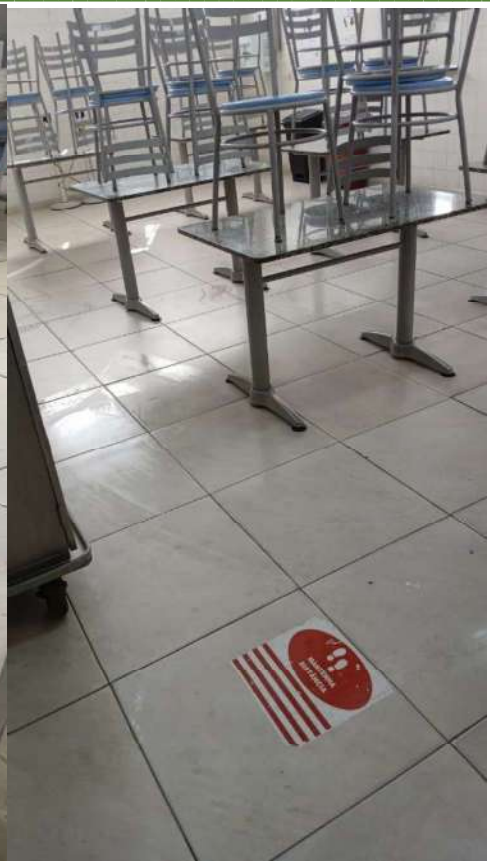


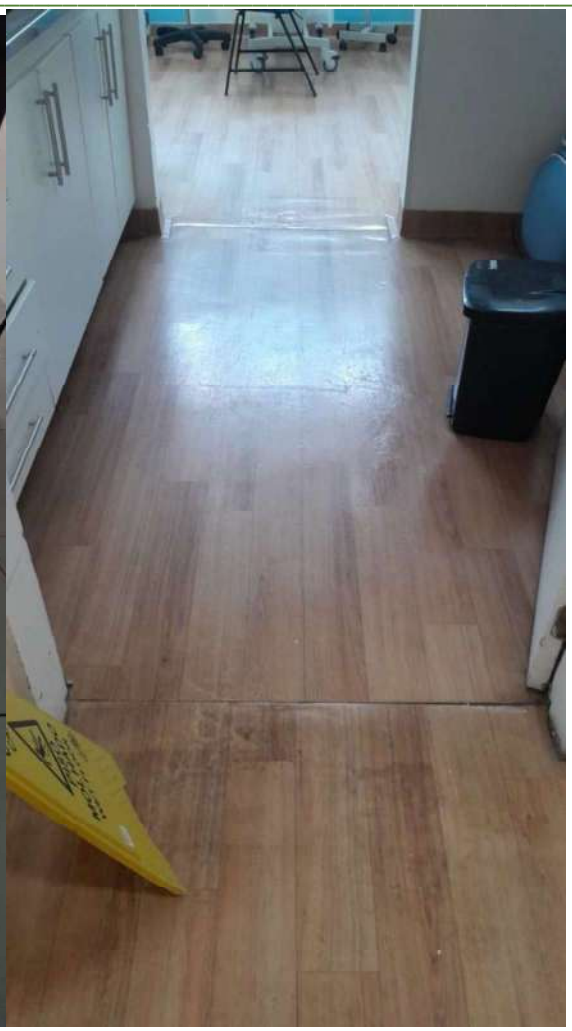






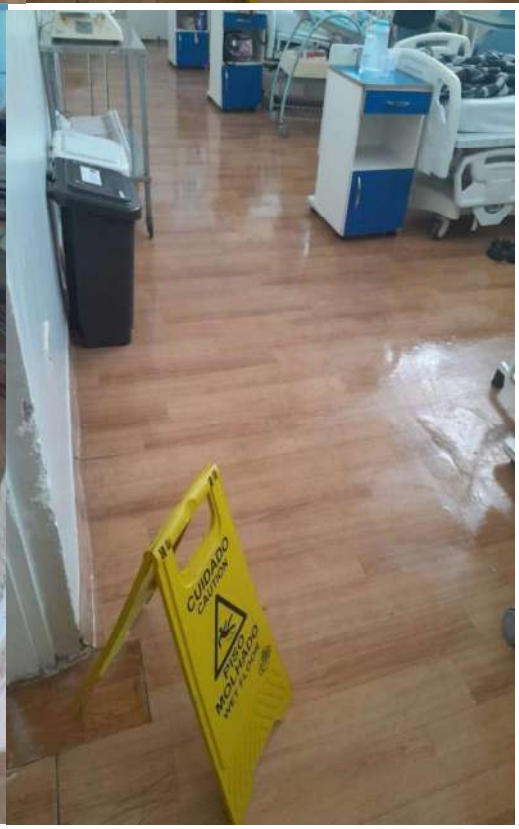

CUIDADO

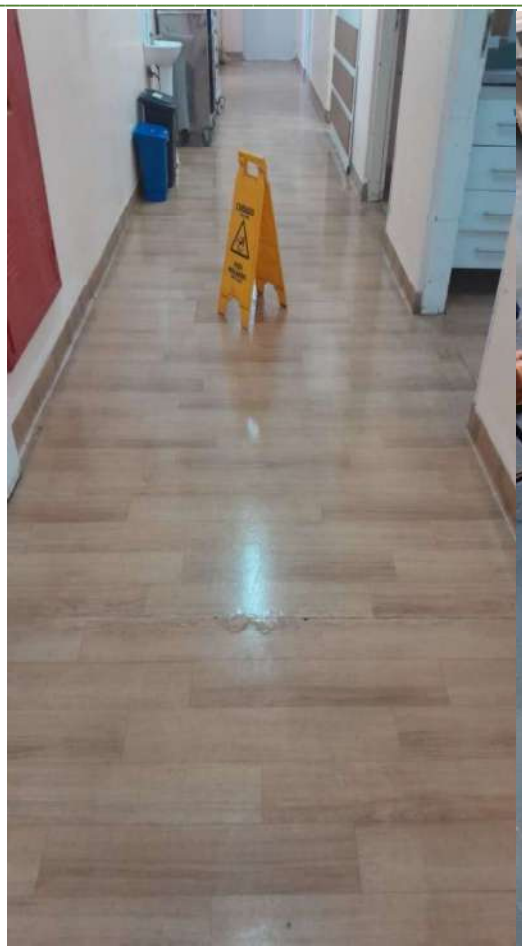


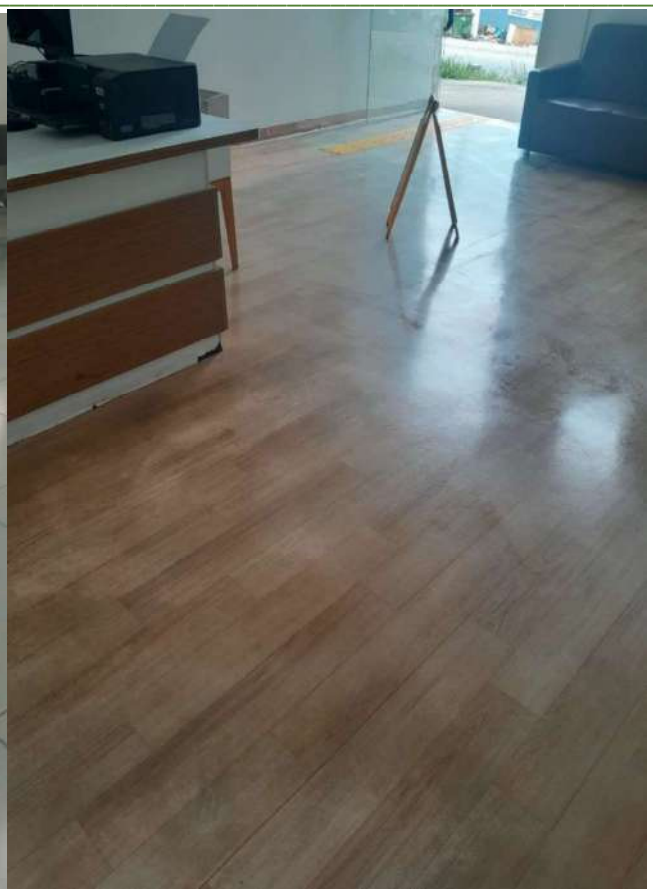


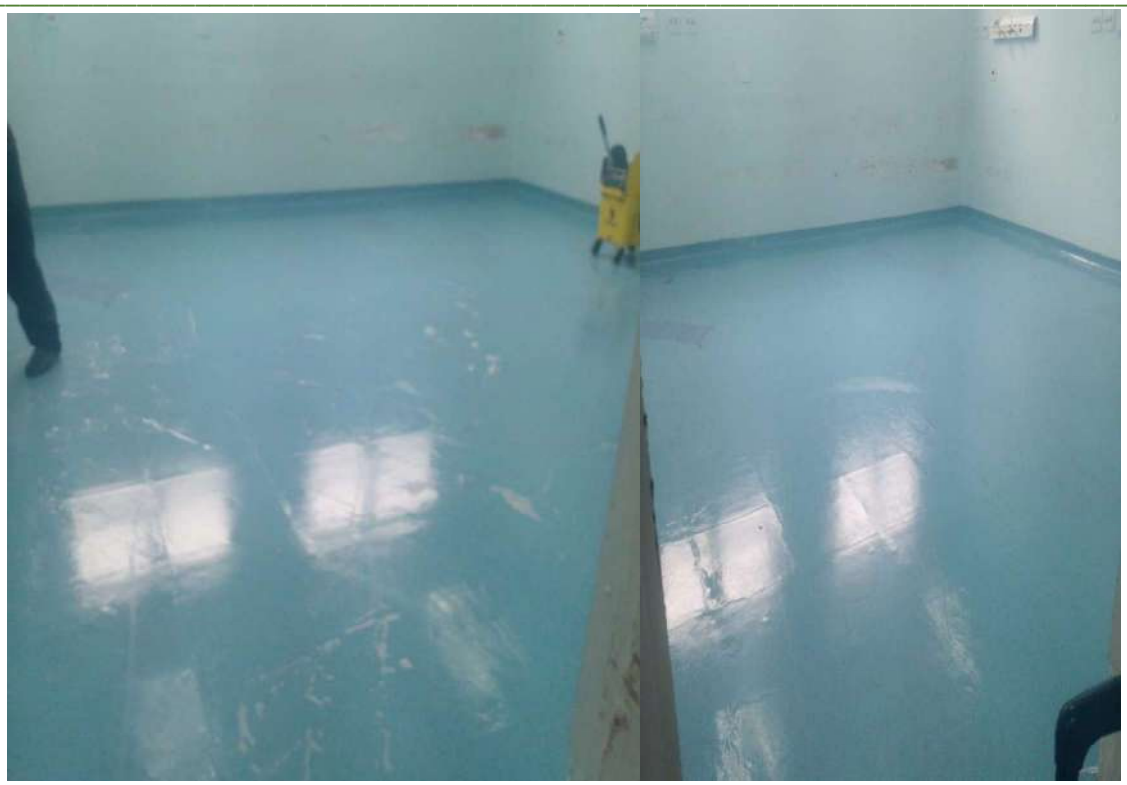
CUIDADO
CAUTION
PISO
MOLHADO
WET FLOOR

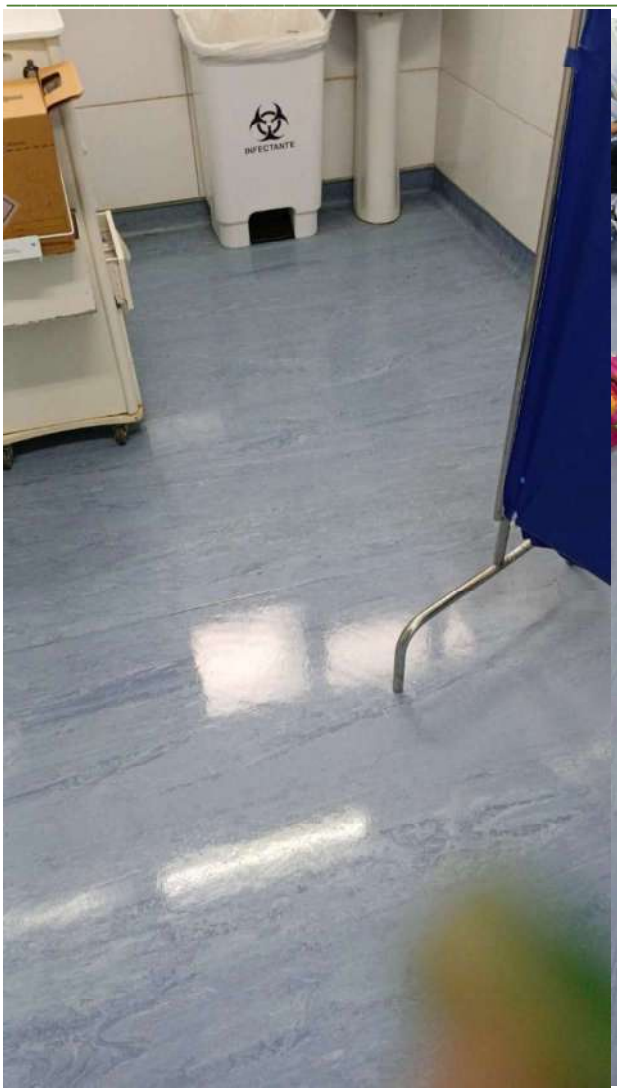
CUIDADO
CAUTION
PISO
MOLHADO
WET FLOOR

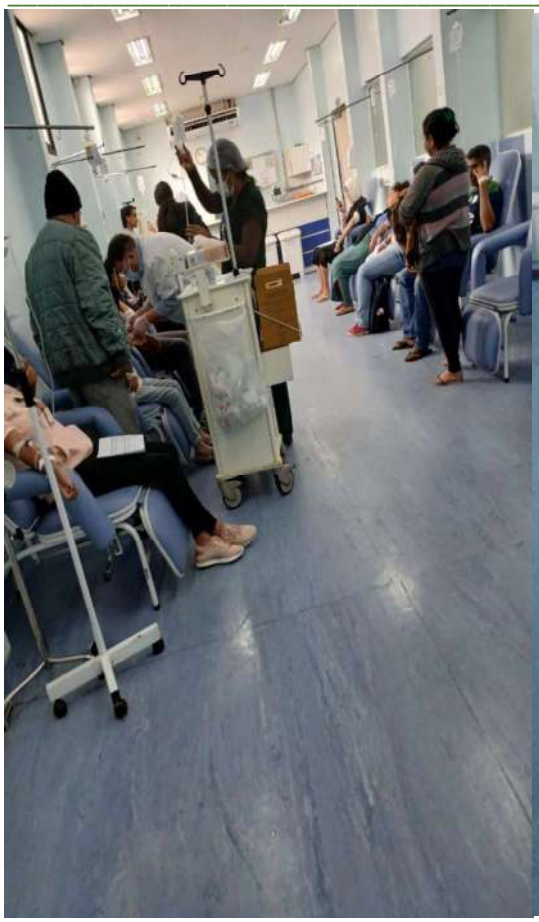

CUIDADO
CAUTION
PISO
MOLHADO
WET FLOOR








INFECTANTE



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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:02
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 01/09/2025
NR. DOCUMENTO 551.195.000.126.257
VALOR TOTAL 115.435,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALIMEX C P A EIRELI
AGENCIA: 1195-9 CONTA: 126.257-2
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 1.F72.4B5.A10.6AE.473

Prefeitura do Município de Osasco

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E | Nota No.: 196 | Emissão: 01/09/2025

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 ,06186-130**
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 ,06783-230**
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 AGOSTO de 2025;
Período: 01/08/2025 á 31/08/2025;
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 Ass.: Ana Cristina Rodrigues Nutricionista CRN-8
Função: Nutricionista Data: 01/09/25

(A)		C = (A)		(E)	F=(C*E%)	
Valor Serviço		Base de Cálculo		Alíq. (%):	Valor ISS	**Ref.:**
123.000,00		123.000,00		3,00	3.690,00	**09/2025**

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: ***MIAAHRNC***

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:
Nota fiscal emitida em 01/09/2025 às 08:44
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 AGOSTO 2025
TABOÃO DA SERRA
AGOSTO/2025 **AGOSTO/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

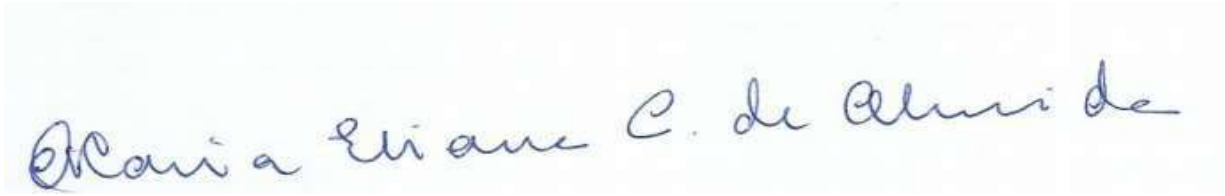
Acompanhantes

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:02
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 01/09/2025
NR. DOCUMENTO 558.224.000.000.578
VALOR TOTAL 2.839,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IMPACTA MED DISTR
AGENCIA: 8224-4 CONTA: 578-9
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 5.A5C.E71.5B9.9FE.112

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IMPACTA MED

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.004.616
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0846 2423 1000 0113 5500 1000 0046 1610 0017 2613

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135252180996409 - 04/08/2025 11:15:14

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	04/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TABOÃO DA SERRA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	01/09/2025
Valor	R$ 2.839,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.839,60	511,13	0,00	0,00	0,00	0,00	2.839,60
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	2.839,60

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**
21	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
4359	CATETER INTRAVENOSO ESTÉRIL POLIURETANO C/ DISP. SEG. 18G (1,3X32MM)/INJEX/IJ15 VERDE Lote: 22395/171 Qt: 300 Val: 01/08/29	90183929	000	5102	UN	300	1,7900	537,00	537,00	96,66			18,00	
4360	CATETER INTRAVENOSO ESTÉRIL POLIURETANO C/ DISP. SEG. 20G (1,1X32MM)/INJEX/IJ17 ROSA Lote: 22394/210 Qt: 1000 Val: 01/09/29	90183929	000	5102	UN	1.000	1,7900	1.790,00	1.790,00	322,20			18,00	
3558	PAPEL LENÇOL RC BRANCO 50CM X 50M/DESCARTEC Lote: 0060 Qt: 110 Val: 30/06/28	48030090	000	5102	RL	110	4,6600	512,60	512,60	92,27			18,00	

Contrato de Gestão nº Taboão da Serra / SP
Recebi o(s) produto(s) / serviço(s), constante(s) da(s) nota(s) fiscal(is) ao lado e encontra-se de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Adriana Ass:
Função: Fac. Farm. Data: 06/08/25

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:
PEDIDO DE COMPRA:399620401.1
Vendedor: 5-THAYZA SANTOS SILVA Id Ped: 17235
Dados para deposito:
Banco do Brasil
Ag. 8224-4
C/c 578-9
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 390,54 Estadual: R$ 511,13 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

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:16

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
4	--	**R$ 3.821,2000**	**↓2.82 % | R$ 110,7580**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
96 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 18G Verde	CATETER INTRAVENOSO ESTÉRIL POLIURETANO C/ DISP. SEG. 18G (1,3X32MM)	**Marca:** INJEX **Embalagem:** caixa com 1	300,0	1,7900	537,0000

***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$1,9831 | Variação da Última Compra: ↓9.74% | R$ 0,1931 | R$ 57,9300
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h0m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 13h58min —

- Respondeu incorretamente o item cotado
- FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO

97 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 20G Rosa	CATETER INTRAVENOSO ESTÉRIL POLIURETANO C/ DISP. SEG. 20G (1,1X32MM)	**Marca:** INJEX **Embalagem:** caixa com 1	1.000,0	1,7900	1.790,0000

***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$1,6900 | Variação da Última Compra: ↑5.92% | R$ 0,1000 | R$ 100,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h0m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 13h49min — FORNECEDOR SEM A QUANTIDADE NECESSARIA PARA ATENDIMENTO

56335 - Coletor para Material Perfurocortante 13LT Fabricado em Papelão Ondulado e Reforçado, Trava de segurança, Desconectador de Agulha	CAIXA COLETORA PERFUROCORTANTE 13L ECOLOGIC	**Marca:** FLEXPELL **Embalagem:** caixa com 1	240,0	4,0900	981,6000

***Referência:** 21/07/2025 - Qtd.240.00 | Preço R$4,4197 | Variação da Última Compra: ↓7.46% | R$ 0,3297 | R$ 79,1280
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h0m

1024 - Lençol de Papel Hospitalar 50cm x 50m c/ Emb. Individual	PAPEL LENÇOL 50X50	**Marca:** DESCARTEC **Embalagem:** UNI com 1	110,0	4,6600	512,6000

***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.110.00 | Preço R$5,3300 | Variação da Última Compra: ↓12.57% | R$ 0,6700 | R$ 73,7000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h0m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 12h30min — Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 399620401 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h12m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
96	Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 18G Verde -	Unidade	300.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,9831**

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 N°18 C/DISP SEG-INJEX - ZZH - INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,4500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** CATETER PERIF IV 18G 1,3X45MM DESC CX C/ 100/TKL **Marca:** TKL **Embalagem:** CAIXA com 100	300,0	0,7947	238,4100	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** CATETER IV N°18 C/DISP SEG-INJEX - ZZH - INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** CATETER IV N°18 C/DISP SEG-INJEX - ZZH - INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1	300,0	1,4488	434,6400	
Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp	**Item:** CATETER INTRAVENOSO ESTÉRIL POLIURETANO C/ DISP. SEG. 18G (1,3X32MM) **Marca:** INJEX **Embalagem:** caixa com 1	300,0	1,7900	537,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/08/2025 ás 14h0m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 13h58min —

- Respondeu incorretamente o item cotado
- FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO

Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 29531 - CATETER IV PERIF. 18G C/TRAVA - CATETER IV PERIF. 18G C/TRAVA PU VERDE - INJEX **Marca:** 29531 - CATETER IV PERIF. 18G C/TRAVA - CATETER IV PERIF. 18G C/TRAVA PU VERDE - INJEX **Embalagem:** 1	300,0	1,7904	537,1200	

Comentário: Validade: 01/01/2028

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
97	Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 20G Rosa -	Unidade	1600.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda**
Marca: **INTRASET SAFE 1 20G X 32MM - MP**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **1,6900**

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**

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	1.600,0	1,6900	2.704,0000	
Comentário: .					
Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp	**Item:** CATETER INTRAVENOSO ESTÉRIL POLIURETANO C/ DISP. SEG. 20G (1,1X32MM) **Marca:** INJEX **Embalagem:** caixa com 1	1.000,0	1,7900	1.790,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/08/2025 ás 14h0m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 13h49min — FORNECEDOR SEM A QUANTIDADE NECESSARIA PARA ATENDIMENTO					
Comentário: disponivel 1.145					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CATETER PERIFERICO IV 20 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 POLYMED (ROSA) **Marca:** CIRURGICA FERNANDES LTDA **Embalagem:** 100	1.600,0	1,8300	2.928,0000	
Comentário: CATETER PERIFERICO IV 20 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 POLYMED (ROSA)					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CATETER 20 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED **Marca:** CATETER 20 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED **Embalagem:** 100	1.600,0	1,8500	2.960,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1024	Lençol de Papel Hospitalar 50cm x 50m c/ Emb. Individual -	Rolo	110.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **ALFA MAIS**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **5,3300**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** LENCOL DESC C/ELAST 2,00X0,90 - - ANADONA **Marca:** LENCOL DESC C/ELAST 2,00X0,90 - - ANADONA **Embalagem:** 10	110,0	0,7535	82,8850	
Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp	**Item:** PAPEL LENÇOL 50X50 **Marca:** DESCARTEC **Embalagem:** UNI com 1	110,0	4,6600	512,6000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 12h30min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Asis Distribuidora Ltda	**Item:** PAPEL LENÇOL HOSPITALAR DESCARTÁVEL 50MM X 50 M **Marca:** RIO SAMPA **Embalagem:** ROLO com 1	110,0	5,2000	572,0000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** PAPEL LENCOL 50X50 FARDO C/6 ROLOS - AMIL-AMIL-FD C/ 6 **Marca:** PAPEL LENCOL 50X50 FARDO C/6 ROLOS - AMIL-AMIL-FD C/ 6 **Embalagem:** 6	110,0	5,3500	588,5000	
Comentário: 5775 - PAPEL LENCOL 50X50 FARDO C/6 ROLOS - AMIL					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MEDGAUZE **Marca:** MEDGAUZE **Embalagem:** 10	110,0	5,3528	588,8080	
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	110,0	5,5000	605,0000	

Emissão de comprovantes - Autorizável

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:23
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090133254310500170854178311910000142284
BENEFICIARIO:
SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL
NOME FANTASIA:
SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY C
CNPJ: 08.189.587/0001-30
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO	90.101
NOSSO NUMERO	13325431000170854
CONVENIO	01332543
DATA DE VENCIMENTO	01/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.422,84
VALOR COBRADO	1.422,84

NR.AUTENTICACAO 7.062.5B0.98C.3F0.D57

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

6

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB

AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

1.944.344
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0808 1895 8700 0130 5500 1001 9443 4419 0528 3011

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO		135252185381037 04/08/2025 16:26:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
135.235.539.112		08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (020169)			45.349.461/0017-70	04/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD RECORD		06783-230	06 AGO. 2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(16) 3374-8438		

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 01/09/2025 1.422,84			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
919,56	165,51	0,00	0,00	1.422,84

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	488,53	**1.422,84**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
OUTROS TERCEIROS	0-Remetente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24				112,610	112,610

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
160355	HIGIENIZADOR ASSEP. REFIL ALLCLEAN 800 ML UN Cód. Barras: 7898255678746	33029019	000	5102	UN	54	11,09	598,86	598,86	107,79	18	190,92
040423	SACO EM BOB PICOTADA 20X30 C/400 STARBAG Cód. Barras: 0751320581099	39232190	000	5102	RL	30	7,68	230,40	230,40	41,47	18	92,92
181352	SANITIZANTE VERDURAS LIMSEPT PO 1 KG	38089999	000	5102	FR	1	13,96	13,96	13,96	2,51	18	5,37
113842	FIBRACO EXTRA FORTE TININDO UNIDADE	68053090	060	5405	UN	30	1,53	45,90	0,00	0,00		14,44
210144	FOSFORO HASTE EXTRA LONGO PARANA C/50 UN Cód. Barras: 7896080900285	36050000	000	5102	CX	20	2,34	46,80	46,80	8,42	18	14,72
040415	SACO VIRGEM 40X60X0,06 C/40 UN RB 520	39232190	000	5102	PT	2	14,77	29,54	29,54	5,32	18	11,91
100090	SABONETE REFIL 800ML ERVA DOCE PREMISSE UN Cód. Barras: 7898908100907	34012010	060	5405	UN	54	8,47	457,38	0,00	0,00		158,25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

P.LIQUIDO: 112,610 P.BRUTO: 112,610 CUBAGEM: 0,28779 LOCAL DE ENTREGA: UMTS
TELEFONE: 16 3374-8438
ENT:EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JD RECORD TABOAO DA SERRA /SP
CONTRATO GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
M** PED ID 399621466.1 E 399621466.2
PORTADOR: BOLETO-BB NUMERO PEDIDO: 528301
VENDEDOR: 0008
SEU PEDIDO: ALEXSANDRO
ORC.104342
COD. CLIENTE: 20169
ICMS C/ SUBST.TRIBUTARIA CFE ART. 2o DO DECR.52804/2008
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-K
SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-G
Trib aprox R$: 231.44 Federal, 257.08 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão
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 Alegues Assa.
Função: Nutricionista Data: 06/08/25
Ana Cristina Alegues
Nutricionista
CRN: 8743

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 15:41

Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda

08.189.587/0001-30

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 250,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
7	--	**R$ 1.422,8400**	**↓ 9.15 % | R$ 143,3000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
116837 - ALCOOL EM GEL BAC ANTISSÉPTICO 70% 70° INPM 710G/800ML - BAC REFIL - COMPATIVEL C/ DISPENSER PREMISSE VELOX - MARCA PREMISSE	HIGIENIZADOR ASSEP. REFIL ALLCLEAN 800 ML UN	**Marca:** ALLCLEAN **Embalagem:** UNIDADE com 1	54,0	11,0900	598,8600
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.54.00 | Preço R$13,8900 \| Variação da Última Compra: ↓ 20.16% \| R$ 2,8000 | R$ 151,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 12h49m					
112262 - Bobina Picotada 20x30cm 1 Kg Saco Plástico Reforçado 400 Unidades	SACO EM BOBINA PICOTADA 20X30 C/400 STARBAG	**Marca:** STARBAG **Embalagem:** ROLO C/400 com 1	30,0	7,6800	230,4000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$7,6800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 12h49m					
10272 - Desinfetante em po clorado p/ desinfeccao de frutas, legumes e verduras c/ 1 Kg - FISPQ	SANITIZANTE VERDURAS LIMSEPT 1KG	**Marca:** LIMSEPT **Embalagem:** UNIDADE com 1	1,0	13,9600	13,9600
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.1.00 | Preço R$13,9600 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 12h49m					
2606 - Fibra de Limpeza FIBRAÇO Ultra Pesada, Abrasividade Alta. Medindo Aprox. 125mmx86mmx25mm	FIBRACO EXTRA FORTE TININDO UNIDADE PT 5	**Marca:** 3M **Embalagem:** PACOTE com 5	30,0	1,5300	45,9000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$1,3800 \| Variação da Última Compra: ↑ 10.87% \| R$ 0,1500 | R$ 4,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 12h49m					
80587 - Fosforo Extra Longo c/50 Palitos com 9,5cm	FOSFORO HASTE EXTRA LONGO C/50 UND PARANÁ	**Marca:** PARANA **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	2,3400	46,8000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$2,3400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 12h49m					
112821 - SABONETE LÍQUIDO BAC CREMOSO ERVA DOCE 800ML "LINHA REQUINTE - DEOLINE" C/ MANGUEIRA REFIL - COMPATIVEL C/ O DISPENSER VELOX PREMISSE	SABONETE REFIL 800ML ERVA DOCE PREMISSE	**Marca:** PREMISSE **Embalagem:** UNIDADE com 1	54,0	8,4700	457,3800
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.54.00 | Preço R$8,3800 \| Variação da Última Compra: ↑ 1.07% \| R$ 0,0900 | R$ 4,8600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 12h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 14h37min — Fornecedores não homologados na instituição					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112244 - Saco Plástico Cristal Transparente 40cm x 60cm Reforçado p/ Carnes Micragem: 6mm	SACO VIRGEM 40X60X0.06 C/40 RB520	**Marca:** ALTAPLAST **Embalagem:** PACOTE C/ 40 com 1	2,0	14,7700	29,5400

***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.2.00 | Preço R$15,5000 | Variação da Última Compra:🡻4.71% | R$ 0,7300 | R$ 1,4600
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 12h49m

Cotação 399621466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h20m

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** Bobina picotada 30x40 - SEGPLAST **Marca:** Segplast **Embalagem:** bobina com 1	12,0	22,9000	274,8000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** BOBINA PLÁSTICA PICOTADA 30x40/A **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** UNITÁRIA com 1	12,0	22,9500	275,4000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BOBINA PICOTADA 30 X 40 **Marca:** BAG ROLL **Embalagem:** ROLO com 1	12,0	23,2300	278,7600	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** BOBINA PLASTICA PICOTADA COM 500 UN 30X40CM LIDER **Marca:** lider **Embalagem:** 1 com 1	12,0	25,0000	300,0000	
3r Fusion Distribuidora E Comercio Ltda	**Item:** BOBINA PLASTICO PICOTADA RESIST P/FRIOS 30X40 - ROLO C/500 **Marca:** SEGPLAST **Embalagem:** ROLO C/500 UN com 12	12,0	27,7000	332,4000	
Adrielson Ferreira Pinheiro - ME	**Item:** Saco Plastico em Bobina Picotada - Med.: 30x40 - Fab. com Polietileno de Alta Densidade / Virgem - Bobina com 500 unidades **Marca:** Polinova Ind. e Com. Ltda. **Embalagem:** Fardo com 10	12,0	31,5000	378,0000	
Daph Embalagens Plasticas Ltda	**Item:** 113463 - Bobina Plástica Picotada Transparente 30x40cm c/ 500 sacos **Marca:** DAPH EMBALAGENS **Embalagem:** Bobinas com 1	12,0	40,0000	480,0000	

Cotação 399621466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h20m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 15:40

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
10272	Desinfetante em po clorado p/ desinfeccao de frutas, legumes e verduras c/ 1 Kg - FISPQ -	Galao	1.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **LIMSEPT**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **13,9600**

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

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SANITIZANTE VERDURAS LIMSEPT 1KG **Marca:** LIMSEPT **Embalagem:** UNIDADE com 1	1,0	13,9600	13,9600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 12h49m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SANITIZANTE DE FRUTAS E LEGUMES 1 KG **Marca:** AUDAX PRO KITCHEN **Embalagem:** UNITARIO com 1	1,0	14,4200	14,4200	
3r Fusion Distribuidora E Comercio Ltda	**Item:** Desinfetante em po clorado p/ desinfeccao de frutas, legumes e verduras **Marca:** AUDAX **Embalagem:** 1 com 1	1,0	17,6000	17,6000	
Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda	**Item:** GERMICIDA PARA VERDURAS STARTCLOR 1 KG **Marca:** START **Embalagem:** 01 com 1	1,0	17,6900	17,6900	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** CLORO EM PO PARA DESINFECCAO DE VERDURAS STARTCLOR 1 KG **Marca:** startclor **Embalagem:** 1k com 1	1,0	19,1000	19,1000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** SANITIZANTE DE VERDURAS PÓ 1KG **Marca:** START **Embalagem:** FRASCO com 1	1,0	19,1600	19,1600	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SANITIZANTE PARA VERDURAS 1KG **Marca:** START **Embalagem:** 1 com 1	1,0	19,5000	19,5000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 15:40

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2606	Fibra de Limpeza FIBRAÇO Ultra Pesada, Abrasividade Alta. Medindo Aprox. 125mmx86mmx25mm -	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **3M**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **1,3800**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **3M**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **1,3800**

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

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** FIBRACO EXTRA FORTE TININDO UNIDADE PT 5 **Marca:** 3M **Embalagem:** PACOTE com 5	30,0	1,5300	45,9000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 12h49m.					
Pulire Comercial Ltda	**Item:** FIBRACO BETTACO 125MMX87MM 9521 **Marca:** BETTANIM/SUPERPRO **Embalagem:** UNIDADE com 10	30,0	1,5530	46,5900	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** FIBRAÇO SLIM FINA 87X125 REF9521 **Marca:** BETTANIN **Embalagem:** 1 com 1	30,0	1,6500	49,5000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** FIBRAÇO **Marca:** MARCAS **Embalagem:** unitario com 1	30,0	1,6900	50,7000	
Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda	**Item:** FIBRA FIBRAÇO LIMP GRILL ESPONFLORA **Marca:** ESPONFLORA **Embalagem:** 01 com 1	30,0	1,6900	50,7000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** fibraco **Marca:** British **Embalagem:** 1 com 1	30,0	1,8900	56,7000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** FIBRACO 3M 87X125MM **Marca:** 3M **Embalagem:** UN com 1	30,0	2,1000	63,0000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** 3M ESPONJA FIBRAÇO **Marca:** 3M **Embalagem:** UNIDADE com 1	30,0	2,3000	69,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 15:40

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
80587	Fosforo Extra Longo c/50 Palitos com 9,5cm -	Caixa	20.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **PARANA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **2,3400**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **PARANA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,3400**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **PARANA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,3400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** FOSFORO HASTE EXTRA LONGO C/50 UND PARANÁ **Marca:** PARANA **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	2,3400	46,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 12h49m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** FOSFORO LONGO PARANA C/ 50 **Marca:** PARANA **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	2,6300	52,6000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** FOSFOROS EXTRA LONGOS C/ 50UND. - FIAT LUX **Marca:** FIAT LUX **Embalagem:** CX com 1	20,0	2,9700	59,4000	
Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda	**Item:** FOSFORO EXTRA LONGO, MED. 9,5 CM , CX.C/ 50 UNID. **Marca:** PARANÁ **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	3,1200	62,4000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** FOSFORO LONGO **Marca:** FIAT LUX **Embalagem:** CAIXA com 50	20,0	3,2000	64,0000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** FOSFORO HASTE LONGA **Marca:** FIAT LUX **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	3,5100	70,2000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** FOFOSFORO EXTRA LONGO CX C/50 UN **Marca:** PARANA **Embalagem:** 1 com 1	20,0	3,9000	78,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** Fosforo Longo Fiat Lux Caixa com 50 palitos **Marca:** Fiat Lux **Embalagem:** Caixinha com 50 palitos com 1	20,0	5,2600	105,2000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 15:40

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112821	SABONETE LÍQUIDO BAC CREMOSO ERVA DOCE 800ML "LINHA REQUINTE - DEOLINE" C/ MANGUEIRA REFIL - COMPATIVEL C/ O DISPENSER VELOX PREMISSE -	Refil	54.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **PREMISSE**
Qntd: **36.0**
Preço Unit.: **8,3800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda	**Item:** SABONETE REFIL, 800 ML , ERVA-DOCE **Marca:** TRILHA / EDUMAX **Embalagem:** 01 com 1	54,0	6,5500	353,7000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** SABONETE PROTECK ANTI BAC 800 ML REFIL **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** 1 com 1	54,0	6,9900	377,4600	
Comentário: MARCA: TRILHA IND					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SABONETE ERVA DOCE REFIL 800ML **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	54,0	7,2000	388,8000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SABONETE REFIL 800ML ERVA DOCE PREMISSE **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** UNIDADE com 1	54,0	8,4700	457,3800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 12h49m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 14h37min — Fornecedores não homologados na instituição					
3r Fusion Distribuidora E Comercio Ltda	**Item:** SABONETE LÍQUIDO BAC CREMOSO ERVA DOCE 800ML "LINHA REQUINTE - DEOLINE" C/ MANGUEIRA REFIL - COMPATIVEL C/ O DISPENSER VELOX PREMISSE **Marca:** AUDAX **Embalagem:** C/6 com 54	54,0	11,4800	619,9200	
Kalykim Indústria E Comércio Ltda	**Item:** KALYCLEAN H 160 **Marca:** KALYKIM **Embalagem:** CX-6X800ML com 6	54,0	27,7100	1.496,3400	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 15:40

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112244	Saco Plástico Cristal Transparente 40cm x 60cm Reforçado p/ Carnes Micragem: 6mm -	Rolo	2.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **15,5000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **15,5000**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **15,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO VIRGEM 40X60X0.06 C/40 RB520 **Marca:** ALTAPLAST **Embalagem:** PACOTE C/ 40 com 1	2,0	14,7700	29,5400	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 12h49m.					
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Saco Plástico Cristal Transparente 40cm x 60cm Reforçado p/ Carnes Micragem: 6mm **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	2,0	15,5000	31,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** BOBINA PICOTADA 40X60 C/400 **Marca:** ROOLBAG **Embalagem:** FD com 6	2,0	30,0000	60,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** BOBINA PICOTADA SUPER AD VIRGEM 40X60 COM 2,500KG **Marca:** KAIROS **Embalagem:** 1 com 1	2,0	40,5000	81,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SACO PLASTICO 40X60X0,06 PCT 500 UN **Marca:** pulire **Embalagem:** pacote com 1	2,0	119,7000	239,4000	

Cotação 399621466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h20m

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:23
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090083906635452124007710007911910000001500
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 90.102
DATA DE VENCIMENTO 01/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 15,00
VALOR COBRADO 15,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.F9D.315.376.5E0.5BB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 245.722

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35250808231734000193550000002457221002676539

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

135252185292807 04/08/2025 16:20

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

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

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
4.448 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	04/08/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
ESTRAL TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	04/08/2025

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. : 245.722/ 1 Valor : 15,00 Vencto. 01/09/2025

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
15,00	2,70	0,00	0,00	15,00

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	15,00

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				12.270 745/0004-00

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

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			0,020	0,020

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
568161	ISOSSORBIDA 5MG CX C/30CMP SUBLINGUAL "ISORDIL" EMS SIGMA PHARMA Lote : 4L4422 Val. 24/09/2026	30049059	000	5102	CX	2,00 2,00	7,500000	15,00	15,00	2,70		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.280.048 PEDIDO 399620176 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: Ass.:
Função: Data: 05/08/25

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD, 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	01/09/2025	15,00
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,00 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 04/08/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00390663-5	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		245722/1
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 39066.354521 24007.710007 9 11910000001500**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					01/09/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
04/08/2025	245722/1	DM	N	04/08/2025	109/00390663-5
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			15,00
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,00 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0017-70 ESTRADA TENENTE JOSE MAI 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP 45.349.461/0017-70 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:05

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

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

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 536,9000**	**↓3.99 % | R$ 22,3100**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
3511 - Cloridrato de Clindamicina 300mg	CLINDAMICINA 300MG CX C/16CP "GENERICO" (ANTIB)	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Capsula com 16	80,0	0,7300	58,4000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.80.00 | Preço R$0,7125 \| Variação da Última Compra: ↑2.46% \| R$ 0,0175 | R$ 1,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 14h59min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66207 - Isossorbida, dinitrato 5 mg sub lingual	ISOSSORBIDA 5MG CX C/30CMP SUBLINGUAL "ISORDIL"	**Marca:** SIGMA PHARMA **Embalagem:** Sublingual 5 mg. bl. 30 cprs. com 30	60,0	0,2500	15,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$0,2660 \| Variação da Última Compra: ↓6.02% \| R$ 0,0160 | R$ 0,9600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 14h43min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
66340 - Metilprednisolona, succinato sodico 500 mg po liofilizado c/diluente 8 mL	METILPREDNISOLONA 40MG/ML AMP 2ML INJ "PREDI-MEDROL"	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 1	25,0	18,5400	463,5000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.25.00 | Preço R$19,4500 \| Variação da Última Compra: ↓4.68% \| R$ 0,9100 | R$ 22,7500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 15h05min — Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 399620176 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66207	**Isossorbida, dinitrato 5 mg sub lingual - Comprimido**	**Comprimido**	**60.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **SIGMA PHARMA**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,2660**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **ISOSSORBIDA 5MG CPR SUBL (ISORDIL) - EMS**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **0,2230**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **ISOSSORBIDA 5MG CPR SUBL (ISORDIL) - EMS**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,2841**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** ISORDIL SUBLINGUAL 5MG 30 CPR (ISOSSORBIDA DINITRATO) - EMS S/A **Marca:** ISORDIL SUBLINGUAL 5MG 30 CPR (ISOSSORBIDA DINITRATO) - EMS S/A **Embalagem:** 30	60,0	0,1755	10,5300	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ISORDIL 5MG - DINITRATO DE ISOSSORBIDA-30COM SL-EMS **Marca:** EMS S/A **Embalagem:** ISORDIL 5MG - DINITRATO DE ISOSSORBIDA-30COM SL-EMS - ISORDIL 5MG - CX - SOL INJ INFILTRACAO - EMS S/A CX com 30	60,0	0,1800	10,8000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 15h05min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ISOSSORBIDA 5MG CX C/30CMP SUBLINGUAL "ISORDIL" **Marca:** SIGMA PHARMA **Embalagem:** Sublingual 5 mg. bl. 30 cprs. com 30	60,0	0,2500	15,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 14h43min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:23
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083906627452124007710007111910000197254
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	90.103
DATA DE VENCIMENTO	01/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.972,54
VALOR COBRADO	1.972,54

NR.AUTENTICACAO 6.A16.D5F.D65.571.7D4

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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. 245.723

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250808231734000193550000002457231002676544

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

135252185278984 04/08/2025 16:19

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

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

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
4.448 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	04/08/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
ESTRAD TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	04/08/2025

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	*CNPJ*	*Inscrição Estadual*
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	ISENTO

Endereço	*Numero*	*Bairro*	*CEP*	*Cidade*	*UF*
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	862	JARDIM RECORD	06783-230	TABOAO DA SERRA	SP

FATURA

Dupl. : 245.723/ 1 Valor : 1.972,54 Vencto. 01/09/2025

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*
636,30	114,53	0,00	0,00	1.972,54

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.972,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
7	CAIXAS			42,000	42,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod. 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
21273	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0M PCT C/12 ORTOBOM Lote : 320 Val. 01/06/2030 Lote : 320 Val. 01/06/2030	90211020	040	5102	PCT	121,00 109,00 12,00	8,040000	972,84	0,00	0,00			
53119	ATADURA RAYON 7,5 CM X 5 MT NAO ESTERIL POLARFIX Lote : 062025 Val. 02/05/2030	30059090	000	5102	UND	50,00 50,00	4,710000	235,50	235,50	42,39		18,0	
570232	SONDA FOLEY 2 VIAS N.18FR BL 5-10ML CX C/10 DESCARPACK Lote : SSFAAB001D Val. 01/11/2029	90183921	000	5102	CX	3,00 3,00	22,000000	66,00	66,00	11,88		18,0	
571836	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P.COLETA S/F.AR BIOMASS Lote : HSAM2307010 Val. 01/07/2028 1	39269030	000	5102	UND	120,00 120,00	2,790000	334,80	334,80	60,26		18,0	
573975	MALHA TUBULAR 20CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote : 50885 Val. 01/04/2030	90211010	040	5102	UND	20,00 20,00	15,490000	309,80	0,00	0,00			
574916	ABSORVENTE GERIATRICO BIGFRAL TAM UNICO C/20 FALCON Lote : S25E0201 Val. 01/11/2027	96190000	060	5405	PCT	4,00 4,00	13,400000	53,60	0,00	0,00			

Contrato
Tabo / SP

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

Nome: Edvânio Ass:

Função: Aux. Farm. Data: 07/08/25

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
REG.:Praia Grande N/P.279.974 PEDIDO 399620401 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.	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:15

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

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

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 1.972,5400**	**↑4.64 % | R$ 87,5260**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113075 - ABSORVENTE HIGIENICO 10X40 CM C/GEL TIPO HOSPITALAR	ABSORVENTE GERIATRICO BIGFRAL TAM UNICO C/20	**Marca:** FALCON **Embalagem:** 20	80,0	0,6700	53,6000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.80.00 | Preço R$0,6738 \| Variação da Última Compra:↓0.56% \| R$ 0,0038 | R$ 0,3040 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h11m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 11h09min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
246 - Atadura de Algodão Ortopédico 20cm x 1,0m	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0M PCT C/12	**Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** PCT com 12	1.452,0	0,6700	972,8400
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.1452.00 | Preço R$0,6200 \| Variação da Última Compra: ↑8.06% \| R$ 0,0500 | R$ 72,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h11m					
250 - Atadura de Rayon Estéril 7,5cm x 5m	ATADURA RAYON 7,5 CM X 5 MT NAO ESTERIL	**Marca:** POLARFIX **Embalagem:** UND com 1	50,0	4,7100	235,5000
***Referência:** 01/07/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$4,4700 \| Variação da Última Compra: ↑5.37% \| R$ 0,2400 | R$ 12,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h11m					
51961 - Bolsa Coletora de Urina 2000ml com Válvula Anti - Refluxo e Ponto de Coleta	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P.COLETA S/F.AR	**Marca:** BIOMASS **Embalagem:** UND com 1	120,0	2,7900	334,8000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.120.00 | Preço R$2,7883 \| Variação da Última Compra: ↑0.06% \| R$ 0,0017 | R$ 0,2040 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h11m					
261 - Malha tubular 20 cm x 15m	MALHA TUBULAR 20CM X 15M ORTHOLEV	**Marca:** SANTRIC **Embalagem:** UND com 1	20,0	15,4900	309,8000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$15,6312 \| Variação da Última Compra:↓0.90% \| R$ 0,1412 | R$ 2,8240 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h11m					
1103 - Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 18 c/ balão 05CC	SONDA FOLEY 2 VIAS N.18FR BL 5-10ML CX C/10	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 10	30,0	2,2000	66,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$2,0050 \| Variação da Última Compra: ↑9.73% \| R$ 0,1950 | R$ 5,8500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h11m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 08h51min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 399620401 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h12m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113075	ABSORVENTE HIGIENICO 10X40 CM C/GEL TIPO HOSPITALAR -	Unidade	80.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **FALCON**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **0,6738**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **FALCON**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **0,6738**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** KAIROS **Marca:** KAIROS **Embalagem:** 400	80,0	0,3919	31,3520	
Comentário: 36170 - ABS GERIATRICO FD 08 PCT C/50 UND-KAIROS					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ABSORVENTE GERIATRICO ADULTO PCT C/20 TAM UNICO - INCONTINENCE - PCT C/20 UNIDS - MEDI HOUSE **Marca:** ABSORVENTE GERIATRICO ADULTO PCT C/20 TAM UNICO - INCONTINENCE - PCT C/20 UNIDS - MEDI HOUSE **Embalagem:** 20	80,0	0,5230	41,8400	
Cirúrgica Star Ltda - EPP	**Item:** ABSORVENTE HIG.INCONTINENCE TAM.UNICO 20UNID 01015, MEDI HOUSE **Marca:** MEDI HOUSE **Embalagem:** PCT com 20	80,0	0,6030	48,2400	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ABSORVENTE GERIATRICO BIGFRAL TAM UNICO C/20 **Marca:** FALCON **Embalagem:** 20	80,0	0,6700	53,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 11h11m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 11h09min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
246	Atadura de Algodão Ortopédico 20cm x 1,0m -	Unidade	1448.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **UNICENTER**
Qntd: **1440.0**
Preço Unit.: **0,6200**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0M PCT C/12 **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** PCT com 12	1.452,0	0,6700	972,8400	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 11h11m.					
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.00M - UNITEX - PCT C/12 UN - UNICENTER PHARMA **Marca:** ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.00M - UNITEX - PCT C/12 UN - UNICENTER PHARMA **Embalagem:** 12	1.448,0	0,6830	988,9840	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA ALGODAO 20CMX1,0MT, MB TEXTIL **Marca:** MB TEXTIL **Embalagem:** RL com 1	1.448,0	0,6870	994,7760	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** E.DE GODOY BRAGANCA **Marca:** E.DE GODOY BRAGANCA **Embalagem:** 12	1.448,0	0,6900	999,1200	
Comentário: Validade: 01/05/2030 - ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0MT ROLO UNITEX					
Medical Shopping Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM X 1,0 M. - UNITEX **Marca:** UNITEX **Embalagem:** PACOTE com 1	1.448,0	0,6940	1.004,9120	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
250	Atadura de Rayon Estéril 7,5cm x 5m -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**01/07/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **ATADURA DE RAYON 7,5 CM X 5 MT ESTERIL(I) - - POLAR FIX**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **4,4700**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	4,7100	235,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 11h11m.					
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** TEXMED **Marca:** TEXMED **Embalagem:** 1	50,0	4,7743	238,7150	
Comentário: 34730 - ATADURA DE RAYON 7,5CMX5M EST-TEXMED					
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:** 30	50,0	5,2500	262,5000	
Comentário: 4075 - ATADURA DE RAYON 7,5CMX5MT ESTERIL - TEXMED					
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	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
261	**Malha tubular 20 cm x 15m -**	**Unidade**	**20.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **15,6312**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 20CM X 15M ORTHOLEV **Marca:** SANTRIC **Embalagem:** UND com 1	20,0	15,4900	309,8000	Confirmado
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	20,0	15,6312	312,6240	
Comentário: 14515 - MALHA TUBULAR 20CM X 15MT RL- ORTOFEN					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 20CM **Marca:** MSO **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	18,9300	378,6000	
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	20,0	19,4750	389,5000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** M. SO **Marca:** M. SO **Embalagem:** 1	20,0	19,8996	397,9920	
Comentário: MALHA TUBULAR DE ALGODAO 20CM X 15M MSO					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 20CMX15M RL MSO **Marca:** MSO **Embalagem:** ROLO com 1	20,0	20,0974	401,9480	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1103	Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 18 c/ balão 05CC -	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **2,0050**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	**Item:** SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS N.12 C BL 5-15ML C 10 SOLIDOR 18 - LABOR IMPORT **Marca:** SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS N.12 C BL 5-15ML C 10 SOLIDOR 18 - LABOR IMPORT **Embalagem:** 10	30,0	2,1982	65,9460	
Comentário: BOT					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS N.18FR BL 5-10ML CX C/10 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 10	30,0	2,2000	66,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 08h51min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 10	30,0	2,2000	66,0000	
Comentário: Validade: 30/11/2029 - SONDA FOLEY 2 VIAS 18 FR BALAO 30ML UNIDADE DESCARPACK					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS 12 30CC MEDIX **Marca:** MEDIX BRASIL PROD HOSP E ODONT LTDA **Embalagem:** UNIDADE com 500	30,0	2,2158	66,4740	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 18 FR 15-30ML C/10 - MEDIX-MEDIX-CX C/ 10 **Marca:** SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 18 FR 15-30ML C/10 - MEDIX-MEDIX-CX C/ 10 **Embalagem:** 10	30,0	2,2900	68,7000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 399620401 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h12m

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:23
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399921339100000010874005801019211920000077043
BENEFICIARIO:
HD SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCA
NOME FANTASIA:
HD SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVE
CNPJ: 15.810.932/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
HD SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVE
CNPJ: 15.810.932/0001-77
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 90.104
DATA DE VENCIMENTO 02/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 770,43
VALOR COBRADO 770,43
==========
NR.AUTENTICACAO D.C13.254.0AC.51E.FEA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

HD SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LT

AV. DONA CESARIA CAMARGO DE OLIVEIRA, 350 - JD VISTA ALEGRE
06807-320 EMBU DAS ARTES - SP
(11) 4785-7700
notadiscalhd@hyperdescartaveis.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.459.341
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0815 8109 3200 0177 5500 1000 4593 4119 0985 4020

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO		135252194143891 05/08/2025 09:51:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
298.094.669.113		15.810.932/0001-77

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (013073)			45.349.461/0017-70	05/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
ESTR TEN JOSE MARIA DA CUNHA nº 862	JD RECORD		06783-230	
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(16) 3374-8438		

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 02/09/2025 770,43			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
266,75	48,02	0,00	0,00	770,43

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	270,87	**770,43**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
PROPRIO	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				93,200	93,200

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
020869	SABONETEIRA VELOX P/ REFIL SEM RESERV Cód. Barras: 7898912018083	39259090	060	5405	UN	20	22,69	453,80	0,00	0,00		157,01
010026	LIMPADOR CL.ATIVO LARILIMP 5 LT Cód. Barras: 7898586700925	28289011	000	5102	GL	15	6,85	102,75	102,75	18,50	18	32,31
010548	LIMPA ALUMINIO LARILIMP 5 LT Cód. Barras: 7898586700062	34029039	060	5405	GL	2	11,54	23,08	0,00	0,00		7,68
010597	REFIL ODORIZ PURO AR LAVANDA 250ML Cód. Barras: 7898436146453	38085910	000	5102	UN	8	20,50	164,00	164,00	29,52	18	63,06
130095	SACO PARA TALHER S T A R	39232110	060	5405	PT	4	6,70	26,80	0,00	0,00		10,81

Ana Cristina Diegues
Nutricionista
CRN: 8743

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.BRUTO: 93,200 PORTADOR: BOLETO PRAZO: 28 DIAS LOCAL DE ENTREGA: ENDERECO DE ENTREGA VENDEDOR: CILENE PEDIDO 399621466.1 (7:00 AS 18:00HS *CONTR. DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023) SEU PEDIDO: 399621466.1 ORC.755114 COD. CLIENTE: 13073 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Trib aprox R$: 120.71 Federal, 150.15 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ	

Hyper Descartáveis

033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário
HD SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LT - CNPJ: 15.8

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
02/09/2025	**0004593411**	**R$**	**770,43**

Agencia / Codigo Beneficiário: 0474-2/9213910

Nosso Número: 000001074005-8

Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indica
[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficien
[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no v

Recebemos o Titulo **com as caracteristicas acima** | Data | Assinatura | Data | Assinatura

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Data do Processamento
05/08/2025

✂

Santander

033-7

Recibo do Pagad

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Vencimento: **02/09/202**

Beneficiário HD SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LT - CNPJ: 15.810.932/0001-77
AV. DONA CESARIA CAMARGO DE OLIVEIRA,350 JD VISTA ALEGRE, EMBU DAS ARTES/SP 06807320 Fone:

Agência / Código Beneficiário: 0474-2/921391(

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/08/2025	0004593411	DM	N	05/08/2025

Nosso Número: 000001074005-8

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	101	R$		

(=) Valor do Documento: **770,43**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
SUJETO A PROTESTO APÓS VENCIMENTO
NAO DISPENSAR JUROS DE MORA
Parcelas: 001/001
Cobrar juros de R$ 1,03 por dia de atraso para pagamento .
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTR TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JD RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230

CPF / CNPJ: 45.349:461/0017-70

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

✂

Santander

033-7 03399.92133 91000.000108 74005.801019 2 1192000007704

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Vencimento: **02/09/2025**

Beneficiário HD SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LT - CNPJ: 15.810.932/0001-77
AV. DONA CESARIA CAMARGO DE OLIVEIRA,350 JD VISTA ALEGRE, EMBU DAS ARTES/SP 06807320 Fone:

Agência / Código Beneficiário: 0474-2/9213910

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/08/2025	0004593411	DM	N	05/08/2025

Nosso Número: 000001074005-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	101	R$		

(=) Valor do Documento: **770,43**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
SUJETO A PROTESTO APÓS VENCIMENTO
NAO DISPENSAR JUROS DE MORA
Parcelas: 001/001
Cobrar juros de R$ 1,03 por dia de atraso para pagamento .
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTR TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JD RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230

CPF / CNPJ: 45.349.461/0017-70

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensaçã

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 15:41

Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda

15.810.932/0001-77

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 350,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 770,4300**	**↓ 98.01 % | R$ 37.933,4000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113930 - DISPENSER P/ SABONETE E ALCOOL EM GEL SEM RESERVATÓRIO 800ML - VELOX PREMISSE	SABONETEIRA P/ REFIL SEM RESERVATORIO VELOX PREMISSE	**Marca:** PREMISSE **Embalagem:** UN com 1	20,0	22,6900	453,8000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$20,7000 \| Variação da Última Compra: ↑9.61% \| R$ 1,9900 | R$ 39,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 14h40m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 14h38min — Marca não homologada (Padronizada)					
42282 - Hipoclorito de Sódio 1,5% Cloro Ativo c/ 5 Litros - FISPQ	LIMPADOR CLORO ATIVO 5 LITROS LARILIMP	**Marca:** LARILIMP **Embalagem:** 1 com 1	15,0	6,8500	102,7500
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.15.00 | Preço R$6,8500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 14h40m					
35383 - Limpa Aluminio c/ 5 litros - FISPQ	LIMPA ALUMINIO 5 LITROS	**Marca:** LARILIMP **Embalagem:** 01 com 1	2,0	11,5400	23,0800
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.2.00 | Preço R$11,5400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 14h40m					
113910 - REFIL AEROSSOL P/ APARELHO AROMATIZADOR AUTOMATICO DE AMBIENTE 250ML	REFIL ODOR PURO AR LAVANDA 250ML	**Marca:** BASTON DO BRASIL **Embalagem:** REFIL com 1	8,0	20,5000	164,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.8.00 | Preço R$20,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 14h40m					
112266 - Saco Plástico para Talher 6 x 23 Cm c/ 1.000 Unidades	SACO P/ TALHER STAR 6X23CM - PT - TILENO	**Marca:** TILENO **Embalagem:** PT com 1000	4.000,0	0,0067	26,8000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.4000.00 | Preço R$9,5000 \| Variação da Última Compra: ↓ 99.93% \| R$ 9,4933 | R$ 37.973,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 14h40m					

Cotação 399621466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h20m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 15:40

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113930	DISPENSER P/ SABONETE E ALCOOL EM GEL SEM RESERVÁTORIO 800ML - VELOX PREMISSE -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Pulire Comercial Ltda**
Marca: **PREMISSE**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **20,7000**

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
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** DISPENSER PARA ÁLCOOL/SABONETE REFIL 800ML MANGUEIRINHA - TRILHA **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	20,0	17,5000	350,0000	
Comentário: MARCA: TRILHA IND					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SUPROTE SABONETE COM REFIL TRILHA **Marca:** TRILHA **Embalagem:** UNITARIO com 1	20,0	21,1000	422,0000	
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	
Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda	**Item:** SABONETEIRA P/ REFIL SEM RESERVATORIO VELOX PREMISSE **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** UN com 1	20,0	22,6900	453,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 14h40m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 14h38min — Marca não homologada (Padronizada)					
3r Fusion Distribuidora E Comercio Ltda	**Item:** DISPENSER P/ SABONETE E ALCOOL EM GEL SEM RESERVÁTORIO 800ML **Marca:** NOBRE **Embalagem:** 1 com 20	20,0	22,8900	457,8000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 15:40

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
42282	Hipoclorito de Sódio 1,5% Cloro Ativo c/ 5 Litros - FISPQ -	Galão	15.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Hyper Descartáveis Ltda.**
Marca: **HIPEZA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **6,8500**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **DIVISAO**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **7,8900**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **DIVISAO**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **7,8900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda	**Item:** LIMPADOR CLORO ATIVO 5 LITROS LARILIMP **Marca:** LARILIMP **Embalagem:** 1 com 1	15,0	6,8500	102,7500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 14h40m.					
Cleanpack Comercial Ltda	**Item:** HIPOCLORITO SODIO 1% **Marca:** PROLINK **Embalagem:** GALAO com 1	15,0	7,4500	111,7500	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 19399 - HIPOCLORITO DE SODIO 1.5% 5L **Marca:** DIVISAO **Embalagem:** CX com 1	15,0	7,8900	118,3500	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** HIPOCLORITO 1% 5LTS **Marca:** DVISAO **Embalagem:** 1 com 1	15,0	9,4500	141,7500	
3r Fusion Distribuidora E Comercio Ltda	**Item:** HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% - GALAO 5L **Marca:** DIVISÃO **Embalagem:** GALAO com 15	15,0	10,1300	151,9500	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** (HIPOCLORITO DE SODIO)CLORO 1% -GALÃO 5 LITROS **Marca:** DIVISAO **Embalagem:** 1 com 1	15,0	10,9600	164,4000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** - HIPOCLORITO DE SODIO 1.% 5L DESINFETANTE CLORADO LUNNIS **Marca:** ARCHOTE **Embalagem:** GL com 1	15,0	11,7000	175,5000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** LIMPADOR CLORADO 5L (1%) LUNNIS **Marca:** ARCHOTE **Embalagem:** GALAO com 1	15,0	11,7600	176,4000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 15:40

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35383	**Limpa Aluminio c/ 5 litros - FISPQ -**	**Galao**	**2.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Hyper Descartáveis Ltda.**
Marca: **LARILIMP**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **11,5400**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **FUZETTO**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **15,5800**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **FUZETTO**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **16,1800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda	**Item:** LIMPA ALUMINIO 5 LITROS **Marca:** LARILIMP **Embalagem:** 01 com 1	2,0	11,5400	23,0800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 14h40m.					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** LIMPA ALUMINIO 5 LTS **Marca:** GOBAPO **Embalagem:** GL com 1	2,0	15,5000	31,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** LIMPA ALUMINIO 5L **Marca:** FUZETTO **Embalagem:** 1 com 1	2,0	15,5800	31,1600	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** LIMPA ALUMINIO LARILIMP 5LTS **Marca:** LARILIMP **Embalagem:** GL com 1	2,0	16,2500	32,5000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** LIMPA ALUMÍNIO 5 LTS PRALUMINIUM FUZETTO **Marca:** FUZETTO **Embalagem:** GALAO com 1	2,0	16,5000	33,0000	
Cleanpack Comercial Ltda	**Item:** LIMPA ALUMINIO GALÃO 5 LITROS **Marca:** PROAX **Embalagem:** UN com 1	2,0	18,5000	37,0000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** LIMPA ALUMINIO 5LTS **Marca:** DIVISÃO / DIVERSOS **Embalagem:** BOMBONA PLÁSTICA com 1	2,0	19,4500	38,9000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** LIMPA ALUMINIO 5L DIVISAO **Marca:** DIVISAO **Embalagem:** 1 com 1	2,0	20,3400	40,6800	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 15:40

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113910	REFIL AEROSSOL P/ APARELHO AROMATIZADOR AUTOMATICO DE AMBIENTE 250ML -	Refil	8.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Hyper Descartáveis Ltda.**
Marca: **PURO AR**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **20,5000**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **BOM AR**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **26,3700**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **BOM AR**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **26,7700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda	**Item:** REFIL ODOR PURO AR LAVANDA 250ML **Marca:** BASTON DO BRASIL **Embalagem:** REFIL com 1	8,0	20,5000	164,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 14h40m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** REFIL BOM AR 250 ML DISPARO AUTOMATICO **Marca:** BOM AR **Embalagem:** 1 com 1	8,0	25,9900	207,9200	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** PURIF REFIL BOM AR FRESHMATIC 250ML LAVANDA **Marca:** BOM AR **Embalagem:** UNIDADE com 1	8,0	27,4700	219,7600	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** PURIFICADOR BOM AR REFIL LAVANDA FRESHMATIC **Marca:** BOM AR **Embalagem:** UN com 1	8,0	28,8000	230,4000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** ODORIZADOR BOM AR AIR WICK FRESHMATIC FLOR DE ALGODAO REFIL 250ML **Marca:** BOM AR **Embalagem:** 1 com 1	8,0	38,1800	305,4400	

Cotação 399621466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h20m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 15:40

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112266	**Saco Plástico para Talher 6 x 23 Cm c/ 1.000 Unidades -**	**Pacote**	**4000.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda**
Marca: **ALTAPLAST**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **9,5000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda	**Item:** SACO P/ TALHER STAR 6X23CM - PT - TILENO **Marca:** TILENO **Embalagem:** PT com 1000	4.000,0	0,0067	26,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 14h40m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO PLASTICO PARA TALHER 6X23 PACOTE COM 1000 UNIDADES **Marca:** SEGPLAST **Embalagem:** 1 com 1	4.000,0	0,0144	57,6000	
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	4.000,0	8,1900	32.760,0000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** SACO TALHER 7X23 **Marca:** ALTAPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1	4.000,0	9,5000	38.000,0000	
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	4.000,0	12,1100	48.440,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SACO TALHER 7X23 **Marca:** TILENO **Embalagem:** PC com 1000	4.000,0	12,2000	48.800,0000	
New Comércio De Embalagens Ltda. - Epp	**Item:** SACO PLAST P/TALHER 07X25 TRANSPARENTE C/1000 **Marca:** NEW EMBALAGENS **Embalagem:** PACOTE COM 1000 UNIDADES com 1	4.000,0	12,9000	51.600,0000	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:23
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191570070001805317329971020002111910000034500
BENEFICIARIO:
INNOVARE
NOME FANTASIA:
INNOVARE
CNPJ: 50.713.666/0001-65
BENEFICIARIO FINAL:
INNOVARE
CNPJ: 50.713.666/0001-65
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 90.105
DATA DE VENCIMENTO 01/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 345,00
VALOR COBRADO 345,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.359.C3E.C78.159.506
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Innovare Produtos Médicos e Hospitalares OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 001187 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Innovare Produtos Médicos e Hospitalares
Rua Candelária, 270, Centro
13.330-180 - Indaiatuba - SP
Fone (32) 99918-2984
www.innovaremedical.com.br -
vendas@innovaremedical.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 001187
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0850 7136 6600 0165 5500 1000 0011 8716 3432 5533

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de produção	135252267101855 11/08/2025 08:50:49	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
353.680.541.116		50.713.666/0001-65

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasi	45.349.461/0017-70		11/08/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862 - UNIDADE MISTA DE SAUDE	Jardim Record	06.783-230	11/08/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Taboão da Serra	SP	(11) 96581-6976	08:50:47

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	01/09/2025	345,00						

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	345,00

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	345,00

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
011	Restritor de Movimentos de Pacientes	90211010	0102	5.101	Un	30,00	11,50	345,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

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

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
AO RECEBER A MERCADORIA, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA. CASO PRECISE FAZER TROCA OU DEVOLUÇÃO, ENTRE EM CONTATO COM A EMPRESA PARA TRATATIVA DENTRO DE 7 DIAS. PRODUTO ISENTO DE ICMS COF. ART 14-ANEXO I CONV. ICMS 01/99-ANEXO ÚNICO, ART16-ANEXO I-RICMS. NÃO RECEBER CASO A CAIXA ESTEJA VIOLADA. Total aproximado de tributos: R$ 108,50 (31,45%) Federais R$ 46,40 (13,45%) Estaduais R$ 62,10 (18,00%) . Fonte IBPT. CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 PEDIDO 399620401.1	

11/08/2025 08:50:56

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: michele Ass.:
Função: farmaceutico Data: 13/8/25

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00018.053173 29971.020002 1 11910000034500**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **01/09/2025**
Beneficiário **INNOVARE** **CNPJ/CPF:** 50.713.666/0001-65 PARACATU, 626, BLOCO B-33 , 36046040 - SANTA TEREZINHA - JUIZ DE FORA - MG						Agência/Código Beneficiário 3172/99710-2
Data do documento 11/08/2025	Núm. do documento 001187		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/08/2025	Nosso Número 157 / 00000180 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **345,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 9,00% AO MÊS NEGATIVAR APÓS 14 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO TITULO SUJEITO A NEGATIVAÇÃO E A PROTESTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00018.053173 29971.020002 1 11910000034500**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **01/09/2025**
Beneficiário **INNOVARE** **CNPJ/CPF:** 50.713.666/0001-65 PARACATU, 626, BLOCO B-33 , 36046040 - SANTA TEREZINHA - JUIZ DE FORA - MG						Agência/Código Beneficiário 3172/99710-2
Data do documento 11/08/2025	Núm. do documento 001187		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/08/2025	Nosso Número 157 / 00000180 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **345,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 9,00% AO MÊS NEGATIVAR APÓS 14 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO TITULO SUJEITO A NEGATIVAÇÃO E A PROTESTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:16

Innovare Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

50.713.666/0001-65

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 0,0000	**CIF**	**2 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 345,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113648 - Restritor Punho/Tornozelo (Pulseira Restritora) Adulto	RESTRITOR DE MOVIMENTO	**Marca:** INNOVARE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA **Embalagem:** unidade com 1	30,0	11,5000	345,0000

***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$11,5000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 13h56m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 13h56min — Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 399620401 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h12m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113648	Restritor Punho/Tornozelo (Pulseira Restritora) Adulto -	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Innovare Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **INNOVARE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **11,5000**

Data:**02/10/2024**
Fornecedor: **Innovare Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **INNOVARE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **11,2000**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Life Company Ind. E Com. De Produtos Hospitalares Ltda-me**
Marca: **LIFE COMPANY**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **11,4000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Life Company Ind. E Com. De Produtos Hospitalares Ltda-me	**Item:** RESTRITOR PUNHO/TORNOZELO(PULSEIRA RESTRITORA)ADULTO **Marca:** LIFE COMPANY **Embalagem:** UN com 1	30,0	10,9900	329,7000	
Innovare Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** RESTRITOR DE MOVIMENTO **Marca:** INNOVARE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA **Embalagem:** unidade com 1	30,0	11,5000	345,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 13h56min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: tecido impermeável. Referencia 121 do catalogo em anexo					
Newmed Produtos para Saúde Ltda	**Item:** 52LFAS - FAIXA CONTENÇÃO VELCRO RESTRITOR DE MEMBROS ADULTO - STANDARD **Marca:** MAKELINE **Embalagem:** PCT com 1	30,0	14,9500	448,5000	
Cirúrgica Bonaparte Ltda	**Item:** BEDFIX RESTRITOR P/LEITO ADULTO 315 IMPACTO **Marca:** IMPACTO **Embalagem:** PC com 1	30,0	18,9500	568,5000	
Cirúrgica Star Ltda - EPP	**Item:** GORRO DESCARTAVEL DEJAMARO **Marca:** DEJAMARO **Embalagem:** UNIDADE com 50	30,0	20,1600	604,8000	

Cotação 399620401 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h12m

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:23
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297135000002017609500018633321111910000420000
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO	90.106
DATA DE VENCIMENTO	01/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.200,00
VALOR COBRADO	4.200,00

NR.AUTENTICACAO D.0DA.F59.AF1.582.957

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000630993
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0800 8749 2900 0140 5500 1000 6309 9315 0746 2256

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256831234955 04/08/25 12:10:44

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	04/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	04/08/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728729	SP		12:08:57

FATURA / DUPLICATA

001 01/09/2025 4.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.200,00	168,00	0,00	0,00	4.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		4.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000400

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME(S)		677038	10,725 Kg	10,725 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
01232000 9018.39.26	CATETER 24 C/DISP SEG - INT / - 116050L02/FAB.01/10/24/VAL.30/09/29 C/ 100 UN	2 500	6108 200	2500 CV	8,0000000000	0,00% 0,00	4.200,00	4.200,00 4.200,00	0,00 0,00	168,00	0,00		4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
pedido 399620401 - CONTRATO DE GESTAO N S-457/2023 - P.A 22.506/2023
Pedido: 677038
Volume M3: 0,055283
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$: 588,90

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
... / serviço (s), constante (s) ... nota fiscal, que se encontra rigorosamente ... de acordo com o contrato / pedido de compra.
... RIO
... 05/08/25

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

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:16

Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 7.036,7480**	**↓0.73 % | R$ 51,5640**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66413 - Alcool Antisséptico 70% - 100ml - FISPQ	ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO VP - - VIC PHARMA	**Marca:** ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO VP - - VIC PHARMA **Embalagem:** 24	240,0	1,2376	297,0240
***Referência:** 01/07/2025 - Qtd.240.00 | Preço R$1,2533 \| Variação da Última Compra:↓1.25% \| R$ 0,0157 | R$ 3,7680 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 15h50m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 08h59min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 24G Amarelo	CATETER 24G INTRAVENOSO DISP DE SEG	**Marca:** POLYMED **Embalagem:** PC com 100	2.500,0	1,6800	4.200,0000
***Referência:** 21/07/2025 - Qtd.2500.00 | Preço R$1,6900 \| Variação da Última Compra:↓0.59% \| R$ 0,0100 | R$ 25,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 15h50m					
58426 - Sonda Aspiração Traqueal c/ Válvula Nº 12	ASP TRAQUEAL 12 - - BIOSANI	**Marca:** ASP TRAQUEAL 12 - - BIOSANI **Embalagem:** 10	100,0	0,5434	54,3400
***Referência:** 03/07/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,7752 \| Variação da Última Compra:↓29.90% \| R$ 0,2318 | R$ 23,1800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 15h50m					
1137 - Sonda Plástica Uretral nº 12 Estéril	URETRAL 12 - (CATETER) - - BIOFARMACEUTIC	**Marca:** URETRAL 12 - (CATETER) - - BIOFARMACEUTIC **Embalagem:** 1	30,0	0,5128	15,3840
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$0,5000 \| Variação da Última Compra:↑2.56% \| R$ 0,0128 | R$ 0,3840 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 15h50m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 08h52min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
53367 - Tiras (Dextro) Para Medição De Glicose - On Call Plus II	TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS	**Marca:** MEDLEVENSOHN **Embalagem:** CX com 50	6.500,0	0,3800	2.470,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.6500.00 | Preço R$0,3800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 15h50m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 09h28min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					

Cotação 399620401 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h12m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111	Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 24G Amarelo -	Unidade	2500.0

Últimas compras

Data:**21/07/2025**
Fornecedor: **MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda**
Marca: **INTRASET SAFE 1 24G X 19MM - MP**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,6900**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda**
Marca: **INTRASET SAFE 1 24G X 19MM - MP**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **1,6900**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CATETER 24G INTRAVENOSO DISP DE SEG **Marca:** POLYMED **Embalagem:** PC com 100	2.500,0	1,6800	4.200,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/08/2025 ás 15h50m.					
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** INTRASET SAFE 1 24G X 19MM - MP **Marca:** INTRASET SAFE 1 24G X 19MM - MP **Embalagem:** 1000	2.500,0	1,6900	4.225,0000	
Comentário: .					
Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp	**Item:** CATETER INTRAVENOSO ESTÉRIL POLIURETANO C/ DISP. SEG. 24G (0,7X19MM) **Marca:** INJEX **Embalagem:** caixa com 1	2.500,0	1,8800	4.700,0000	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 29273 - CATETER IV PERIF. 24G C/TRAVA - CATETER IV PERIF. 24G C/TRAVA PU AMARELO - INJEX **Marca:** 29273 - CATETER IV PERIF. 24G C/TRAVA - CATETER IV PERIF. 24G C/TRAVA PU AMARELO - INJEX **Embalagem:** 1	2.500,0	1,9123	4.780,7500	
Comentário: Validade: 01/08/2029 |					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	2.500,0	2,1800	5.450,0000	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:23
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090997128078316935152690000811920000112738
BENEFICIARIO:
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
NOME FANTASIA:
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
CNPJ: 09.182.725/0001-12
BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
CNPJ: 09.182.725/0001-12
PAGADOR:
31614 ASSOCIACAO HOSPITALAR BE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO	90.107
DATA DE VENCIMENTO	02/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.127,38
VALOR COBRADO	1.127,38

NR.AUTENTICACAO 8.3C8.094.C0B.0BF.55D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.127,38	NF-e 000303055 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221011556
E-MAIL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.303.055
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0809 1827 2500 0112 5500 1000 3030 5512 4384 5165

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	DN	131256835170567 - 05/08/2025 17:31:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0010511450001		09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	05/08/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	05/08/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TABOAO DA SERRA	(16) 3374-8438	SP		00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
31614 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		**45.349.461/0017-70**	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**		**06783-230**
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
TABOAO DA SERRA		**SP**	**01633748438**

FATURA

Número: 303055 Valor Original: 1.127,38 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.127,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.127,38	135,28	0,00	0,00	1.097,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	30,30	0,00	337,35	1.127,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ROD CAMILO DOS SANTOS FILHO LTDA MATRIZ	0 - Rem.				19.451.038/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BR 040 KM 880, KM880	MATIAS BARBOSA	MG	408430290112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES	1327/1216	0	6,980	6,980

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
206309	CLARITROMICINA 500MG CPR GEN - EMS Lote: 4Q4185 Dt. Validade: 01/02/2027 Dt. Fabricacao: 06/02/2025	30042029	0 00	6108	CP	400,0000	1,4895000	595,80	612,26	73,47	0,00	12	0,00	183,21
214186	SULFADIAZINA PRATA 1 CREME 400G PRATI GEN Lote: 24H19K Dt. Validade: 01/08/2026 Dt. Fabricacao: 14/08/2024	30039082	0 00	6108	PO	15,0000	33,4186667	501,28	515,12	61,81	0,00	12	0,00	154,14

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RA DAV: 1748597 OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 31614.

Comércio de Gêneros SP
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: 15/08/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 02/09/2025, Valor: 1.127,38
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 337,35 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535 1660945 ,AE25351664532 - PDC 399620176 ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Vendedor: 1321 - Usuario: PIETH

RESERVADO AO FISCO

Comprovante de Entrega

Cedente	Agência/Código Cedente	Vencimento
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA CNPJ: 09.182.725/0001-12	**3163/51526-9**	**02/09/2025**
Sacado	Número do Documento	Nosso Número
31614 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**E303055-1**	**109/9712807-8**
Espécie **R$** / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento **1.127,38**	(-) Desconto **0,00**
Demonstrativo:	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

CPF/CNPJ Sacado: 45.349.461/0017-70
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
Vendedor: PIETHRA OLIVEIRA SARRUF ALMEIDA **Telefone:** (16)3374-8438

Corte aqui

Banco Itaú S.A.

Recibo do sacado

Cedente	Agência/Código Cedente	Vencimento
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA CNPJ: 09.182.725/0001-12	**3163/51526-9**	**02/09/2025**
Sacado	Número do Documento	Nosso Número
31614 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**E303055-1**	**109/9712807-8**
Espécie **R$** / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento **1.127,38**	(-) Desconto **0,00**
Demonstrativo:	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

CPF/CNPJ Sacado: 45.349.461/0017-70
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
Vendedor: PIETHRA OLIVEIRA SARRUF ALMEIDA **Telefone:** (16)3374-8438

Autenticação Mecânica

Corte aqui

Banco Itaú S.A. 341-7| 34191.09099 71280.783169 35152.690000 8 11920000112738

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO					**02/09/2025**
Beneficiário					Agência/Código Cedente
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA CNPJ: 09.182.725/0001-12					**3163/51526-9**
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
05/08/2025	**E303055-1**	**DM**	**N**	**05/08/2025**	**109/9712807-8**
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	109	**R$**			**1.127,38**

Instruções: (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):
Cobrar Multa de 2,5% e Juros de 0,2% a.d. após vencimento

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO
INCLUSÃO NO SERASA - 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO
OS REPRESENTANTES NÃO ESTÃO AUTORIZADOS PELA EMPRESA A RECEBER NENHUM TITULO.

(-) Desconto/ Abatimento
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: **31614 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70**

Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA [862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP 06783-230

Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Camilo dos Santos

RODOVIARIO CAMILO DOS SANTOS FILHO
RODOVIA BR 040 KM 800, 20
PARK SUL - FONE: (32)2102-8000
MATIAS BARBOSA -MG -CEP: 36120-000
jdf@camilodossantos.com.br
www.camilodossantos.com.br

CNPJ **19.451.038/0001-09** IE **4084302901127** RNTRC **00086688**

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

AUTORIZAÇÃO 05/08/25 19:25 | FL 1/1

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
1	000819193	RODOVIÁRIO	57	131253321526873

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
31.2508.19.451.038/0001-09-57-001-000.819.193-100.832.308-9

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
JUIZ DE FORA/MG	TABOAO DA SERRA/SP	luiz

REMETENTE **ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA**
END **AVENIDA VEREADOR RAIMUNDO HARG 98 105 MILHO BRANCO**
MUN **JUIZ DE FORA - MG** CEP **36083-770**
CNPJ **09.182.725/0001-12** IE **0010511450001** FONE **(32)21011556**

DESTINATARIO **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO ORAMA**
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 **ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA**
END **AVENIDA VEREADOR RAIMUNDO HARG 98 105 MILHO BRANCO**
MUN **JUIZ DE FORA - MG** CEP **36083-770**
CNPJ **09.182.725/0001-12** IE **0010511450001** FONE **(32)21011556**

RECEBEDOR/LOC ENTREGA **31614 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO**
END **EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD**
MUN **TABOAO DA SERRA - SP** CEP **06783-230**
CNPJ **45.349.461/0017-70** IE FONE **(11)965816976**

TOMADOR **ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA**
END **AVENIDA VEREADOR RAIMUNDO HARG 98 105 MILHO BRANCO**
MUN **JUIZ DE FORA - MG** CEP **36083-770**
CNPJ **09.182.725/0001-12** IE **0010511450001** FONE **(32)21011556**

ANVISA

COMPONENTES DO FRETE (R$)

FRETE PESO	37,29
PEDAGIO	2,15
FRETE TOTAL (R$)	39,44

MERCADORIA

PROD PREDOMIN		CLARITROMICINA
ESPECIE		ESPECIFICAS
VALOR MERCADORIA (R$)		1.127,38
QTDE PARES/VOLUMES	0	1
CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0270	6,980
PESO CÁLCULO (Kg)		6,980

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$)		39,44

PIX

OBSERVAÇÕES

DIM VOLUMES(01): 0,3x0,3x0,3x1 - CST: 40 - Apolice seguro: 0279820 24000106540002895 - Seguradora: 14868712000131 AKAD SEGUROS S/A - ISENTO CONF. ITEM 162 DO ANEXO X DECR. 48.589/2023. - TABELA: COMB INADA CO46256897 - ROTA: JDFP/SPOP - TARIF: 050 - TIPO MERCAD: DIV ERSOS - Tratamento de dados pessoais pode ser dado para execucao d e contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$

ICMS/ISS: 0,00 PIS: 0,65 COFINS: 3,00 TOTAL: 3,65

CHAVES NF-E/CT-E

NF-E: 31250809182725000112550010003030551243845165

PLACA DE COLETA **GVI3471** NR **08701171597500 - 08701171597784**

TOMADOR SERVIÇO **REMET** | COBRAR **A PRAZO** | PREV.ENTREGA **11/08/25**

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

JDF 820613-9
SPO / 23

PROCESSADO POR SSW.INF.BR

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:05

Ativa Médico Cirurgica Ltda

09.182.725/0001-12

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

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 1.097,0790**	**↓ 1.56 % | R$ 17,3600**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
46982 - Claritromicina 500 mg	CLARITROMICINA 500MG CPR GEN - EMS	**Marca:** EMS S/A **Embalagem:** CLARITROMICINA 500MG CPR GEN - EMS - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 - Comprimido - COMPRIMIDO - EMS S/A Comprimido com 10	400,0	1,4895	595,8000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$1,4891 \| Variação da Última Compra: ↑0.03% \| R$ 0,0004 | R$ 0,1600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m					
13520 - SulfADIAZINA de prata 1% - 400g creme	SULFADIAZINA PRATA 1% CREME 400G PRATI GEN	**Marca:** PRATI,DONADUZZI & CIA LTDA **Embalagem:** SULFADIAZINA PRATA 1% CREME 400G PRATI GEN - 10 MG/G CREM DERM CX 24 PT PLAS PEAD OPC X 400 G - Pote - POTE - PRATI,DONADUZZI & CIA LTDA Pote com 1	15,0	33,4186	501,2790
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.15.00 | Preço R$34,5866 \| Variação da Última Compra: ↓3.38% \| R$ 1,1680 | R$ 17,5200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m					

Cotação 399620176 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
46982	**Claritromicina 500 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**300.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **EMS S/A**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **1,4891**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **CLARITROMICINA 500MG CPR GEN - EMS**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,4887**

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

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CLARITROMICINA 500MG CPR GEN - EMS **Marca:** EMS S/A **Embalagem:** CLARITROMICINA 500MG CPR GEN - EMS - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 - Comprimido - COMPRIMIDO - EMS S/A Comprimido com 10	400,0	1,4895	595,8000	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLARITROMICINA 500MG CX C/490 CP "GENERICO" (ANTIB) **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** Comprimido com 490	300,0	1,5700	471,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Alfalagos Ltda	**Item:** CLARITROMICINA 500MG C/10CPR BLT C/10CPR - - E M S **Marca:** CLARITROMICINA 500MG C/10CPR BLT C/10CPR - - E M S **Embalagem:** 10	300,0	1,5954	478,6200	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 10	300,0	1,6481	494,4300	
Comentário: 34317 - CLARITROMICINA 500MG 10 CP REVESTIDOS GEN HOSP-EMS					
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** CLARITROMICINA 500MG 10 CPR (CLARITROMICINA) - EMS S/A **Marca:** CLARITROMICINA 500MG 10 CPR (CLARITROMICINA) - EMS S/A **Embalagem:** 10	300,0	1,6997	509,9100	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
13520	SulfADIAZINA de prata 1% - 400g creme - Pote	Pote	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SULFADIAZINA PRATA 1% CREME 400G PRATI GEN **Marca:** PRATI,DONADUZZI & CIA LTDA **Embalagem:** SULFADIAZINA PRATA 1% CREME 400G PRATI GEN - 10 MG/G CREM DERM CX 24 PT PLAS PEAD OPC X 400 G - Pote - POTE - PRATI,DONADUZZI & CIA LTDA Pote com 1	15,0	33,4186	501,2790	Confirmado
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400G (G) - GENERICO / NATIVITA **Marca:** SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400G (G) - GENERICO / NATIVITA **Embalagem:** 1	10,0	36,0335	360,3350	
Comentário: Validade: 01/05/2027					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CR 400G - SULFADIAZINA DE PRATA - NATIVITA **Marca:** SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CR 400G - SULFADIAZINA DE PRATA - NATIVITA **Embalagem:** 1	10,0	37,2818	372,8180	
Comentário: Validade do Produto: 30/03/27					
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400GR - GENERICO - NATIVITA NATIVITA **Marca:** SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400GR - GENERICO - NATIVITA NATIVITA **Embalagem:** 1	10,0	37,9730	379,7300	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREM DERM 400G (GEN) CX C/ 24 UN **Marca:** NATIVITA **Embalagem:** Pote com 1	10,0	38,1870	381,8700	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG / G CREM DERM CT PT PLAS OPC X 400G- (G) - POTE C/400G - NATIVITA **Marca:** SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG / G CREM DERM CT PT PLAS OPC X 400G- (G) - POTE C/400g - NATIVITA **Embalagem:** 1	10,0	40,1500	401,5000	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:23
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080001061558191257550003111910000043260
BENEFICIARIO:
OCEAN PRODUTOS H LTDA
NOME FANTASIA:
OCEAN PRODUTOS H LTDA
CNPJ: 10.349.885/0002-73
BENEFICIARIO FINAL:
OCEAN PRODUTOS H LTDA
CNPJ: 10.349.885/0002-73
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 90.108
DATA DE VENCIMENTO 01/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 432,60
VALOR COBRADO 432,60
==========
NR.AUTENTICACAO 7.223.CEF.646.728.0D3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000097060 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
R CONS CANDIDO DE OLIVEIRA, 201
VILA ANASTACIO Cep:05093-010
SAO PAULO/SP
Fone: 1136443378

DANFE

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

N. 000097060
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0810 3498 8500 0273 5500 1000 0970 6012 0151 9523

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 COM ST / PIS E COFINS/ VENDA COM ICMS/ISENTO PIS E COF	135252186965024 04/08/2025 18:39:34-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
147205694115		10.349.885/0002-73

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	04/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNH, 862	JARDIM RECORD	06783-230	04/08/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728740	SP		18:39:00

FATURA

001 01/09/2025 432,60								

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
364,00	65,52	0,00	0,00	432,60

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	432,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0-REMETENTE		FYQ4D81	SP	10.349.885/0002-73

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 130	SAO PAULO	SP	147205694115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	VOLUMES				

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
09.001.000 1	APARELHO TRICOTOMIA DESC.	82121020	260	5405	UN	100,0000	0,68600	68,60000	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00
53.003.000 7	BISTURI DESC. N. 22	90189029	000	5102	UN	80,0000	1,82000	145,60000	145,60	26,21	0,00	18.00%	0.00
53.003.000 7	BISTURI DESC. N. 22	90189029	000	5102	UN	120,0000	1,82000	218,40000	218,40	39,31	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: Aparecida Ass.:
Função: Tec Farm. Data: 06/08/25

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS RECOLHIDO SUBST. TRIBUT. ART. 313-A DO RICMS/SP.ICMS RECOLHIDO SUBST. TRIBUT. ART. 313-A DO RICMS/SP. Protocolo: 135252186965024 PV: 093974 ID: 399620401.1 CONTRATO DE GESTAO: N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 "PARA CLASSIF FISCAIS 3002,3006,3926,4015,9018 ISENTO PIS/COFINS RED. ALIQ. 0 CONF. DEC. 6426 DE 07/04/2008, ART 1 ANEXO III." NOSSO PV:093974	

powered by TOTVS

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:16

Ocean Produtos Hospitalares Ltda

10.349.885/0002-73

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 432,6000**	**↑25.97 % | R$ 89,1800**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
35591 - Aparelho de Barbear Tricotomia Descartável 2 Laminas	APARELHO PARA TRICOTOMIA NAO ESTERIL DESCARTAVEL	**Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** UN com 1	100,0	0,6860	68,6000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,6942 \| Variação da Última Compra: ↓1.18% \| R$ 0,0082 | R$ 0,8200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h11m					
55839 - Bisturi Descartável Aço Inox nº22 c/ Cabo	BISTURI CARBONO C/CAPA NR.23 DESC.0030, HEALTH MED	**Marca:** HEALTH MED **Embalagem:** UN com 100	200,0	1,8200	364,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$1,3700 \| Variação da Última Compra: ↑32.85% \| R$ 0,4500 | R$ 90,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h11m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 09h00min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 399620401 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h12m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35591	Aparelho de Barbear Tricotomia Descartável 2 Laminas -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **ZELARA**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **0,6942**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **KOLPLAST**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **0,6860**

Data:**04/04/2025**
Fornecedor: **Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me**
Marca: **MAXICOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,8825**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** APARELHO PARA TRICOTOMIA NAO ESTERIL DESCARTAVEL **Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** UN com 1	100,0	0,6860	68,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 11h11m.					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** ZELARA **Marca:** ZELARA **Embalagem:** 5	50,0	0,7108	35,5400	
Comentário: 34369 - AP DESC BARBEAR 2L ZELACARE C/05 D211 - ZELARA					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) - - MAXICOR **Marca:** APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) - - MAXICOR **Embalagem:** 5	50,0	0,8439	42,1950	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** APARELHO DESCARTAVEL PARA BARBEAR ECONOMICO LORD (24) - MRG ARMARINHOS LTDA. **Marca:** APARELHO DESCARTAVEL PARA BARBEAR ECONOMICO LORD (24) - MRG ARMARINHOS LTDA. **Embalagem:** 24	50,0	0,9013	45,0650	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** APARELHO DE BARBEAR DESC. C/5 UND. **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** PCT com 5	50,0	0,9180	45,9000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** BIC **Marca:** BIC **Embalagem:** 24	50,0	0,9328	46,6400	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55839	Bisturi Descartável Aço Inox nº22 c/ Cabo -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,3700**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LAMINA DE BISTURI Nº22 C/100 UND **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	100,0	0,2200	22,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** LAMINA BISTURI N.22 C/100 ACO CARBONO **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100 com 100	100,0	0,2668	26,6800	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 26599 - LAMINA DE BISTURI N. 22 ACO INOX C/CABO - LAMINA DE BISTURI N. 22 ACO INOX C/CABO - WILTEX- CIR.FERNANDES **Marca:** 26599 - LAMINA DE BISTURI N. 22 ACO INOX C/CABO - LAMINA DE BISTURI N. 22 ACO INOX C/CABO - WILTEX- CIR.FERNANDES **Embalagem:** 1	100,0	1,5256	152,5600	
Comentário: 70 und em estoque.					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** BISTURI CARBONO C/CAPA NR.23 DESC.0030, HEALTH MED **Marca:** HEALTH MED **Embalagem:** UN com 100	200,0	1,8200	364,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 11h11m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 09h00min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:23
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793398032521700006344000283109111910001268471
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BEN. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 90.109
DATA DE VENCIMENTO 01/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 12.684,71
VALOR COBRADO 12.684,71
==========
NR.AUTENTICACAO 8.6A5.0D9.55B.F8C.543
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 857267
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 8572 6714 9913 7265

Consulta 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.	135252189640640 04/08/2025 23:42:14

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	04/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	05 AGO. 2025

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

FATURA / DUPLICATA

001	01/09/2025	12.684,71

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
11.778,97	2.120,23	0,00	0,00	12.684,71

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	12.684,71

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
48	CAIXA			310,19	310,19

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: 030, Qtde: 15 ,Data Fab: 29/05/2025, Data Val: 29/05/2030)	44219900	000	5102	PCT	15	4,7100	70,65	70,65	12,72	0,00	18,00	0,00
130	ATADURA DE GESSO 06CM X 2M C/20 FO 022-9-POLAR FIX (Fornecedor: 2447, Lote: 1020-24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2028 / Fornecedor: 2447, Lote: 022025, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 31/01/2029)	90211020	040	5102	CX	4	19,3575	77,43			0,00		0,00
19270	RIOHEX ALCOOLICA 0,5% 100ML C/30-RIOQUIMICA (Fornecedor: 926, Lote: 2501362, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2028)	30049047	000	5102	CX	3	49,5300	148,59	148,59	26,75	0,00	18,00	0,00
19247	CLOREX DEGERM 2% 100ML CX C/24-VICPHARMA (Fornecedor: 7744, Lote: M40549, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2028)	30039099	000	5102	CX	4	51,4000	205,60	205,60	37,01	0,00	18,00	0,00
24750	INDAHEX TOP.AQUOSA 0,2% 100ML C/96-INDALABOR (Fornecedor: 1986, Lote: 088.05/25, Qtde: 1 ,Data Fab: 15/05/2025, Data Val: 31/05/2027)	30039057	000	5102	CX	1	116,1400	116,14	116,14	20,91	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 399620401 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A 22.600/2023. ||#R45P9V43 R42P6V4 R23V1 || #||
ITEM 18 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITENS 2,19 a 20 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 863798
Pedido Cliente: 399620401
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 2,11
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra regularmente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Data 05/08/25

MERCADORIAS AVARIADAS OU FALTAS SERÃO ACEITAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL QUE ACOMPANHOU O 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 857267
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 8572 6714 9913 7265

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
135252189640640 04/08/2025 23:42:14

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35338	COBERTURA P/OBITO PLASTICA 90X2,00 G C/-5-PIRENOPOLIS (Fornecedor: 4472, Lote: 58-31-1, Qtde: 6 ,Data Fab: 10/07/2025, Data Val: 10/07/2030)	39232190	000	5102	PCT	6	44,5400	267,24	267,24	48,10	0,00	18,00	0,00
28536	COL.P/DREN.UR.GARRAF.1200ML C/50 -BIOMED (Fornecedor: 1587, Lote: 1407253701, Qtde: 1 ,Data Fab: 14/07/2025, Data Val: 14/07/-2027)	30069190	000	5102	CX	1	147,4400	147,44	147,44	26,54	0,00	18,00	0,00
23820	CURAT.ALGINATO CALCIO 10X10CM C/10-VITAME-DICAL G5305 (Fornecedor: 2300, Lote: 2025-0316, Qtde: 1 ,Data Fab: 16/03/2025, Data Val: 15/03/2028)	30059090	200	5102	CX	1	51,4800	51,48	51,48	9,27	0,00	18,00	0,00
24862	DETERG ENZIM 5 ENZ 5LT C/3-KELLDRIN (Fornecedor: 2011, Lote: 36502, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/20-27)	38085910	000	5102	CX	1	202,5100	202,51	202,51	36,45	0,00	18,00	0,00
31780	EQ. MACRO FLEX. INJ. LAT FILT. AR+PARTIC L.SLIP 1,5MT PGC C/50-DESCARP (Fornecedor: 918, Lote: SEMPAB022A, Qtde: 70 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/12/2029 / Fornecedor: 918, Lote: SEMPAB030B, Qtde: 70 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 31/01/20-30)	90189010	700	5102	PCT	140	36,5000	5.110,00	5.110,00	919,80		18,00	
21840	INF.MULT.2V C/CLAMP LS C/40-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEUUAB005A, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/12/2029)	90189010	700	5102	PCT	7	20,5886	144,12	144,12	25,94	0,00	18,00	0,00
33103	FILTRO BAC.VIRAL C/TRAQ.ADULTO HMEF-ZELARA (Fornecedor: 2426, Lote: 7955, Qtde: 110 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/20-28)	90192010	000	5102	UND	110	3,6100	397,10	397,10	71,48	0,00	18,00	0,00
36364	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNO-FIO (Fornecedor: 2420, Lote: 240813, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/11/-2029)	30061090	200	5102	CX	8	26,0450	208,36	208,36	37,50	0,00	18,00	0,00
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX (Fornecedor: 2453, Lote: FP185/25-GC1, Qtde: 7 ,Data Fab: 26/06/2025, Data Val: 26/06/20-27)	30051090	500	5102	CX	7	101,7071	711,95	711,95	128,15	0,00	18,00	0,00
12304	FITA P/ AUTOCLAVE 19 X 30 RL-CIEX (Fornecedor: 2453, Lote: FA061/25, Qtde: 20 ,Data Fab: 18/06/2025, Data Val: 18/06/2027)	48114110	000	5102	RL	20	3,6035	72,07	72,07	12,97		18,00	
27082	FIXADOR DE SONDA NASAL ALDUTO C/10 HELP FIX-AMP (Fornecedor: 8030, Lote: 187-25, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 30/11/2026)	30051090	000	5102	CX	3	25,5267	76,58	76,58	13,78		18,00	
36861	CURATIVO FILME TRANSPARENTE 6X7 C/100-ZE-LARA (Fornecedor: 4720, Lote: GT240784, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2028)	30051090	100	5102	CX	3	61,0000	183,00	183,00	32,94	0,00	18,00	0,00
31135	FRASCO ASPIRA SECRECAO N.EST. 1000ML C/-1-BIOTEC (Fornecedor: 7710, Lote: 25/A023-87, Qtde: 25 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030)	90183929	040	5102	UND	25	12,5000	312,50					
14511	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 04/25, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 01/04/20-30 / Fornecedor: 836, Lote: 06/25, Qtde: 29 ,Data Fab: 02/06/2025, Data Val: 02/06/2030)	90211020	040	5102	RL	30	7,2033	216,10			0,00		0,00
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 06/25, Qtde: 40 ,Data Fab: 02/06/2025, Data Val: 02/06/20-30)	90211020	040	5102	RL	40	7,4928	299,71			0,00		0,00

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 857267
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 8572 6714 9913 7265

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
135252189640640 04/08/2025 23:42:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.0[illegible].970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
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
29236	MASC.OXIG.AD.ALTA CONC.NAO REINA-FOY (Fornecedor: 67, Lote: FY2407090, Qtde: 30 ,Data Fab: 25/10/2024, Data Val: 24/10/20-29)	90192010	200	5102	UND	30	6,8200	204,60	204,60	36,83	0,00	18,00	0,00
17242	PAPAGAIO PLAST.C/TAMPA - 1000ML-CELLPUS (Fornecedor: 4151, Lote: 205058/25C, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030)	39249000	000	5102	PC	10	3,3430	33,43	33,43	6,02	0,00	18,00	0,00
37634	PLACA DE BISTURI DESC. AD. WR REM SEM CABO C/5-SKINTACT (Fornecedor: 67, Lote: 24020-8-0806, Qtde: 10 ,Data Fab: 08/02/2025, Data Val: 08/02/2027)	90189099	200	5102	PCT	10	24,9900	249,90	249,90	44,98	0,00	18,00	0,00
32440	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.14 05-1-5CC C/10-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22060102, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/09/20-22, Data Val: 31/08/2027)	90183921	200	5102	CX	3	20,5333	61,60	61,60	11,09	0,00	18,00	0,00
32442	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.16 05-1-5CC C/10-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22060103, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/09/20-22, Data Val: 31/08/2027)	90183921	200	5102	CX	5	20,5320	102,66	102,66	18,48	0,00	18,00	0,00
36442	TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZE-LARA (Fornecedor: 4630, Lote: 20240830, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029 / Fornecedor: 4630, Lote: 20250115, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2030)	90183999	100	5102	CX	12	19,6000	235,20	235,20	42,34	0,00	18,00	0,00
13863	TORNEIRA DESC. 3V SLIP C/ 100-MARK MED (Fornecedor: 164, Lote: 21361, Qtde: 26 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 29/02/20-28 / Fornecedor: 164, Lote: 23045, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2029)	90183190	000	5102	CX	36	67,6400	2.435,04	2.435,04	438,31	0,00	18,00	0,00
27292	PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL-BE (Fornecedor: 2856, Lote: 2406202507806, Qtde: 3 ,Data Fab: 24/06/2025, Data Val: 24/06/2027)	29159060	000	5102	CX	3	114,5700	343,71	343,71	61,87	0,00	18,00	0,00

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:14

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
35	--	**R$ 20.327,3881**	**↑2.20 % | R$ 437,5741**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112648 - Lanceta c/ Trava de Segurança 28G 0,36x1,4mm	UNIQMED	**Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	5.500,0	0,1027	564,8500
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.5500.00 | Preço R$0,1050 \| Variação da Última Compra:↓2.19% \| R$ 0,0023 | R$ 12,6500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
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:** 15/07/2025 - Qtd.1500.00 | Preço R$0,0471 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 08h58min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
242 - Atadura Gessada Branca 10cm x 3m	POLAR FIX	**Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	380,0	1,7800	676,4000
***Referência:** 15/07/2025 - Qtd.380.00 | Preço R$1,7571 \| Variação da Última Compra: ↑1.3% \| R$ 0,0229 | R$ 8,7020 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/08/2025 às 16h47min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
240 - Atadura de gesso comum 06 cm x 3 m	ATADURA DE GESSO 06CM X 2M C/20-POLAR FIX	**Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	80,0	0,9679	77,4320
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.80.00 | Preço R$0,9679 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
66779 - Clorexidina Alcoólica 0,5% Antisséptico 100ml - Almotolia	RIOHEX ALCOOLICA 0,5% 100ML C/30-RIOQUIMICA	**Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CX com 30	90,0	1,6510	148,5900
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.90.00 | Preço R$1,5000 \| Variação da Última Compra: ↑10.07% \| R$ 0,1510 | R$ 13,5900 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 09h01min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66418 - Clorexidina Degermante 2% Antisséptico 100ml - Almotolia	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE CX 24 FR 100ML	**Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 24	96,0	2,1417	205,6032
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.96.00 | Preço R$1,9850 \| Variação da Última Compra: ↑7.89% \| R$ 0,1567 | R$ 15,0432 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 09h01min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
90587 - Clorexidina Solução Antisséptica Aquosa 0,2% 100ml - Almotolia	INDALABOR	**Marca:** INDALABOR **Embalagem:** 96	96,0	1,2098	116,1408
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.96.00 | Preço R$1,2200 \| Variação da Última Compra:↓0.84% \| R$ 0,0102 | R$ 0,9792 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51235 - Cobertura para Óbito em Polietileno Zíper G – Grande – 90 x 210 cm	PIRENOPOLIS	**Marca:** PIRENOPOLIS **Embalagem:** 5	30,0	8,9087	267,2610
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$8,8500 \| Variação da Última Compra: ↑0.66% \| R$ 0,0587 | R$ 1,7610 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
44001 - Coletor Urina Sistema Aberto N/ Estéril Frasco 1200ml	BIOMEDICA	**Marca:** BIOMEDICA **Embalagem:** 50	50,0	2,9488	147,4400
***Referência:** 04/06/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$3,2989 \| Variação da Última Compra: ↓10.61% \| R$ 0,3501 | R$ 17,5050 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
2740 - Curativo de alginato de calcio/sodio 10 x 10 cm	VITAMEDICAL	**Marca:** VITAMEDICAL **Embalagem:** 10	10,0	5,1480	51,4800
***Referência:** 21/07/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$5,1480 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
35821 - Detergente Desincrustante Enzimatico 5 Enzimas Nao Espumante Galao com 5 litros - FISPQ	KELLDRIN	**Marca:** KELLDRIN **Embalagem:** 3	3,0	67,5041	202,5123
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.3.00 | Preço R$66,5000 \| Variação da Última Compra: ↑1.51% \| R$ 1,0041 | R$ 3,0123 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
22822 - Equipo Macrogotas Com Injetor Lateral Filtro De Ar , Filtro De Partículas E Conexão Luer Slip - 1,5mt	DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 50	7.000,0	0,7300	5.110,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.7000.00 | Preço R$0,7200 \| Variação da Última Compra: ↑1.39% \| R$ 0,0100 | R$ 70,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
947 - Equipo Multivias 2 Vias C/Clamp (Polifix)	DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 40	280,0	0,5147	144,1160
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.280.00 | Preço R$0,5100 \| Variação da Última Compra: ↑0.92% \| R$ 0,0047 | R$ 1,3160 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
11321 - Filtro Bacteriano HMEF p/ Circuito Respiratório Adulto c/ Umidificador e c/ Traqueia	ZELARA	**Marca:** ZELARA **Embalagem:** 1	110,0	3,6100	397,1000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.110.00 | Preço R$3,5800 \| Variação da Última Compra: ↑0.84% \| R$ 0,0300 | R$ 3,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 09h04min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1323 - Fio de Sutura Nylon Preto 3-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM107X	TECHNOFIO	**Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** 24	192,0	1,0852	208,3584
***Referência:** 21/07/2025 - Qtd.192.00 | Preço R$1,0852 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
550 - Fita Micropore Branca Hipoalérgica para Pele Sensível 25mmx10m c/ Capa	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX	**Marca:** CIEX **Embalagem:** 48 com 48	336,0	2,1189	711,9504
***Referência:** 21/07/2025 - Qtd.336.00 | Preço R$2,1076 \| Variação da Última Compra: ↑0.54% \| R$ 0,0113 | R$ 3,7968 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
982 - Fita adesiva p/ autoclave 19 cm x 30 m	FITA P/ AUTOCLAVE 19 X 30 RL-CIEX	**Marca:** CIEX **Embalagem:** 1	20,0	3,6033	72,0660
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$5,5200 \| Variação da Última Compra: ↓34.72% \| R$ 1,9167 | R$ 38,3340 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
112772 - Fixador de Tubos, Sondas e Cateteres Nasal	AMP	**Marca:** AMP **Embalagem:** 10	30,0	2,5526	76,5780
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$2,5526 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
51288 - Fixador e Estabilizador de Cateter, Adesivo Transparente Esteril Tamanho 6 x 7cm	ZELARA	**Marca:** ZELARA **Embalagem:** 100	300,0	0,6100	183,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 01/07/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$0,6100 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
57098 - Frasco Coletor Fluidos/Secreções Aspiração Vias Aéreas 1000ml ou 1200ml N/Estéril	BIOTEC	**Marca:** BIOTEC **Embalagem:** 1	25,0	12,5000	312,5000
***Referência:** 15/07/2025 - Qtd.25.00 | Preço R$12,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 09h05min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
56055 - Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó M - Cartucho C/ 100 unidades	BOMPACK	**Marca:** BOMPACK **Embalagem:** 20	300,0	11,0977	3.329,3100
***Referência:** 01/07/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$11,4306 \| Variação da Última Compra: ↓2.91% \| R$ 0,3329 | R$ 99,8700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 12h27min — Respondeu incorretamente o item cotado					
557 - Lâmina de Bisturi Aço Carbono Descartável (N°22)	DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	400,0	0,2200	88,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$0,2289 \| Variação da Última Compra: ↓3.89% \| R$ 0,0089 | R$ 3,5600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 14h07min — MESMO VALOR DO 1° COLOCADO					
259 - Malha Tubular Algodão 08cmX15m	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	30,0	7,2032	216,0960
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$7,2032 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
260 - Malha Tubular Algodão 10cmX15m	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	40,0	7,4928	299,7120
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$7,3385 \| Variação da Última Compra: ↑2.1% \| R$ 0,1543 | R$ 6,1720 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
67175 - Máscara de Oxigênio de Alta Concentração Não Reinalante Adulto com Balão Reservatório 1000ml	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	30,0	6,8199	204,5970
***Referência:** 15/07/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$6,8199 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 11h06min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
18550 - Papagaio de plastico com alca	CELLPUS	**Marca:** CELLPUS **Embalagem:** 1	10,0	3,3431	33,4310
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$3,3431 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
113077 - Placa P/ Bisturi Eletrocirúrgica Adulto Bi-Partido A20	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 5	50,0	4,9980	249,9000
***Referência:** 03/07/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$6,3905 \| Variação da Última Compra: ↓21.79% \| R$ 1,3925 | R$ 69,6250 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 08h50min — Respondeu incorretamente o item cotado					
62883 - SERINGA DESCARPACK 5ML LUER LOCK SEM AGULHA	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 500	6.000,0	0,1259	755,4000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.6000.00 | Preço R$0,1247 \| Variação da Última Compra: ↑0.96% \| R$ 0,0012 | R$ 7,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
69 - Seringa Descartável 10ml Luer Slip (Bico Liso)	SERINGA DESCARTÁVEL 10ML SLIP C/100 DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	10.000,0	0,2070	2.070,0000
***Referência:** 21/07/2025 - Qtd.10000.00 | Preço R$0,2010 \| Variação da Última Compra: ↑2.99% \| R$ 0,0060 | R$ 60,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
1101 - Sonda Foley de Látex sil. 2 Vias nº 14 c/ balão 05CC	BIOMASS	**Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 10	30,0	2,0533	61,5990

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$1,9700 \| Variação da Última Compra: ⬆4.23% \| R$ 0,0833 | R$ 2,4990 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 09h08min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1102 - Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 16 c/ balão 05CC	BIOMASS	**Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 10	50,0	2,0533	102,6650
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$2,2000 \| Variação da Última Compra: ⬇6.67% \| R$ 0,1467 | R$ 7,3350 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
101595 - Tampa de vedacao para equipo e seringa - Luer Macho e Fêmea	ZELARA	**Marca:** ZELARA **Embalagem:** 200	2.400,0	0,0980	235,2000
***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.2400.00 | Preço R$0,0980 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
51383 - Torneira 3 Vias Luer Lock Descartável	TORNEIRA DESC. 3V SLIP C/ 100-MARK MED	**Marca:** MARK MED **Embalagem:** PACOTE com 100	3.600,0	0,6764	2.435,0400
***Referência:** 01/07/2025 - Qtd.3600.00 | Preço R$0,5400 \| Variação da Última Compra: ⬆25.26% \| R$ 0,1364 | R$ 491,0400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
16650 - Touca Turbante Descartável 100% Polipropileno (Tecido não tecido) com elástico	5060 TURBANTE DESC. C/ELASTICO COM 100-ANADONA	**Marca:** ANADONA **Embalagem:** 100	3.000,0	0,0529	158,7000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,0529 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
66948 - acido peracetico 0,2% c/diluente e fita c/ 5 litros - FISPQ	BELLTYPE	**Marca:** BELLTYPE **Embalagem:** 2	6,0	57,2850	343,7100
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.6.00 | Preço R$57,2850 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					

Cotação 399620401 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h12m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
979	Abaixador de Língua em Madeira Descartável 14cm x 1,6cm -	Unidade	1500.0

Últimas compras

Data:**15/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **THEOTO**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,0471**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Medicamental Hospitalar Ltda**
Marca: **ESTILO**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,0467**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp**
Marca: **THEOTO**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,0400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +ABAIXADOR DE LINGUA C/100 **Marca:** THEOTO **Embalagem:** PACOTE com 100	1.500,0	0,0468	70,2000	
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	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/08/2025 ás 14h25m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 08h58min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA PCT C/ 100 **Marca:** THEOTO **Embalagem:** 100	1.500,0	0,0498	74,7000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
242	**Atadura Gessada Branca 10cm x 3m - Unidade**		**300.0**

Últimas compras

Data:**15/07/2025**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **(MM) POLAR FIX**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,7571**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Medicamental Hospitalar Ltda**
Marca: **POLAR FIX HOSP**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,6868**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **460.0**
Preço Unit.: **1,6900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	300,0	1,6500	495,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	300,0	1,6900	507,0000	
Comentário: Validade: 02/05/2029 - ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 10CM X 3M ROLO POLAR FIX					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	380,0	1,7800	676,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/08/2025 ás 14h25m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/08/2025 às 16h47min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
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	300,0	1,8000	540,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
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	300,0	1,8557	556,7100	
Comentário: CREMER					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66779	Clorexidina Alcoólica 0,5% Antisséptico 100ml -Almotolia -	Frasco	96.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **1,5000**

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**

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	96,0	1,3135	126,0960	
Comentário: BOT					
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	96,0	1,5915	152,7840	
Comentário: BOT					
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	90,0	1,6510	148,5900	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/08/2025 ás 14h25m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 09h01min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 19270 - RIOHEX ALCOOLICA 0,5% 100ML C/30-RIOQUIMICA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 83501 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** FR com 24	96,0	1,7920	172,0320	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66418	Clorexidina Degermante 2% Antisséptico 100ml - Almotolia -	Frasco	96.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA S.A.**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **1,9850**

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**

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	96,0	1,3135	126,0960	
Comentário: BOT					
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	96,0	1,5915	152,7840	
Comentário: BOT					
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	96,0	2,1417	205,6032	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/08/2025 ás 14h25m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 09h01min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 19247 - CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML CX C/24-VICPHARMA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CHLORCLEAR 2% DEGERMANTE 100ML ALMOTOLIA 1FR 88192 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 1	96,0	2,2035	211,5360	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
90587	**Clorexidina Solução Antisséptica Aquosa 0,2% 100ml - Almotolia -**	**Frasco**	**100.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) - - VIC PHARMA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,2200**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** INDALABOR **Marca:** INDALABOR **Embalagem:** 96	96,0	1,2098	116,1408	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/08/2025 ás 14h25m.					
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	100,0	1,2500	125,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
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	100,0	1,3135	131,3500	
Comentário: BOT					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) - - VIC PHARMA **Marca:** CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) - - VIC PHARMA **Embalagem:** 1	100,0	1,3331	133,3100	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CHLORDERM 0,2% SOL DE LIMPEZA 100ML ALMOTOLIA C/24FR 88316 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** FR com 24	100,0	1,3921	139,2100	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51235	Cobertura para Óbito em Polietileno Zíper G – Grande – 90 x 210 cm -	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Vitor Pissinato**
Marca: **GOLDSTAR**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **8,8500**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** PIRENOPOLIS **Marca:** PIRENOPOLIS **Embalagem:** 5	30,0	8,9087	267,2610	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/08/2025 ás 14h25m.					
Comentário: 35338 - COBERTURA P/OBITO PLASTICA 90X2,00 G C/5-PIRENOPOLIS					
Cirúrgica Star Ltda - EPP	**Item:** COBERTURA PARA OBITO G **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** PACOTE com 25	30,0	11,6000	348,0000	
Cirurgica Tres Marias Ltda	**Item:** Cobertura para obito em Polietileno Ziper cor cinza (Tamanhos RN/P/M/G/GG/EG) **Marca:** PLASTICOS JUREMA **Embalagem:** PCT com 25	30,0	13,2800	398,4000	
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	30,0	13,4099	402,2970	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** COBERTURA PARA OBITO G 90X210CM CINZA COM ZIPER - PCT C/25 UN - PLASTICOS JUREMA **Marca:** COBERTURA PARA OBITO G 90X210CM CINZA COM ZIPER - PCT C/25 UN - PLASTICOS JUREMA **Embalagem:** 25	30,0	14,6590	439,7700	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
44001	**Coletor Urina Sistema Aberto N/ Estéril Frasco 1200ml -**	**Unidade**	**10.0**

Últimas compras

Data:**04/06/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **MEDSONDA**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **3,2989**

Data:**04/06/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **COLETOR URINA SISTEMA ABERTO 1200ML UROMED BIOMEDICA - BIOMEDICA - ESTEVES ANJOS LTDA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,9952**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOMEDICA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,9488**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOMEDICA **Marca:** BIOMEDICA **Embalagem:** 50	50,0	2,9488	147,4400	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/08/2025 ás 14h25m.					
Comentário: 28536 - COLETOR P/DRENAGEM URINAL GARRAFA 1200ML C/50 -BIOMED					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** COLETOR URINA SISTEMA ABERTO 1200ML UROMED BIOMEDICA - BIOMEDICA - ESTEVES ANJOS LTDA **Marca:** COLETOR URINA SISTEMA ABERTO 1200ML UROMED BIOMEDICA - BIOMEDICA - ESTEVES ANJOS LTDA **Embalagem:** 1	10,0	2,9952	29,9520	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** COLETOR URINA SIST.ABERTO N/ESTERIL FRASCO 1200ML BIODRIM 1200 00.07.001, BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** UN com 1	10,0	5,2600	52,6000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** COLETOR URINA AD SISTEMA ABERTO DRENATOR 1200ML **Marca:** CREMER/EMBRAMED **Embalagem:** UND com 1	10,0	6,4000	64,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2740	Curativo de alginato de calcio/sodio 10 x 10 cm -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**21/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **VITAMEDICAL**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **5,1480**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **VITAMEDICAL**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **5,1480**

Data:**02/06/2025**
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	10,0	5,1480	51,4800	Confirmado
Comentário: 23820 - ALGINATO DE CALCIO 10CMX10CM C/10-VITAME					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CURATIVO ALGINATO DE CALCIO ESTERIL 10 X 10CM C/10 **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** 10 com 10	10,0	6,1500	61,5000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CASEX **Marca:** CASEX **Embalagem:** 10 com 10	10,0	6,7600	67,6000	
Cirurgica Tres Marias Ltda	**Item:** CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO EST. 10 X 10 CM - FP0103 **Marca:** WOUND CARE A/POLARFIX **Embalagem:** CX com 10	10,0	7,2000	72,0000	
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	10,0	7,5900	75,9000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** CURATIVO ALG. CALCIO 10X10CM C/10 (WOUND CARE A) **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** UND com 10	10,0	8,0180	80,1800	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35821	Detergente Desincrustante Enzimatico 5 Enzimas Nao Espumante Galao com 5 litros - FISPQ -	Galao	1.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **KELLDRIN**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **66,5000**

Data:**30/08/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **KELLDRIN**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **66,0473**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **KELLDRIN**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **69,9454**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** KELLDRIN **Marca:** KELLDRIN **Embalagem:** 3	3,0	67,5041	202,5123	Confirmado
Comentário: 24862 - DETERG ENZIM 5 ENZ 5LT C/3-KELLDRIN					
Hospdrogas Comercial Ltda	**Item:** ZYMEDET GOLD (DETERGENTE ENZIMATICO) 5L GL 5 ENZIMAS - PROLINK **Marca:** ZYMEDET GOLD (DETERGENTE ENZIMATICO) 5L GL 5 ENZIMAS - PROLINK **Embalagem:** 1	1,0	71,8987	71,8987	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DETERGENTE ENZIMATICO 4E 5000ML - - VIC PHARMA **Marca:** DETERGENTE ENZIMATICO 4E 5000ML - - VIC PHARMA **Embalagem:** 1	1,0	78,5714	78,5714	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** DETERGENTE ENZIMATICO 5LT (ZYMEDET GOLD 5) **Marca:** PROLINK **Embalagem:** GALÃO com 1	1,0	91,5300	91,5300	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** DETERGENTE ENZIMATICO ZYMEDET GOLD 5 ENZIMAS 5 LT - PROLINK **Marca:** DETERGENTE ENZIMATICO ZYMEDET GOLD 5 ENZIMAS 5 LT - PROLINK **Embalagem:** 1	1,0	103,9000	103,9000	
Comentário: DETERGENTE ENZIMATICO ZYMEDET GOLD 5 ENZIMAS 5 LT - PROLINK PROLINK					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

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	7000.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **GLOMED**
Qntd: **8000.0**
Preço Unit.: **0,7200**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 50	7.000,0	0,7300	5.110,0000	Confirmado
Comentário: 31780 - EQ. MACRO FLEX. INJ. LAT FILT. AR+PARTIC L.SLIP 1,5MT PGC C/50-DESCARP					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** EQUIPO COMPLETO LUER SLIP **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** UNIDADES com 25	7.000,0	0,7499	5.249,3000	
Alianca Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	**Item:** EQUIPO MACRO GOTAS C/INJ.LAT.RESP. DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 500	7.000,0	0,7500	5.250,0000	
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	7.000,0	0,8000	5.600,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS LSLIP INJ LAT. FILT PL - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Marca:** EQUIPO MACROGOTAS LSLIP INJ LAT. FILT PL - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Embalagem:** 25	7.000,0	0,8005	5.603,5000	
Comentário: Validade do Produto: 30/12/29					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
947	Equipo Multivias 2 Vias C/Clamp (Polifix) -	Unidade	300.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,5100**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 40	280,0	0,5147	144,1160	Confirmado
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	300,0	0,5200	156,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS COM CLAMP **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PCT com 40	300,0	0,5590	167,7000	
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	300,0	0,5742	172,2600	
Comentário: Validade do Produto: 30/09/29					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** EXTENSOR EQUIPO INFUSOR 2 VIAS C/ CLAMP BICO SLIP - DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK - SC **Embalagem:** UNIDADE com 40	300,0	0,5821	174,6300	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
11321	Filtro Bacteriano HMEF p/ Circuito Respiratório Adulto c/ Umidificador e c/ Traqueia -	Unidade	110.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **SCAV MEDCAL**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,5800**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Monteiro Antunes Insumos Hospitalares Sociedade Anonima	**Item:** FILTRO HMEF VITALITY 24 HORAS **Marca:** BE CARE **Embalagem:** 1 com 1	110,0	3,1900	350,9000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ZELARA **Marca:** ZELARA **Embalagem:** 1	110,0	3,6100	397,1000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 09h04min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 33103 - FILTRO BACTERIANO VIRAL C/TRAQUEIA AD. HMEF-ZELA					
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	110,0	3,7700	414,7000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
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	110,0	4,2095	463,0450	
Comentário: Validade do Produto: 31/05/29					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** FILTRO BACTERIANO/VIRAL HMEF ADULTO 48H TIVA - 1 UN REF.: TV.15.0002 **Marca:** TIVA IMPORT **Embalagem:** 1	110,0	4,3300	476,3000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

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	192.0

Últimas compras

Data:**21/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **TECHNOFIO**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **1,0852**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **TECHNOFIO**
Qntd: **168.0**
Preço Unit.: **1,0852**

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **TECHNOFIO**
Qntd: **48.0**
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	192,0	1,0852	208,3584	Confirmado
Comentário: 36364 - NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNOFIO					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** NYLON PRETO 3-0 C/AG 3,0 CT 3/8 45CM C/24 ENV. **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** CX com 24	192,0	1,1050	212,1600	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** NYLON PRETO CUTICULAR 3-0 (45CM) AG. 3,0CM 3/8 CIRC. TRG. COD. N530CTI30 **Marca:** SHALON **Embalagem:** CX com 24	192,0	1,9500	374,4000	
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	192,0	2,0700	397,4400	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FIO SUTURA SEDA PRETA 3-0 45CM C/AG.3/8 CIRC.TRIANG.2CM 24ENV SPA 662, BRASUTURE **Marca:** BRASUTURE **Embalagem:** ENV com 24	192,0	2,4200	464,6400	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 24	192,0	2,9600	568,3200	
Comentário: NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM - 24 - Caixa - BIOLINE					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
550	Fita Micropore Branca Hipoalérgica para Pele Sensível 25mmx10m c/ Capa -	Rolo	336.0

Últimas compras

Data:**21/07/2025**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **CIEX**
Qntd: **144.0**
Preço Unit.: **2,1076**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **CIEX**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **2,0300**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** 48 com 48	336,0	2,1189	711,9504	Confirmado
Comentário: 24189 - FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** FITA MICROPORE 25MMX10M CX C/ 48 UN **Marca:** CIEX **Embalagem:** CAIXA com 48	336,0	2,2106	742,7616	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 25MM X 10M - RL - CIEX **Marca:** FITA MICROPORE 25MM X 10M - RL - CIEX **Embalagem:** 1	336,0	2,2210	746,2560	
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** FITA MICROPORE 25MMX10M - VITALPORE **Marca:** VITALPORE/JOAMED **Embalagem:** UNI com 1	336,0	2,2500	756,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 25 MM X 10M BRANCO ADPELE **Marca:** MISSNER **Embalagem:** UNID com 1	336,0	2,3200	779,5200	
Comentário: UNID.MEDIDA Rolo MARCA FAVORITA -					
Medical Shopping Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FITA MICROPOROSA BRANCO ADPELE 2,5 CM X10M **Marca:** MISSNER **Embalagem:** ROLO com 1	336,0	2,3575	792,1200	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
982	Fita adesiva p/ autoclave 19 cm x 30 m -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **procitex**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **5,5200**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FITA P/ AUTOCLAVE 19 X 30 RL- CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** 1	20,0	3,6033	72,0660	Confirmado
Comentário: 12304 - FITA P/ AUTOCLAVE 19 X 30 RL-CIEX					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** FITA AUTOCLAVE 19MMX30M CIEX **Marca:** CIEX COMERCIO, IMPORTACAO EXPORTACAO LTD **Embalagem:** UN com 1	20,0	3,6820	73,6400	
Comentário: FITA AUTOCLAVE 19MMX30M CIEX					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** FITA AUTOCLAVE 19MM X 30M C/ 1 UN/CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	3,7675	75,3500	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** FITA [INDICADORA] AUTOCLAVE 19MM X 30 MT - CX C/54 UN - CIEX **Marca:** FITA [INDICADORA] AUTOCLAVE 19MM X 30 MT - CX C/54 UN - CIEX **Embalagem:** 1	20,0	3,8715	77,4300	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FITA PARA AUTOCLAVE 19 MM X 30 M - POLAR FIX - FP0142 **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** ROLO com 1	20,0	3,9884	79,7680	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112772	**Fixador de Tubos, Sondas e Cateteres Nasal -**	**Unidade**	**30.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **AMP**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,5526**

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**

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	30,0	2,5526	76,5780	Confirmado
Comentário: 27082 - FIXADOR DE SONDA NASAL ALDUTO C/10 HELP FIX-AMP					
Magna Indústria De Materiais Eireli	**Item:** FIXADOR ADESIVO PARA SONDA NASAL - Nasolock **Marca:** Magna Industria LTDA **Embalagem:** pacote com 100	30,0	2,6000	78,0000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS ADULTO TAMANHO G (F08716-POLAR FIX) **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** PACOTE com 1	30,0	3,0600	91,8000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FIXADOR DE TUBOS E SONDAS CX C/100UN HB004559264 **Marca:** 3M/SOLVENTUM **Embalagem:** CAIXA com 100	30,0	3,8700	116,1000	
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	30,0	4,1224	123,6720	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS - 3M 3M **Marca:** FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS - 3M 3M **Embalagem:** 1	30,0	4,1500	124,5000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51288	Fixador e Estabilizador de Cateter, Adesivo Transparente Esteril Tamanho 6 x 7cm -	Unidade	300.0

Últimas compras

Data:**01/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ZELARA**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,6100**

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**

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	300,0	0,6100	183,0000	Confirmado
Comentário: 36861 - CURATIVO FILME TRANSPARENTE 6X7 C/100-ZELARA					
G2 Healthcare Comércio E Serviços Ltda - Me	**Item:** CURATIVO FILME TRANSPARENTE ESTÉRIL 6X7 CM **Marca:** COPERTINA **Embalagem:** CAIXA com 50	300,0	1,4700	441,0000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** PELICULA TRANSP IV EST LEUKOMED 6X8CM **Marca:** BSN MEDICAL **Embalagem:** CAIXA com 50	300,0	1,7713	531,3900	
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	300,0	2,2861	685,8300	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
57098	Frasco Coletor Fluidos/Secreções Aspiração Vias Aéreas 1000ml ou 1200ml N/Estéril -	Unidade	25.0

Últimas compras

Data:**15/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOTEC**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **12,5000**

Data:**08/07/2025**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **BIOTEC**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **14,8000**

Data:**03/07/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **FRASCO P/ASPIRACAO 1000ML NAO ESTERIL SEROVACUUM SEROPLAST - SEROPLAST IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **14,2500**

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	25,0	8,9000	222,5000	
Comentário: COLETOR SECR BRONQUINHO 120ML 30CM VACUO PVC EST REF 402414 - CREMER CREMER S.A.					
3P MEDICAL LTDA	**Item:** 11605 - COLETOR DE SECREÇÃO 1000ml N.E. - 3P MEDICAL **Marca:** 3P MEDICAL **Embalagem:** Caixa com 15	25,0	11,9800	299,5000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** 1	25,0	12,5000	312,5000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 09h05min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 31135 - FRASCO ASPIRA SECRECAO N.EST. 1000ML C/1-BIOTEC					
Neo Medical Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** SISTEMA DE COLETA DE SECREÇÃO 1000ML VIAS AEREAS NÃO ESTERIL - BIOVAR - 00.05.010 **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** CAIXA com 24	25,0	12,9900	324,7500	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
259	**Malha Tubular Algodão 08cmX15m -**	**Unidade**	**30.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **7,2032**

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**

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	7,2032	216,0960	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	30,0	7,3300	219,9000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 10CM **Marca:** MSO **Embalagem:** UNIDADE com 1	30,0	8,5200	255,6000	
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	30,0	8,6250	258,7500	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** M. SO **Marca:** M. SO **Embalagem:** 1	30,0	9,0972	272,9160	
Comentário: MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08CM X 15M MSO					
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 13189 | MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 08CMX15M - MSO **Marca:** 13189 | malha tubular ortopedica 08cmx15m - MSO **Embalagem:** 1	30,0	9,1504	274,5120	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
260	Malha Tubular Algodão 10cmX15m -	Unidade	40.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **7,3385**

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**

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	7,4928	299,7120	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	40,0	8,1700	326,8000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 10CM **Marca:** MSO **Embalagem:** UNIDADE com 1	40,0	9,2000	368,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MALHA TUBULAR ALGODAO 10CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** MALHA TUBULAR ALGODAO 10CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	40,0	9,4000	376,0000	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** MALHA TUBULAR 10CM X 15M-ORTOFEN - ZZH - ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Marca:** MALHA TUBULAR 10CM X 15M-ORTOFEN - ZZH - ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Embalagem:** 1	40,0	9,7056	388,2240	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 10CMX15M RL MSO **Marca:** MSO **Embalagem:** ROLO com 1	40,0	9,8829	395,3160	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
18550	**Papagaio de plastico com alca -**	**Unidade**	**10.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CELLPUS**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **3,3431**

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**

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	10,0	3,3431	33,4310	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	10,0	3,4000	34,0000	
Cellpus Indústria e Comércio de Artefatos Plásticos e Descartáveis Ltda - ME	**Item:** PAPAGAIO PLASTICO **Marca:** CELLPUS **Embalagem:** CAIXA com 70	10,0	3,8000	38,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** PAPAGAIO PLASTICO COM TAMPA GRADUADO 0,95L COM ALCA TRANSLUCIDO **Marca:** MEDICAL ACTION **Embalagem:** UN com 1	10,0	4,2600	42,6000	
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	10,0	5,0816	50,8160	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** PAPAGAIO PLASTICO COM TAMPA DESCARTAVEL 1000ML **Marca:** TAYLOR **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	13,7700	137,7000	

Cotação 399620401 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h12m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113077	Placa P/ Bisturi Eletrocirúrgica Adulto Bi-Partido A20 -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**03/07/2025**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **(MM) DBI**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **6,3905**

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
Elfa Medicamentos S.a	**Item:** PLACA DE PETRI PS 60X15MM LISA C 10 - CRAL **Marca:** PLACA DE PETRI PS 60X15MM LISA C 10 - CRAL **Embalagem:** 10	50,0	0,3965	19,8250	
Comentário: BOT					
Elfa Medicamentos S.a	**Item:** PLACA DE PETRI PS 90X15MM LISA AUT C 10 - CRAL **Marca:** PLACA DE PETRI PS 90X15MM LISA AUT C 10 - CRAL **Embalagem:** 10	50,0	0,5538	27,6900	
Comentário: BOT					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 5	50,0	4,9980	249,9000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 08h50min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 37634 - PLACA DE BISTURI DESC. AD. WR REM SEM CABO C/5-SKINTACT					
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	
Comentário: PLACA ELETROCIRURGICA USO ADULTO BI-PARTIDA BLUEPAD A20					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

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:**02/07/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **1,9700**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 20766 - SONDA FOLEY 2 VIAS 05 CC. N. 14 C/ 500 CONV.01/99 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 05CC. - DESCARPACK **Marca:** 20766 - SONDA FOLEY 2 VIAS 05 CC. N. 14 C/ 500 CONV.01/99 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 05CC. - DESCARPACK **Embalagem:** 1	30,0	1,9683	59,0490	
Comentário: Validade: 01/11/2029 |					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 10	30,0	2,0533	61,5990	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 09h08min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 32440 - SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.14 05-15CC C/10-BIOMASS					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 14 2 VIAS - (CATETER) / - - MEDIX **Marca:** SONDA FOLEY 14 2 VIAS - (CATETER) / - - MEDIX **Embalagem:** 1	30,0	2,0938	62,8140	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.14 C/ BALÃO 30CC CX C/ 10 UN/MEDIX/TOP QUALITY **Marca:** MEDIX/TOP QUALITY **Embalagem:** CAIXA com 10	30,0	2,1407	64,2210	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1102	**Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 16 c/ balão 05CC -**	**Unidade**	**50.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **MEDIX BRASIL**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **2,2000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 10	50,0	2,0533	102,6650	Confirmado
Comentário: 32442 - SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.16 05-15CC C/10-BIOMASS					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** 10	50,0	2,2000	110,0000	
Comentário: Validade: 28/02/2030 - SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR BALAO 30ML UNIDADE 80495510041 MEDIX					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS 12 30CC MEDIX **Marca:** MEDIX BRASIL PROD HOSP E ODONT LTDA **Embalagem:** UNIDADE com 500	50,0	2,2158	110,7900	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 16 FR 15-30ML C/10 - MEDIX-MEDIX-CX C/ 10 **Marca:** SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 16 FR 15-30ML C/10 - MEDIX-MEDIX-CX C/ 10 **Embalagem:** 10	50,0	2,2900	114,5000	
Comentário: 5736 - SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 16 FR 15-30ML C/10 - MEDIX					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS N.16FR BL 5-10ML CX C/10 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 10	50,0	2,3400	117,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101595	Tampa de vedacao para equipo e seringa - Luer Macho e Fêmea -	Unidade	2500.0

Últimas compras

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ZELARA**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **0,0980**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **ZELARA**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **0,0975**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **ZELARA**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,0975**

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	2.400,0	0,0980	235,2000	Confirmado
Comentário: 36442 - TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZELARA					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** 1000	2.500,0	0,1050	262,5000	
Comentário: Validade: 30/04/2028 - BIOSET TAMPA LUER COMBINADO UNIDADE BIOTEC					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** TAMPA PROTETORA MACHO E FEMEA BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** CAIXA com 1000	2.500,0	0,1350	337,5000	
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	2.500,0	0,1900	475,0000	
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	2.500,0	0,1920	480,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51383	**Torneira 3 Vias Luer Lock Descartável -**	**Unidade**	**3600.0**

Últimas compras

Data:**01/07/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **TORNEIRINHA 3 VIAS LIPIDIO RESIST LOCK(I) - - VITALGOLD**
Qntd: **3500.0**
Preço Unit.: **0,5400**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** TORNEIRA DESC. 3V SLIP C/ 100-MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** PACOTE com 100	3.600,0	0,6764	2.435,0400	Confirmado
Comentário: 13863 - TORNEIRA DESC. 3V SLIP C/ 100-MARK MED					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK (I) - - TERA **Marca:** TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK (I) - - TERA **Embalagem:** 1	3.600,0	0,7386	2.658,9600	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 50	3.600,0	0,7400	2.664,0000	
Comentário: Validade: 30/04/2029 - TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK C/CONEXAO UNIDADE MARK MED					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOK **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 50	3.600,0	0,7785	2.802,6000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL "LUER LOCK" CX C/50UN **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 50	3.600,0	0,7900	2.844,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** TORNEIRINHA DESC 3 VIAS ESTERIL LUER LOCK - CX C/ 50 UND - GLOMED **Marca:** TORNEIRINHA DESC 3 VIAS ESTERIL LUER LOCK - CX C/ 50 UND - GLOMED **Embalagem:** 50	3.600,0	0,8240	2.966,4000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66948	**acido peracetico 0,2% c/diluente e fita c/ 5 litros - FISPQ -**	**Galao**	**5.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BELLTYPE**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **57,2850**

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**

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	6,0	57,2850	343,7100	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	5,0	110,0000	550,0000	
Comentário: Validade: 27/03/2028 - ACIDO PERACETICO 0,2% 5000ML PERAX RIO (510202083) RIOQUIMICA					
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	5,0	130,0000	650,0000	
Comentário: VALIDADE 24 MESES PRODUTO VEM COM INIBIDOR DE CORROSÃO NA FORMULA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ACIDO PERACETICO PRONTO USO 5L C/INIBIDOR CX C/2UN - 88354 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** 2	5,0	141,7620	708,8100	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** PRONT-USE 2000 frasco 5000 ML **Marca:** ECOPER **Embalagem:** CAIXA com 2	5,0	142,0000	710,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ACIDO PERACETICO 0,2% 5LTR VIC PHARMA **Marca:** VIC PHARMA IND. COMERCIO LTDA **Embalagem:** GALAO com 1	5,0	172,0356	860,1780	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:23
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080352474009328940700009911920000150355
BENEFICIARIO:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 90.110
DATA DE VENCIMENTO 02/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.503,55
VALOR COBRADO 1.503,55
==========
NR.AUTENTICACAO 3.D10.78B.004.179.3C3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 332736
Série 1

Chave de Acesso
3525.0805.8476.3000.0110.5500.1000.3327.3610.0599.0399
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135252200398201
Inscrição Estadual	**Inscr. Estadual do subst. Tribut**	**CNPJ**
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	05/08/2025
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862		JARDIM RECORD	06.783-230	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saída**
TABOAO DA SERRA		SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

332736-A 02/09/2025 1.503,55									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
496290		17	Boleto Bancario BANCO ITAU Ag: 0092 C/C: BANCO ITAU

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.497,36	214,38	0,00	0,00	1.503,55

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	397,14	1.503,55

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTD	0-Remetente (CIF)				06.321.409/0013-20
Endereço	**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**
R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415	CAMPINAS			SP	122.819.217.110

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
3				15,080	15,080	0,059

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
1948	AMICACINA 500MG AMPOLA 2ML (G) TEUTO Lote: 9070170 01/10/2026 Fabr: 01/10/2024 Cod.Fabr: 9070 Reg.MS: 1037002970060 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 22,87 Federal e 22,61 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	AMP	50,000 OK	3,40000	170,00	170,00	20,40	0,00	0,00	12,00
51411	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO CAPOX GEOLAB Lote: 2417190 31/12/2026 Fabr: 03/12/2024 Cod.Fabr: 506296 Reg.MS: 1542300010111 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 8,88 Federal e 7,92 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	CP	2250,000 OK	0,02933	65,99	65,99	11,88	0,00	0,00	18,00
41629	CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 4N4027 22/11/2026 Fabr: 22/11/2024 Cod.Fabr: 11785 Reg.MS: 1023510730110 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 13,45 Federal e 12,00 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	CP	1500,000 OK	0,06667	100,01	100,01	12,00	0,00	0,00	12,00
1451	DOPAMINA 5MG/ML (50MG) AMPOLA 10ML (G) TEUTO Lote: 9074106 21/10/2026 Fabr: 21/10/2024 Cod.Fabr: 9074 Reg.MS: 1037003950047 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 69,60 Federal e 62,10 Estadual Fonte:IBPT	30049039	000	5102	AMP	150,000 OK	3,45000	517,50	517,50	62,10	0,00	0,00	12,00
1669	ESKAVIT 10MG AMPOLA 1ML INTRAMUSCULAR (FITOMENADIONA) HIPOLABOR Lote: AU-008/25 30/04/2027 Fabr: 08/05/2025 Cod.Fabr: 10010032 Reg.MS: 1134301290020 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 12,44 Federal e 12,30 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	5102	AMP	50,000 OK	1,85000	92,50	92,50	16,65	0,00	0,00	18,00
56642	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO (G) EMS. Lote: 4K7128 30/09/2026 Fabr: 30/09/2024 Cod.Fabr: 11327 Reg.MS: 1023506320019 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 11,65 Federal e 10,39 Estadual Fonte:IBPT	30043220	500	5102	CP	510,000 OK	0,16977	86,58	86,58	10,39	0,00	0,00	12,00
59125	LACTULOSE XPE 667MG/ML AMEIXA FRASCO 120ML LACT BEM MAYBEN Lote: 251252 01/05/2027 Fabr: 01/05/2025 Cod.Fabr: 1536 Reg.MS: ISENTO EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 24,82 Federal e 33,21 Estadual Fonte:IBPT	21069090	000	5102	FRC	50,000 OK	3,69000	184,50	184,50	33,21	0,00	0,00	18,00
60473	LEVOFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO (G) CELLERA Lote: 00056633 17/10/2026 Fabr: 17/10/2024 Cod.Fabr: 1000106383 Reg.MS: 1044002080017 EAN13: Decr: 55 Trib. Aprox R$: 4,90 Federal e 4,37 Estadual Fonte:IBPT	30049079	500	5102	CP	56,000 OK	0,65000	36,40	36,40	4,37	0,00	0,00	12,00

Emitente: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** NF-e: 332736 Série: 1

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr IPI	IPI	ICMS
47953	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA ELPRAZOL PHARLAB Lote: 252174 30/04/2027 Fabr: 30/04/2025 Cod.Fabr: 02010218 Reg.MS: 1410700070085 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 31,63 Federal e 28,22 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	CAPSU	3360,000	0,07000	235,20	235,20	42,34	0,00	0,00	18,00
57912	TRAMADOL 50MG CAPSULA (G) EMS PORT. 344/98 (A2) Lote: 4T0057 13/04/2027 Fabr: 13/04/2025 Cod.Fabr: 10462 Reg.MS: 1023507310017 EAN13: SEM GTIN Decr: 71 Trib. Aprox R$: 2,00 Federal e 1,78 Estadual Fonte:IBPT	30049039	020	5102	CAPSU	120,000	0,12394	14,87	8,68	1,04	0,00	0,00	12,00

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
ID: 399620176
Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)56: RED DE BC CONF. ANEXO II, ART 3, INCISO XXIV DO RICMS-SP - ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)
Obs.Fiscal:
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

Contrato de Gestão nº
Tabelão de Santa / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) conforme ao pedido com o contrato / pedido de compra
Nome: Rosela Ass: auxiliar
Função: auxiliar Data: 06/08/25

CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS A ASSINATURA DO CANHOTO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:04

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

05.847.630/0001-10

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 700,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
10	--	**R$ 1.503,5410**	**↓ 11.70 % | R$ 199,2250**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66464 - Captopril 25 mg	GEOLAB	**Marca:** GEOLAB **Embalagem:** 750	2.250,0	0,0293	65,9250
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.2250.00 | Preço R$0,0293 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 09h15min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66433 - CarVEDilol 6,25 mg	EMS S/A * HORTOLANDIA	**Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 30	1.500,0	0,0667	100,0500
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.1500.00 | Preço R$0,0754 \| Variação da Última Compra: ↓ 11.54% \| R$ 0,0087 | R$ 13,0500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m					
66455 - Cloridrato de Dobutamina 12,5mg/ml 20ml	LABORATORIO TEUTO	**Marca:** LABORATORIO TEUTO **Embalagem:** 50	150,0	3,4500	517,5000
***Referência:** 07/07/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$4,9100 \| Variação da Última Compra: ↓ 29.74% \| R$ 1,4600 | R$ 219,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m					
66261 - Espironolactona 25 mg	EMS S/A * HORTOLANDIA	**Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 30	510,0	0,1698	86,5980
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.510.00 | Preço R$0,1698 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m					
66806 - Fitomenadiona 10 mg/mL - 1 mL (intramuscular)	HIPOLABOR	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	50,0	1,8500	92,5000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$1,8592 \| Variação da Última Compra: ↓ 0.49% \| R$ 0,0092 | R$ 0,4600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 15h03min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
87139 - Lactulose 667 mg/mL - 200 mL xarope	120ML LACT BEM MAYBEN	**Marca:** 120ML LACT BEM MAYBEN **Embalagem:** 50	50,0	3,6900	184,5000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$3,7615 \| Variação da Última Compra: ↓ 1.90% \| R$ 0,0715 | R$ 3,5750 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 15h05min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
19981 - Levofloxacino 500 mg	CELLERA FARMACEUTICA	**Marca:** CELLERA FARMACEUTICA **Embalagem:** 7	56,0	0,6500	36,4000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.56.00 | Preço R$0,5275 \| Variação da Última Compra: ↑ 23.22% \| R$ 0,1225 | R$ 6,8600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m					
66488 - Omeprazol 20 mg	PHARLAB	**Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 840	3.360,0	0,0700	235,2000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.3360.00 | Preço R$0,0700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m					
712 - Sulfato de Amicacina 250 mg/mL - 2 mL	LABORATORIO TEUTO	**Marca:** LABORATORIO TEUTO **Embalagem:** 50	50,0	3,4000	170,0000
***Referência:** 30/10/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$2,8000 \| Variação da Última Compra: ⬆21.43% \| R$ 0,6000 | R$ 30,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 15h09min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66704 - Tramadol, cloridrato 50 mg	EMS S/A * HORTOLANDIA	**Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 10	120,0	0,1239	14,8680
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.120.00 | Preço R$0,1239 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 09h27min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 399620176 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66464	**Captopril 25 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**2000.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **GEOLAB**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0293**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **GLOBO**
Qntd: **1020.0**
Preço Unit.: **0,0246**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **CIMED-CAIXA-CAPTOPRIL 25 MG CP (G)**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0257**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** CIMED-CAIXA-CAPTOPRIL 25 MG CP (G) **Marca:** CIMED-CAIXA-CAPTOPRIL 25 MG CP (G) **Embalagem:** 500	2.000,0	0,0257	51,4000	
Comentário: VALIDADE: 30/08/2026 - CAPTOPRIL 25 MG VO CP (G)					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** GEOLAB **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** 750	2.250,0	0,0293	65,9250	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 09h15min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: Validade: 31/12/2026 - CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO CAPOX GEOLAB					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** CAPTOPRIL 25MG C/500 CPR (GEN) **Marca:** CIMED **Embalagem:** 500 com 500	2.000,0	0,0299	59,8000	
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda.	**Item:** CAPOX **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** 25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 com 30	2.000,0	0,0300	60,0000	
Comentário: CAIXA C/ 30 NAO FRACIONA EMBALAGEM					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NEO QUIMICA **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 30	2.000,0	0,0308	61,6000	
Comentário: 35026 - CAPTOPRIL 25MG 30CP GEN-NEO QUIMICA					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66433	**CarVEDilol 6,25 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**1500.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **EMS S/A**
Qntd: **1620.0**
Preço Unit.: **0,0754**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **CIMED-CAIXA-CARVEDILOL 6,25 MG CP HOSP (G)**
Qntd: **810.0**
Preço Unit.: **0,0720**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **CARVEDILOL 6,25MG CPR GEN - EMS**
Qntd: **810.0**
Preço Unit.: **0,0773**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 30	1.500,0	0,0667	100,0500	Confirmado
Comentário: Validade: 21/11/2026 - CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO (G) EMS					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** BIOLAB **Marca:** BIOLAB **Embalagem:** 30	1.500,0	0,0700	105,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CARVEDILOL 6,25MG CPR GEN - EMS **Marca:** EMS S/A **Embalagem:** CARVEDILOL 6,25MG CPR GEN - EMS - 6,25 MG COM CT BL AL AL X 30 - Comprimido - COMPRIMIDO - EMS S/A Comprimido com 30	1.500,0	0,0753	112,9500	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CARVEDILOL 6,25MG 30CP (2BL X 15CP) GEN EMS **Marca:** EMS S/A **Embalagem:** CARVEDILOL 6,25MG 30CP (2BL X 15CP) GEN EMS - 6,25MG CP - CP - CP - EMS S/A CP com 30	1.500,0	0,0754	113,1000	
Comentário: CARVEDILOL 6,25MG 30CP (2BL X 15CP) GEN EMS					
Alfalagos Ltda	**Item:** CARVEDILOL 6,25MG C/30CPR BLT C/15 - - CIMED **Marca:** CARVEDILOL 6,25MG C/30CPR BLT C/15 - - CIMED **Embalagem:** 30	1.500,0	0,0797	119,5500	
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** CARVEDILOL **Marca:** EMS **Embalagem:** 6,25 MG COM CT BL AL AL X 15 com 30	1.500,0	0,0800	120,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66455	**Cloridrato de Dobutamina 12,5mg/ml 20ml - Ampola**	**Ampola**	**120.0**

Últimas compras

Data:**07/07/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA**
Qntd: **130.0**
Preço Unit.: **4,9100**

Data:**03/07/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **LABORATORIO TEUTO**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **3,4500**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,7700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** LABORATORIO TEUTO **Marca:** LABORATORIO TEUTO **Embalagem:** 50	150,0	3,4500	517,5000	Confirmado
Comentário: Validade: 21/10/2026 - DOPAMINA 5MG/ML (50MG) AMPOLA 10ML (G) TEUTO					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** CLOR DOBUTAMINA 250MG CX/10AMPX20ML - - HYPOFARMA **Marca:** CLOR DOBUTAMINA 250MG CX/10AMPX20ML - - HYPOFARMA **Embalagem:** 10	120,0	4,2700	512,4000	
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	120,0	4,9100	589,2000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** DOBUTAMINA 12,5MG/ML (GEN) SOL INJ CT C/ 50 AP 20ML **Marca:** TEUTO **Embalagem:** CX com 50	120,0	5,0680	608,1600	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DOBUTAMINA 12,5MG/ML 20ML CX C/10 AP "GENERICO" **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** CAIXA com 30	120,0	5,2100	625,2000	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66261	**Espironolactona 25 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**500.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **EMS S/A * HORTOLANDIA**
Qntd: **810.0**
Preço Unit.: **0,1698**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **ESPIRONOLACTONA 25MG CPR GEN - EMS**
Qntd: **420.0**
Preço Unit.: **0,1623**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **ESPIRONOLACTONA 25MG CPR GEN - EMS**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **0,1648**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 30	510,0	0,1698	86,5980	Confirmado
Comentário: Validade: 30/09/2026 - ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO (G) EMS.					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ESPIRONOLACTONA 025MG 30 CP GEN EMS **Marca:** EMS S/A **Embalagem:** 30	500,0	0,1756	87,8000	
Comentário: ESPIRONOLACTONA 025MG 30 CP GEN EMS					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** GEOLAB-CAIXA-ESPIRONOLACTONA 25 MG CP HOSP (G) **Marca:** GEOLAB-CAIXA-ESPIRONOLACTONA 25 MG CP HOSP (G) **Embalagem:** 30	500,0	0,1775	88,7500	
Comentário: VALIDADE: 31/12/2026 - ESPIRONOLACTONA 25 MG VO CP HOSPITALAR (G)					
BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	**Item:** ESPIRONOLACTONA 25MG GERMED COMPRIMIDO - GERMED **Marca:** ESPIRONOLACTONA 25mg GERMED Comprimido - GERMED **Embalagem:** 30	500,0	0,1800	90,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** ESPIRONOLACTONA 25MG C/30 CPR (GEN) **Marca:** EMS **Embalagem:** CAIXA com 30	500,0	0,1853	92,6500	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66806	**Fitomenadiona 10 mg/mL - 1 mL (intramuscular) - Ampola**	**Ampola**	**50.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,8592**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,9600**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **HIPOLABOR-CAIXA-ESKAVIT 10 MG/ML IM/SC 1 ML AMP (S)**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,1290**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** HYVIT K 10MG/ML CX C/50 AMP 1ML - - HYPOFARMA **Marca:** HYVIT K 10MG/ML CX C/50 AMP 1ML - - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	50,0	1,7900	89,5000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	50,0	1,8500	92,5000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 15h03min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: Validade: 30/04/2027 - ESKAVIT 10MG AMPOLA 1ML INTRAMUSCULAR (FITOMENADIONA) HIPOLABOR					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FITOMENADIONA (VIT. K) 10MG/ML IM/SC AMP CX C/50 "HYVIT K" **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** FITOMENADIONA (VIT. K) 10MG/ML IM/SC AMP CX C/50 "HYVIT K" - CX - SOLUÇÃO INJETAVEL - HYPOFARMA CX com 50	50,0	2,1700	108,5000	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
87139	**Lactulose 667 mg/mL - 200 mL xarope - Frasco**	**Frasco**	**50.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MAYBEN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,7615**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **SANKYO**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,6796**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA VP - - MAYBEN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,6900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** LACTULOSE XPE 667MG AMEIXA CX/50FRX120M - - POLIMAIS **Marca:** LACTULOSE XPE 667MG AMEIXA CX/50FRX120M - - POLIMAIS **Embalagem:** 50	50,0	3,4000	170,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** 120ML LACT BEM MAYBEN **Marca:** 120ML LACT BEM MAYBEN **Embalagem:** 50	50,0	3,6900	184,5000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 15h05min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: Validade: 01/04/2027 - LACTULOSE XPE 667MG/ML AMEIXA FRASCO 120ML LACT BEM MAYBEN					
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** LACTBEN - LACTULOSE 667MG/ML XAROPE AMEIXA - CX C/1 FR 120ML – MAYBEN **Marca:** MAYBEN **Embalagem:** LACTBEN - LACTULOSE 667MG/ML XAROPE AMEIXA - CX C/1 FR 120ML – MAYBEN - 667MG/ML - 120ML - LIQUIDA - MAYBEN com 1	50,0	3,7200	186,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MAYBEN **Marca:** MAYBEN **Embalagem:** 1	50,0	3,7615	188,0750	
Comentário: 36550 - LACTBEN XAROPE AMEIXA 120ML HOSP-MAYBEN					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
19981	**Levofloxacino 500 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**50.0**

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **CIMED-CAIXA-LEVOFLOXACINO 500 MG CP (G)**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,5275**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa**
Marca: **LEVOFLOXACINO 500MG C/10 COMP *-EUROFARMA GENERICO - EUROFARMA (GENERICOS) LABORATORIOS S.A**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,8920**

Data:**21/10/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **EMS**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,7226**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** CELLERA FARMACEUTICA **Marca:** CELLERA FARMACEUTICA **Embalagem:** 7	56,0	0,6500	36,4000	Confirmado
Comentário: Validade: 17/10/2026 - LEVOFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO (G) CELLERA					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** LEVOFLOXACINO 500MG C/10 COMP *-EUROFARMA GENERICO - EUROFARMA LABORATORIOS S.A. - CD VARGINHA MG **Marca:** LEVOFLOXACINO 500MG C/10 COMP *-EUROFARMA GENERICO - EUROFARMA LABORATORIOS S.A. - CD VARGINHA MG **Embalagem:** 10	50,0	1,0224	51,1200	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** LEVOFLOXACINO 500MG CPR C/10 (GEN) **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** CAIXA com 10	50,0	1,1610	58,0500	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** CELLERA **Marca:** CELLERA **Embalagem:** 7	50,0	1,3210	66,0500	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.04871 -- Nome comercial : GEN LEVOFLOXACINO 500MG CPR REV C/7 -- Nome Quimico : LEVOFLOXACINO 500MG CPR C/7 -- Observação -- null					
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** LEVOFLOXACINO **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** Comprimido com 10	50,0	1,3300	66,5000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66488	**Omeprazol 20 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**3000.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **PHARLAB**
Qntd: **4200.0**
Preço Unit.: **0,0700**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **OMEPRAZOL 20MG CAPS GEN - HIPOLABOR**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,0596**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **OMEPRAZOL 20MG CAPS (G) - - UNIAO QUIMICA**
Qntd: **3024.0**
Preço Unit.: **0,0709**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 840	3.360,0	0,0700	235,2000	Confirmado
Comentário: Validade: 30/04/2027 - OMEPRAZOL 20MG CAPSULA ELPRAZOL PHARLAB					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** OMOPREL 20MG CAP BLISTER - OMEPRAZOL - BELFAR **Marca:** OMOPREL 20MG CAP BLISTER - OMEPRAZOL - BELFAR **Embalagem:** 56	3.000,0	0,0735	220,5000	
Comentário: Validade do Produto: 30/06/27					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +OMEPRAZOL 20MG C/56 CAPS (OMOPREL) **Marca:** BELFAR **Embalagem:** CAIXA com 56	3.000,0	0,0789	236,7000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** OMEPRAZOL 20MG CAP GEL C/56 CP "OMOPREL" **Marca:** BELFAR **Embalagem:** CX com 56	3.000,0	0,0830	249,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** OMEPRAZOL 20MG CX C/56 CAPS BLISTER - OMOPREL - BELFAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Marca:** OMEPRAZOL 20MG CX C/56 CAPS BLISTER - OMOPREL - BELFAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Embalagem:** 56	3.000,0	0,0830	249,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
712	Sulfato de Amicacina 250 mg/mL - 2 mL - Ampola	Ampola	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medh Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** AMICACINA 250MG/ML SOL INJ C/50 AMP 2ML - PORTARIA 344/98 / TEUTO **Marca:** AMICACINA 250MG/ML SOL INJ C/50 AMP 2ML - PORTARIA 344/98 / TEUTO **Embalagem:** 50	50,0	2,9483	147,4150	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** LABORATORIO TEUTO **Marca:** LABORATORIO TEUTO **Embalagem:** 50	50,0	3,4000	170,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 15h09min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: Validade: 01/10/2026 - AMICACINA 500MG AMPOLA 2ML (G) TEUTO					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** SULFATO DE AMICACINA 250MG/ML 2ML IM/IV 50 AP GEN CX C\ 50 AP - SULFATO DE AMICACINA 250MG/ML 2ML IM/IV 50 AP GEN CX C\ 50 AP TEUTO **Marca:** SULFATO DE AMICACINA 250MG/ML 2ML IM/IV 50 AP GEN CX C\ 50 AP - SULFATO DE AMICACINA 250MG/ML 2ML IM/IV 50 AP GEN CX C\ 50 AP TEUTO **Embalagem:** 50	50,0	3,4600	173,0000	
Comentário: SULFATO DE AMICACINA 250MG/ML 2ML IM/IV 50 AP GEN CX C\ 50 AP - SULFATO DE AMICACINA 250MG/ML 2ML IM/IV 50 AP GEN CX C\ 50 AP TEUTO					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** AMICACINA 500MG (250MG/ML) (GEN) SOL INJ CT C/ 50 AP 2ML **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 250 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 2ML com 50	50,0	3,4906	174,5300	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** AMICACINA INJ. 250MG/ML AMP 50X2ML (GEN) **Marca:** TEUTO **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	3,8752	193,7600	
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** AMICACINA 250MG/ML C/50AMP 2ML IM/IV (G) - AMICACINA 250MG/ML C/50AMP 2ML IM/IV (G) / TEUTO **Marca:** AMICACINA 250MG/ML C/50AMP 2ML IM/IV (G) - AMICACINA 250MG/ML C/50AMP 2ML IM/IV (G) / TEUTO **Embalagem:** 50	50,0	3,9700	198,5000	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:23
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080352326009328940700009811920000009711
BENEFICIARIO:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 90.111
DATA DE VENCIMENTO 02/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 97,11
VALOR COBRADO 97,11
==========
NR.AUTENTICACAO 0.BA2.A65.CDD.16C.A2C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 332712
Série 1

Chave de Acesso
3525.0805.8476.3000.0110.5500.1000.3327.1210.0599.0087
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135252199094279
Inscrição Estadual	**Inscr. Estadual do subst. Tribut.**	**CNPJ**
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0017-70	05/08/2025
Endereço		**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862		JARDIM RECORD		06.783-230	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saida**
TABOAO DA SERRA		SP	ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

332712-A 02/09/2025 97,11									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
496262		17	Boleto Bancario BANCO ITAU Ag: 0092 C/C: BANCO ITAU

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	97,11

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,08	97,11

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTD	0-Remetente (CIF)				06.321.409/0013-20

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415	CAMPINAS	SP	122.819.217.110

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
1				1,390	1,390	0,007

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
58813	TALA METALICA 16 X 180MM PACOTE C/12 UNIDADES MSO Lote: 200581 10/01/2030 Fabr: 10/01/2025 Cod.Fabr: 54 Reg.MS: 80128000010 EAN13: 7898466770512 Decr: 4 Trib. Aprox R$: 13,06 Federal e 4,02 Estadual Fonte:IBPT	90211020	040	5102	PCTE	13,000	7,47000	97,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
ID: 399620401 Decretos: 3: ISENCAO DO ICMS CONF TERMOS DO ART.8º E ANEXO I NO RICMS-SP CONVENIO 126/2010 Obs.Fiscal: | Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 | Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147	

Conferido por
Taboão da Serra - SP
Ass
Data 06/08/25

CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:16

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

05.847.630/0001-10

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 700,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 1.871,0200**	**↓4.61 % | R$ 90,4076**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
236 - Atadura Gessada Branca 15cm x 3m	POLAR FIX	**Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	300,0	2,5077	752,3100
***Referência:** 15/07/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$2,6408 \| Variação da Última Compra:↓5.04% \| R$ 0,1331 | R$ 39,9300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 15h48m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 15h48min — • Prazo de Entrega não atende a necessidade • Prazo de pagamento não atende a instituição					
55767 - Escova p/ Assepsia com Digliconato de Clorexidina 2% 22ml	RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO	**Marca:** RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO **Embalagem:** 108	216,0	1,3500	291,6000
***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.216.00 | Preço R$1,4477 \| Variação da Última Compra:↓6.75% \| R$ 0,0977 | R$ 21,1032 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 15h48m					
1098 - Sonda Para Nutrição Enteral C/Guia Nº 12	MARK MED	**Marca:** MARK MED **Embalagem:** 25	100,0	7,3000	730,0000
***Referência:** 21/07/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$7,5900 \| Variação da Última Compra:↓3.82% \| R$ 0,2900 | R$ 29,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 15h48m					
1038 - Tala Metálica Para Imobilização 16mmx180mm	MSO MATERIAL	**Marca:** MSO MATERIAL **Embalagem:** 12	156,0	0,6225	97,1100
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.156.00 | Preço R$0,6249 \| Variação da Última Compra:↓0.38% \| R$ 0,0024 | R$ 0,3744 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 15h48m					

Cotação 399620401 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h12m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1038	**Tala Metálica Para Imobilização 16mmx180mm -**	**Unidade**	**156.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **MSO MATERIAL**
Qntd: **168.0**
Preço Unit.: **0,6249**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MSO MATERIAL **Marca:** MSO MATERIAL **Embalagem:** 12	156,0	0,6225	97,1100	Confirmado
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	156,0	0,6559	102,3204	
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	156,0	0,6573	102,5388	

Cotação 399620401 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h12m

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:23
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090222308100701114724170111910000067910
BENEFICIARIO:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 90.112
NOSSO NUMERO 22230810001114724
CONVENIO 02223081
DATA DE VENCIMENTO 01/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 679,10
VALOR COBRADO 679,10
==========
NR.AUTENTICACAO 6.C23.4D9.19C.507.2E4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 - Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS,SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 120.324
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0811 8726 5600 0200 5500 1000 1203 2417 0482 4861

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135252186691695 04/08/2025 18:09:17

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	04/08/2025

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=01/09/2025 Valor=679,10

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
679,10	96,26	0,00	0,00	679,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	679,10

TRANSPORTADOR / TRANSPORTES

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	671435090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,00				2816123	16,6400 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
5362	GLICOSE 50% 10ML C/200 AMP PLAST | 121.0659 | 1177200040146 | EQUIPLEX | Lote: 2530994 D.Fab: 29/04/25 D.Val: 28/04/27 | 0,0000 | Referencia:121.0659 | EAN:7898007676594	30049099	500	5102	UN	3	86,60000	0,00	0,00	259,80	259,80	31,18	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5362	GLICOSE 50% 10ML C/200 AMP PLAST | 121.0659 | 1177200040146 | EQUIPLEX | Lote: 2530995 D.Fab: 29/04/25 D.Val: 28/04/27 | 0,0000 | Referencia:121.0659 | EAN:7898007676594	30049099	500	5102	UN	2	86,60000	0,00	0,00	173,20	173,20	20,78	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
298	MORFINA (A1) (DIMORF) 0,2MG/ML 1ML C/50 AMP - IV - STERILE PACK | 401020/70000040 | 1029800970148 | CRISTALIA | Lote: 50027227 D.Fab: 17/04/25 D.Val: 17/04/27 | 0,0000 | Referencia:401020/70000040 | EAN:7896676400182	30049099	500	5102	UN	1	246,10000	0,00	0,00	246,10	246,10	44,30	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CALC ISSQ

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ALIQUOTA 12%, SOLUCAO PARENTERAL CONF ART 54. INCISO XVII RICMS-SP
Pedido: 399620176 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 | () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

Contrato NF
de Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) conferido de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Gisele Luz Ass: Gisele
Data: 04/08/25

BANCO DO BRASIL S/A | **001-9** | **RECIBO DO SACADO**

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. 11.872.656/0002-00					Vencimento: 01/09/2025
					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 04/08/2025	Número do Documento 120324 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/08/2025	Nosso Número 22230810001114724
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 679,10
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R$ R$ 1,36 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE						(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 06.783-230-TABOAO DA SERRA-SP Sacador/Avalista						
						Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL S/A | **001-9** | 00190.00009 02223.081007 01114.724170 1 11910000067910

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 01/09/2025
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 04/08/2025	Número do Documento 120324 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/08/2025	Nosso Número 22230810001114724
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 679,10
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R$ R$ 0,90 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE						(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 06.783-230-TABOAO DA SERRA-SP Sacador/Avalista						
						Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica

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 120.324
SÉRIE 1 FOLHA 2/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0811 8726 5600 0200 5500 1000 1203 2417 0482 4861

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135252186691695 04/08/2025 18:09:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
279054104117		11.872.656/0002-00

Política de Devolução

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora.

-Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;

-Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;

-Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;

-Para Produto Termolábil(2 A 8°c) abra a caixa e verifique a temperatura.

NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE. CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.

Motivo da Devolução

[ ] FATURAMENTO INCORRETO (VENDEDOR);

[ ] SOLICITAÇÃO INCORRETA (CLIENTE);

[ ] MERCADORIA AVARIADA/VIOLADA;

[ ] VALIDADE CURTA;

[ ] ENTREGA FORA DO PRAZO NEGOCIADO;

[ ] OUTRO:_____

_____

_____

Data recebimento da mercadoria: _____/_____/_____

Assinatura do recebedor: _____

RG do recebedor: _____

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:07

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
2	--	**R$ 679,1000**	**↑0.44 % | R$ 3,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1603 - Solução de Glicose 50% 10ml	GLICOSE 50% 10ML C/200 AMP PLAST	**Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** CAIXA com 200	1.000,0	0,4330	433,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,4300 \| Variação da Última Compra: ↑0.7% \| R$ 0,0030 | R$ 3,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m					
17470 - Sulfato de Morfina 0,2mg/ml 1ml	MORFINA (A1) (DIMORF) 0,2 MG/ML 1 ML C/ 50 AMP - IV	**Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO **Embalagem:** 50	50,0	4,9220	246,1000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$4,9220 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m					

Cotação 399620176 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1603	Solução de Glicose 50% 10ml - Ampola	Ampola	800.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** GLICOSE 50% 10ML C/200 AMP PLAST **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** CAIXA com 200	1.000,0	0,4330	433,0000	Confirmado
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** (659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** (659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP - 1 - CX - UN - EQUIPLEX CX com 200	800,0	0,4370	349,6000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** GLICOSE 50% CX/200AMPX10ML - - EQUIPLEX **Marca:** GLICOSE 50% CX/200AMPX10ML - - EQUIPLEX **Embalagem:** 200	800,0	0,4400	352,0000	
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	800,0	0,4450	356,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** GLICOSE 50% C/200 INJ 10ML - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA **Marca:** GLICOSE 50% C/200 INJ 10ML - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA **Embalagem:** 200	800,0	0,4477	358,1600	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** GLICOSE 50% 200AMP 10ML PL-SAMTEC **Marca:** samtec **Embalagem:** caixa com 200	800,0	0,4675	374,0000	
Comentário: 11558 - GLICOSE 50% 200 AMPOLAS 10ML PL-SAMTEC					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** GLICOSE 50% CX C/200AMP X 10ML AMP PLAST **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** CX com 200	800,0	0,5016	401,2800	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** GLICOSE 50% 200X10ML AMP. PLAST. **Marca:** SAMTEC **Embalagem:** CAIXA com 200	800,0	0,5187	414,9600	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
17470	Sulfato de Morfina 0,2mg/ml 1ml - Ampola	Ampola	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** MORFINA (A1) (DIMORF) 0,2 MG/ML 1 ML C/ 50 AMP - IV **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO **Embalagem:** 50	50,0	4,9220	246,1000	Confirmado
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** DIMORF **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 ENVOL AMP VD AMB X 1 ML com 50	50,0	5,2800	264,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MORFINA 0,2MG/ML 1ML C/50 "DIMORF" (A1) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** MORFINA 0,2MG/ML 1ML C/50 "DIMORF" (A1) - CX - SOLUÇÃO INJETAVEL - CRISTALIA CX com 50	50,0	5,3800	269,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DIMORF 0,2MG/ML C/50AMP X 1ML ESTOJO ESTERIL **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 50	50,0	5,5000	275,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** DIMORF 0,2MG/ML SOL INJ 1ML EST C/ 50 AP **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 ENVOL AMP VD AMB X 1 ML com 50	50,0	5,8270	291,3500	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** MORFINA SULF 0,2MG/ML 1ML SP (A1) - DIMORF SP / CRISTALIA **Marca:** MORFINA SULF 0,2MG/ML 1ML SP (A1) - DIMORF SP / CRISTALIA **Embalagem:** 50	50,0	5,9800	299,0000	
Comentário: Validade: 06/05/2027					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 50	50,0	6,0137	300,6850	
Comentário: 15857 - DIMORF 0,2MG/ML 50ESTJ 1ML-CRISTALIA					

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:23
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090997128557316935152690000611920000155035
BENEFICIARIO:
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
NOME FANTASIA:
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
CNPJ: 09.182.725/0001-12
BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
CNPJ: 09.182.725/0001-12
PAGADOR:
31614 ASSOCIACAO HOSPITALAR BE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 90.113
DATA DE VENCIMENTO 02/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.550,35
VALOR COBRADO 1.550,35
==========
NR.AUTENTICACAO 3.45B.A69.594.2EE.3A2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.550,35 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.303.054
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.303.054
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0809 1827 2500 0112 5500 1000 3030 5410 5559 3491

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**DN**	**131256835337586 - 05/08/2025 18:44:50**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0017-70**	**05/08/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	**06783-230**		**05/08/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TABOAO DA SERRA	**SP**	**1633748438**		**00:00:00**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**		
MUNICÍPIO	**UF**		**FONE / FAX**
TABOAO DA SERRA	**SP**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**02/09/2025**
Valor	**R$ 1.550,35**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.550,35	**186,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12,58**	**1.547,35**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**3,00**	**0,00**	**93,02**	**452,97**	**57,96**	**1.550,35**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ROD CAMILO DOS SANTOS FILHO LTDA MATRIZ	**0-Por conta do Emit**				**19.451.038/0001-09**
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BR 040 KM 880, KM880	**MATIAS BARBOSA**			**MG**	**4084302901127**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	**VOLUMES**	**1327/1261**		**30,298**	**29,298**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
207393	ESPARADRAPO 10 X 4,5 - WILTEX Lote: 20241210 Dt. Validade: 09/12/2029 Dt. Fabricacao: 09/12/2024 ANVISA: ISENTO Lote: 20241210 Quant: 96000 Fab: 09/12/2024 Val: 09/12/2029 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=44,11 vICMSUFRemet=0,00	30051090	0/00	6108	RL	96,0000	7,6428	733,71	0,00	735,13	88,22		12,00	
197361	ESPECULO DESC. VAG. ESTERIL P - N/ LUBRIF - CRALPLAST Lote: 250610 Dt. Validade: 01/02/2027 Dt. Fabricacao: 01/02/2025 Lote: 250610 Quant: 200000 Fab: 01/02/2025 Val: 01/02/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=15,80 vICMSUFRemet=0,00	90189099	0/00	6108	UN	200,0000	1,3145	262,90	0,00	263,41	31,61		12,00	
202997	KIT P/NEBULIZACAO ADULTO OXIGENIO FOYOMED Lote: FY2406060 Dt. Validade: 01/08/2029 Dt. Fabricacao: 04/08/2024 Lote: FY2406060 Quant: 20000 Fab: 04/08/2024 Val: 01/08/2029 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=7,90 vICMSUFRemet=0,00	90192020	0/00	6108	KT	20,0000	6,5685	131,37	0,00	131,62	15,79		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Valor Aproximado dos Tributos: R$ 452,97 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260 OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO N DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - PDC 399620401 ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Vendedor: 1321 - Usuario: PIETHRA DAV: 1748580 Valor do ICMS Uf Destinatario: R$93,02. - CONTRIBUINTE COM INSCRICAO DE SUBSTITUTO NUMERO 813032010115 - OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 31614. DAV -: 1748580	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.303.054
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3125 0809 1827 2500 0112 5500 1000 3030 5410 5559 3491

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**DN**	**131256835337586 - 05/08/2025 18:44:50**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
199811	LUVA CIRURGICA EST. 7,5 SENSICARE - BE CARE Lote: 280325 Dt. Validade: 01/03/2030 Dt. Fabricacao: 28/03/2025 Lote: 280325 Quant: 300000 Fab: 28/03/2025 Val: 01/03/2030 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=19,86 vICMSUFRemet=0,00	40151900	0/00	6108	PR	300,0000	1,1014	330,42	0,00	331,06	39,73		12,00	
208704	ROMPEDOR DE BOLSA DESCARTAVEL - WILTEX Lote: 20240310 Dt. Validade: 09/03/2029 Dt. Fabricacao: 09/03/2024 Lote: 20240310 Quant: 100000 Fab: 09/03/2024 Val: 09/03/2029 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=5,35 vICMSUFRemet=0,00	90189099	0/00	6108	UN	100,0000	0,8895	88,95	0,00	89,13	10,70		12,00	

MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR NOTA	NF-e
	DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	R$ 1.550,35	000303054 SÉRIE : 1

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221611556
E-MAIL:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.303.054
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3125 0809 1827 2500 0112 5500 1000 3030 5410 5559 3491

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	DN	131256835337586 - 05/08/2025 18:44:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0010511450001		09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	05/08/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	05/08/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TABOAO DA SERRA	(16) 3374-8438	SP		00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
31614 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
TABOAO DA SERRA		SP	01633748438

FATURA

Número: 303054 Valor Original: 1.550,35 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.550,35

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.550,35	186,05	0,00	0,00	1.547,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	3,00	0,00	452,97	1.550,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ROD CAMILO DOS SANTOS FILHO LTDA MATRIZ	0 - Rem.				19.451.038/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BR 040 KM 880, KM880	MATIAS BARBOSA	MG	408430290112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	VOLUMES	1327/1261	0	30,298	29,298

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
207391	ESPARADRAPO 10 X 4,5 - WILTEX Lote: 20241210 Dt. Validade: 06/12/2029 Dt. Fabricacao: 09/12/2024	30051090	0 00	6108	RL	96,0000	7,6428125	733,71	735,13	88,22	0,00	12	0,00	225,62
197361	ESPECULO DESC. VAG. ESTERIL P - N/ LUBRIF. - CRALPLAST Lote: 250610 Dt. Validade: 01/02/2027 Dt. Fabricacao: 01/02/2025	90189099	0 00	6108	UN	200,0000	1,3145000	262,90	263,41	31,61	0,00	12	0,00	67,46
202997	KIT P/NEBULIZACAO ADULTO OXIGENIO FOYOMED Lote: FV2406060 Dt. Validade: 01/08/2029 Dt. Fabricacao: 04/08/2024	90192020	0 00	6108	KT	20,0000	6,5685000	131,37	131,62	15,79	0,00	12	0,00	41,84
199811	LUVA CIRURGICA EST. 7,5 SENSICARE - BE CARE Lote: 230125 Dt. Validade: 01/03/2030 Dt. Fabricacao: 28/03/2025	40151900	0 00	6108	PR	300,0000	1,1014000	330,42	331,06	39,73	0,00	12	0,00	95,23
208704	ROMPEDOR DE BOLSA DESCARTAVEL - WILTEX Lote: 20240310 Dt. Validade: 09/03/2029 Dt. Fabricacao: 09/03/2024	90189099	0 00	6108	UN	100,0000	0,8895000	88,95	89,15	10,70	0,00	12	0,00	22,82

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 02/09/2025, Valor: 1.550,35
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 452,97 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260, OP: 003: C/C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112. IDENTIFICAR O DEP PELO Nº DO CNPJ - PRAÇA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO. CORR04476-7, 4082065107, SAN 3051861, AFE 2535 1660945 ,AE25351554532 - PDC 399620401 ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Vendedor: 1321 - Usuario: PIETH

RESERVADO AO FISCO

Gerência de Qualidade
Farmácia de Apoio - HBP
Recebi o (s) produto (s) / lote(s) (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra(m) rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome:
Função: farmac. Data: 13/08/25

DAV - 1748580

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:16

Ativa Médico Cirurgica Ltda

09.182.725/0001-12

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

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 1.547,3508**	**↓8.10 % | R$ 136,3512**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
971 - Esparadrapo 10cm x 4,5m	ESPARADRAPO 10 X 4,5 - WILTEX	**Marca:** WILTEX **Embalagem:** ROLO com 1	96,0	7,6428	733,7088
***Referência:** 03/07/2025 - Qtd.96.00 | Preço R$8,2500 \| Variação da Última Compra:↓7.36% \| R$ 0,6072 | R$ 58,2912 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h11m					
47672 - Especulo Vaginal Estéril Descartável Tam P	ESPECULO DESC. VAG. ESTERIL M - N/ LUBRIF. - CRALPLAST	**Marca:** CRAL PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA **Embalagem:** UNIDADE com 200	200,0	1,3145	262,9000
***Referência:** 03/07/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$1,3642 \| Variação da Última Compra:↓3.64% \| R$ 0,0497 | R$ 9,9400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h11m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 09h03min — • Fornecedores não atingem faturamento mínimo • Respondeu incorretamente o item cotado					
47681 - Kit Nebulização Micro Nebulizador Adulto Oxigênio O2 1,60m	KIT P/NEBULIZACAO ADULTO OXIGENIO FOYOMED	**Marca:** FOYOMED **Embalagem:** KIT com 1	20,0	6,5686	131,3720
***Referência:** 04/04/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$8,2306 \| Variação da Última Compra:↓20.19% \| R$ 1,6620 | R$ 33,2400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h11m					
124 - Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 7,5	LUVA CIRURGICA EST. 7,5 SENSICARE - BE CARE	**Marca:** LUVA CIRURGICA EST. 7,5 SENSICARE - BE CARE **Embalagem:** 1	300,0	1,1014	330,4200
***Referência:** 03/07/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$1,2375 \| Variação da Última Compra:↓11.00% \| R$ 0,1361 | R$ 40,8300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h11m					
51329 - Rompedor de bolsa descartavel	ROMPEDOR DE BOLSA DESCARTAVEL - WILTEX	**Marca:** WILTEX **Embalagem:** UNIDADE com 100	100,0	0,8895	88,9500
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,8300 \| Variação da Última Compra:↑7.17% \| R$ 0,0595 | R$ 5,9500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h11m					

Cotação 399620401 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h12m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
971	**Esparadrapo 10cm x 4,5m -**	**Rolo**	**96.0**

Últimas compras

Data:**03/07/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA - - CRAL**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **8,2500**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ESPARADRAPO 10 X 4,5 - WILTEX **Marca:** WILTEX **Embalagem:** ROLO com 1	96,0	7,6428	733,7088	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MULTILASER **Marca:** MULTILASER **Embalagem:** 6	96,0	8,1503	782,4288	
Comentário: 33058 - ESPARADRAPO 10CMX4,5M C/6 HC667-MULTILAS					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ESPARADRAPO IMPERMEAVEL BRANCO 10CMX4,5M C/CAPA MULTI **Marca:** MULTILASER **Embalagem:** unid. com 1	96,0	8,1585	783,2160	
Comentário: ESPARADRAPO IMPERMEAVEL BRANCO 10CMX4,5M C/CAPA MULTI					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA - - MISSNER/ADPELE **Marca:** ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA - - MISSNER/ADPELE **Embalagem:** 1	96,0	8,4765	813,7440	
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** Esparadrapo Branco 10cmx4,5m **Marca:** Wiltex **Embalagem:** cx com 6	96,0	8,6500	830,4000	
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	8,8461	849,2256	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
47672	Especulo Vaginal Estéril Descartável Tam P -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**03/07/2025**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **KOLPLAST**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,3642**

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**

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	50,0	0,1580	7,9000	
Alfalagos Ltda	**Item:** ESPECULO VAG DESC EST N/LUB P - VAGISPEC - VAGISPEC **Marca:** ESPECULO VAG DESC EST N/LUB P - VAGISPEC - VAGISPEC **Embalagem:** 216	50,0	1,2439	62,1950	
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	1,3145	262,9000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 09h03min — • Fornecedores não atingem faturamento mínimo • Respondeu incorretamente o item cotado					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ESPECULO VAGINAL DESC ESTERIL TAM P UN-CRAL - ZZH - CRAL ARTIGOS PARA LABORATORIO LTDA **Marca:** ESPECULO VAGINAL DESC ESTERIL TAM P UN-CRAL - ZZH - CRAL ARTIGOS PARA LABORATORIO LTDA **Embalagem:** 1	50,0	1,3192	65,9600	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
47681	Kit Nebulização Micro Nebulizador Adulto Oxigênio O2 1,60m -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**04/04/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **MICRONEBULIZADOR OXIGENIO ADULTO VERDE PROTEC - PROTEC IND COM IMP E EXP DE EQP MED HOSP**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **8,2306**

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.**
Marca: **VITALGOLD**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **6,3000**

Data:**29/02/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **MICRONEBULIZADOR OXIGENIO ADULTO 1,60M DARU (CA) - CONTROLES GRAFICOS DARU S/A**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **6,5744**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** KIT P/NEBULIZACAO ADULTO OXIGENIO FOYOMED **Marca:** FOYOMED **Embalagem:** KIT com 1	20,0	6,5686	131,3720	Confirmado
Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.	**Item:** KIT MICRONEBULIZADOR P/OXIGENIO ADULTO **Marca:** VITALGOLD **Embalagem:** 1 com 1	20,0	6,6500	133,0000	
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP	**Item:** MICRONEBULIZADOR ADULTO PARA OXIGÊNIO **Marca:** PROTEC **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	7,0000	140,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MICRONEBULIZADOR OXIGENIO ADULTO VERDE PROTEC - PROTEC IND COM IMP E EXP DE EQP MED HOSP **Marca:** MICRONEBULIZADOR OXIGENIO ADULTO VERDE PROTEC - PROTEC IND COM IMP E EXP DE EQP MED HOSP **Embalagem:** 1	20,0	8,2306	164,6120	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** MICRONEBULIZADOR OXIGENIO ADULTO GOODCOME **Marca:** GCMEDICA **Embalagem:** PC com 100	20,0	8,4525	169,0500	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** UNIDADE com 50	20,0	8,9200	178,4000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
124	**Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 7,5 - Pares**		**300.0**

Últimas compras

Data:**03/07/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **LUVA 7,5 CIRURGICA ESTERIL (I) - - BECARE**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,2375**

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**

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	300,0	1,1014	330,4200	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA 7,5 ESTERIL C/200 PARES-BECARE **Marca:** BECARE **Embalagem:** 1 com 200	300,0	1,1422	342,6600	
Comentário: 37578 - LUVA CIRURGICA 7,5 ESTERIL C/200 PARES-BECARE					
Wd Abamed Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRÚRGICA ESTERIL DE LÁTEX COM PÓ - 7,5 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PAR com 500	300,0	1,1500	345,0000	
Comentário: CAIXA COM 500 PARES					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 C/PO SENSICARE C/200 PARES **Marca:** BE CARE **Embalagem:** 200	300,0	1,2000	360,0000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA 7,5 BECARE - - BECARE **Marca:** LUVA CIRURGICA 7,5 BECARE - - BECARE **Embalagem:** 200	300,0	1,2300	369,0000	
Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp	**Item:** LUVA DE LATEX CIRÚRGICA ESTÉRIL TAM 7,5 **Marca:** injex **Embalagem:** caixa com 100	300,0	1,2300	369,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51329	**Rompedor de bolsa descartavel -**	**Unidade**	**50.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda**
Marca: **SURGYPLAST**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,8300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ROMPEDOR DE BOLSA DESCARTAVEL - WILTEX **Marca:** WILTEX **Embalagem:** UNIDADE com 100	100,0	0,8895	88,9500	Confirmado
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** PERFURADOR DE MEMBRANA AMNIOTICA HEALTHMED - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA **Marca:** PERFURADOR DE MEMBRANA AMNIOTICA HEALTHMED - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA **Embalagem:** 1	50,0	1,0257	51,2850	
Adrian Jorge Granovsky	**Item:** ROMPEDOR DE BOLSA AMNIÓTICA **Marca:** HEALTH MED **Embalagem:** CAIXA com 500	50,0	1,3000	65,0000	

Cotação 399620401 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h12m

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:24
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090169996111748023600000006711920000040000
BENEFICIARIO:
BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA
NOME FANTASIA:
BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA
CNPJ: 51.943.645/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA
CNPJ: 51.943.645/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 90.114
DATA DE VENCIMENTO 02/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 400,00
VALOR COBRADO 400,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.A9E.6F2.3F7.ED0.910
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC	VALOR NOTA R$ 400,00	NF-e Nº: 000.199.961 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

biomedical®

BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA

Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP
CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555
www.bio.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.199.961
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0851 9436 4500 0107 5500 1000 1999 6110 0464 0329

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO PROPRIA	135252193123393 - 05/08/2025 08:51:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
110883564111		51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	05/08/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	05/08/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TABOAO DA SERRA	(11) 3572-8740	SP		08:50:35

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	02/09/2025	400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	125,80	400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	0 - Rem.				57.185.621/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			0,672	0,480

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
CH7D20BW	CATETER PARA SUBCLAVIA DUPLO LUMEN PARA CVC, 7FR X 20CM BW R.O.P.M: 0702040150 L: 45357 QT: 10 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:15F6 BDA4-2758-4C05-A1B0-BA6B40650463	90183929	3 40	5101	UN	10,0000	40,000000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	125,80

L: 45357.
VAL: 05.05.2030.

Contato da Unidade
Taboão da Serra / SP
Recebi o(s) produto(s) / serviço(s), constante(s) na(s) N.F. ao lado, que se encontra rigorosamente de acordo com o Contrato / pedido de compra.
Nome: Edileonia Ass.
Função: Tec. Farm. Data: 06/08/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
85215163	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOSSO PEDIDO: 182557 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 399620401. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R$ 53,80 (13,45%) Estadual: R$ 72,00 (18,00%) Fonte: IBPT. BENEFICIO DE ISENCAO APLICAVEL ATE 31/12/2026, CONFORME CONVENIO ICMS 01/99, PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 78/25 E RATIFICADO POR SAO PAULO PELO DECRETO 69720/2025.CONTRATO DE GESTAO No S-467/2023 - P.A 22.600/2023	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:16

Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda

51.943.645/0001-07

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 350,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 400,0000**	**↑8.11 % | R$ 30,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
33591 - Cateter Para Subclavia Duplo Lumen Para Cvc 7fr X 20cm	Cateter para Subclavia Duplo Lumen para CVC, 7Fr x 20cm BW	**Marca:** Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	40,0000	400,0000

***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$37,0000 | Variação da Última Compra: ↑8.11% | R$ 3,0000 | R$ 30,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h11m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 08h45min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 399620401 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h12m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
33591	Cateter Para Subclavia Duplo Lumen Para Cvc 7fr X 20cm -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda**
Marca: **Medika**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **37,0000**

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**

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	10,0	37,0000	370,0000	
Absoluta Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda. - EPP	**Item:** CATETER DUPLO LUMEN 7FR x 20CM **Marca:** BIOMEDICAL **Embalagem:** EMBALAGEM com 1	10,0	40,0000	400,0000	
Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda	**Item:** Cateter para Subclavia Duplo Lumen para CVC, 7Fr x 20cm BW **Marca:** Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	40,0000	400,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 11h11m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 08h45min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** CATETER DUPLO LUMEN 7FR-20CM (MEDIKATH) **Marca:** MEDIKA **Embalagem:** CX com 1	10,0	43,2000	432,0000	
Import Service Mat. Med. Hosp Ltda	**Item:** CATETER CVC DUPLO LUMEN 7FX20CM **Marca:** KIMAL **Embalagem:** 1 com 1	10,0	49,0000	490,0000	
Comentário: KCS120702 | KCS120702|CATETER CVC DUPLO LUMEN 7FX20CM KIMAL					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOMED **Marca:** BIOMED **Embalagem:** 1	10,0	49,2323	492,3230	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:24
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080351260009328940700009411910000075231
BENEFICIARIO:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 90.115
DATA DE VENCIMENTO 01/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 752,31
VALOR COBRADO 752,31
==========
NR.AUTENTICACAO A.518.DB7.39D.A20.128
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 332521
Série 1

Chave de Acesso
3525.0805.8476.3000.0110.5500.1000.3325.2110.0598.7955
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135252182829381

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	04/08/2025
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862		JARDIM RECORD	06.783-230	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saida**
TABOAO DA SERRA		SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

332521-A 01/09/2025 752,31									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
496120		17

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
BANCO ITAU Ag: 0092 C/C: BANCO ITAU

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	752,31

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	132,33	752,31

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
15				64,950	64,950	0,231

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
58405	ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 15CM X 3M ROLO POLAR FIX Lote: 052025 02/04/2029 Fabr: 02/05/2025 Cod.Fabr: F00237 Reg.MS: 8003400035 EAN13: Decr: 4 Trib. Aprox R$: 87,69 Federal e 26,99 Estadual Fonte:IBPT	90211020	040	5102	RL	260,000	2,50770	652,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58405	ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 15CM X 3M ROLO POLAR FIX Lote: 032025 01/02/2029 Fabr: 01/03/2025 Cod.Fabr: F00237 Reg.MS: 8003400035 EAN13: Decr: 4 Trib. Aprox R$: 13,49 Federal e 4,15 Estadual Fonte:IBPT	90211020	040	5102	RL	40,000	2,50770	100,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
ID: 399620401
Decretos: 3: ISENCAO DO ICMS CONF TERMOS DO ART.8º E ANEXO I NO RICMS-SP CONVENIO 126/2010
Obs.Fiscal:
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto(s)/ serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Gisele Luiz Assinatura: Gisele
Função: Enfermeira Data: 04/08/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:16

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

05.847.630/0001-10

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 700,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 1.871,0200**	**↓4.61 % | R$ 90,4076**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
236 - Atadura Gessada Branca 15cm x 3m	POLAR FIX	**Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	300,0	2,5077	752,3100
***Referência:** 15/07/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$2,6408 \| Variação da Última Compra:↓5.04% \| R$ 0,1331 | R$ 39,9300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 15h48m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 15h48min — • Prazo de Entrega não atende a necessidade • Prazo de pagamento não atende a instituição					
55767 - Escova p/ Assepsia com Digliconato de Clorexidina 2% 22ml	RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO	**Marca:** RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO **Embalagem:** 108	216,0	1,3500	291,6000
***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.216.00 | Preço R$1,4477 \| Variação da Última Compra:↓6.75% \| R$ 0,0977 | R$ 21,1032 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 15h48m					
1098 - Sonda Para Nutrição Enteral C/Guia Nº 12	MARK MED	**Marca:** MARK MED **Embalagem:** 25	100,0	7,3000	730,0000
***Referência:** 21/07/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$7,5900 \| Variação da Última Compra:↓3.82% \| R$ 0,2900 | R$ 29,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 15h48m					
1038 - Tala Metálica Para Imobilização 16mmx180mm	MSO MATERIAL	**Marca:** MSO MATERIAL **Embalagem:** 12	156,0	0,6225	97,1100
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.156.00 | Preço R$0,6249 \| Variação da Última Compra:↓0.38% \| R$ 0,0024 | R$ 0,3744 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 15h48m					

Cotação 399620401 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h12m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
236	**Atadura Gessada Branca 15cm x 3m - Unidade**		**300.0**

Últimas compras

Data:**15/07/2025**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **(MM) POLAR FIX**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **2,6408**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Medicamental Hospitalar Ltda**
Marca: **POLAR FIX HOSP**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **2,5353**

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **(MM) POLAR FIX**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,6408**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	300,0	2,4500	735,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	300,0	2,5077	752,3100	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/08/2025 ás 15h48m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 15h48min —

- Prazo de Entrega não atende a necessidade
- Prazo de pagamento não atende a instituição

Comentário: Validade: 02/04/2029 - ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 15CM X 3M ROLO POLAR FIX

Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** ATADURA GESSADA 15CMX3,0MT C/20 **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** caixa com 20	300,0	2,6135	784,0500	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA BRANCO 15CM X 3M C/20 **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 20	300,0	2,6408	792,2400	

Comentário: ATADURA GESSADA BRANCO 15CM X 3M C/20 POLAR FIX F00237

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATADURA GESSADA 15CMX3M CX C/20UN - CYSNE **Marca:** CREMER **Embalagem:** RO com 20	300,0	2,7000	810,0000	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:24
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

74891125292291400730137066771033111920000197056
BENEFICIARIO:
PONTAMED
NOME FANTASIA:
PONTAMED
CNPJ: 02.816.696/0001-54
BENEFICIARIO FINAL:
PONTAMED
CNPJ: 02.816.696/0001-54
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 90.116
DATA DE VENCIMENTO 02/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.970,56
VALOR COBRADO 1.970,56
==========
NR.AUTENTICACAO 7.205.331.0F4.DE2.6BC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

PontaMed

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 - CARÁ-CARÁ
CEP: 84032-300 PONTA GROSSA - PARANÁ
FONE: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 316366

Série: 1
Folha: 1 / 1

31

Chave de acesso
4125 0802 8166 9600 0154 5500 1000 3163 6610 7729 1494

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Adquirida Terc		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
9018057929	816015481114	02.816.696/0001-54

Protocolo de autorização de uso
141250254881900 - 05/08/2025 13:01:37

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF: 45.349.461/0017-70	DATA DE EMISSÃO: 05/08/2025
ENDEREÇO (VIDE DADOS ADICIONAIS)	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06.783-230	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** / **HORA DA SAÍDA**
Taboao da Serra	1135728730	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 02/09/2025 Valor: 1.970,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.970,56	236,47	0,00	0,00	1.970,56
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI** / **VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 / **1.970,56**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA	0-Contrat. Remet.C				44.914.992/0017-03
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		
RUA DAS INDUSTRIAS 226 SALA 2 CIDADELA 86072100	Londrina	PR	ISENTO		
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
2	CAIXA			5,00 Kg	5,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
102850	METOPROLOL 1MG/ML 5ML NOME COMERCIAL: BETACRIS - FABRICANTE: CRISTALIA Lote 50024027 Qtde: 10,00 Fabr. 24/01/2025 Venc. 24/01/2027	3004.90.39	500	6108	AMP	10,00	13,5960	135,96	135,96	16,32	0,00	12,00	0,00
105375	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV/SC NR32 NOME COMERCIAL: HEPTRIS - FABRICANTE: MYLAN Lote AB07943A Qtde: 140,00 Fabr. 16/11/2024 Venc. 31/10/2026	3001.90.99	700	6108	SER	140,00	12,2900	1.720,60	1.720,60	206,47	0,00	12,00	0,00
103337	PROMETAZINA 25MG (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 4054461 Qtde: 1.000,00 Fabr. 03/06/2025 Venc. 03/06/2027	3004.90.99	000	6108	CMP	1.000,00	0,1140	114,00	114,00	13,68	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: Micaelly Ass.: Micaelly
Função: Adm Data: 05/08/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PICKLIST: 69699

OC 399620176 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 ORDEM DE COMPRA - 399620176
NUMERO DO PEDIDO: 174168

*** LOCAL DE ENTREGA ***
ENTREGA - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA / SP CEP: 06783-230 IONE 11 3572-8729

ICMS DESTINO: R$ 135,84
ICMS REMETENTE: R$ 0,00***
PAGAMENTO EXCLUSIVAMENTE POR BOLETO

RESERVADO AO FISCO

Valor Aproximado dos Tributos - R$ 372,31

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 316366 SÉRIE: 1

Recibo do Pagador

Beneficiário		Agência / Código Beneficiário	Vencimento
PONTAMED CNPJ:02.816.696/0001-54 RUA ARNALDO JANSSEN, 1452, CEP: 84032-300 - CARÁ-CARÁ, PONTA GROSSA - PR		**0730.37.06677**	**02/09/2025**
Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70**		Número do Documento **316366 1**	Nosso Número **25/222914-0**
Espécie **$**	Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento **1.970,56**	(-) Desconto
Demonstrativo :		(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 316366 1

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

----------Corte Aqui----------

Sicredi | **748-1** | **74891.12529 22914.007301 37066.771033 1 11920000197056**

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS ELETRONICOS DE SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					**02/09/2025**
Beneficiário **PONTAMED CNPJ:02.816.696/0001-54 RUA ARNALDO JANSSEN, 1452, CEP: 84032-300 - CARÁ-CARÁ, PONTA GROSSA - PR**					Agência / Código Beneficiário **0730.37.06677**
Data Documento **05/08/2025**	Número do Documento **316366 1**	Espécie Doc. **DMI**	Aceito **NAO**	Data Processamento **05/08/2025**	Nosso Número **25/222914-0**
Uso do Banco	Carteira / Espécie **1** / **$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.970,56**
Informações de responsabilidade do beneficiário. **Apos 02/09/2025 cobrar Juros de 0,20% no valor de R$ 3,94 ao dia** **Apos 02/09/2025 cobrar Multa de 2,00% no valor de R$ 39,41** APOS O VENCIMENTO ENVIADO A PROTESTO					(-) 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
06/08/2025 09:06

Pontamed Farmaceutica Ltda

02.816.696/0001-54

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.800,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 1.970,5620**	**↑5.04 % | R$ 94,5620**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
876 - Cloridrato de Prometazina 25mg	PROMETAZINA 25MG (G) - GENERICO / TEUTO	**Marca:** PROMETAZINA 25MG (G) - GENERICO / TEUTO **Embalagem:** 200	1.000,0	0,1140	114,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,0850 \| Variação da Última Compra: ↑34.12% \| R$ 0,0290 | R$ 29,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 14h42min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
66716 - Enoxaparina sodica 40 mg/0,4 mL	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV/SC NR32 - HEPTRIS / MYLAN	**Marca:** ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV/SC NR32 - HEPTRIS / MYLAN **Embalagem:** 10	140,0	12,2900	1.720,6000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.140.00 | Preço R$11,8500 \| Variação da Última Compra: ↑3.71% \| R$ 0,4400 | R$ 61,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m					
66296 - Metoprolol, tartarato 1 mg/mL - 5 mL	METOPROLOL 1MG/ML 5ML - BETACRIS / CRISTALIA	**Marca:** METOPROLOL 1MG/ML 5ML - BETACRIS / CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	13,5962	135,9620
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$13,2000 \| Variação da Última Compra: ↑3% \| R$ 0,3962 | R$ 3,9620 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 15h06min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 399620176 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66716	**Enoxaparina sodica 40 mg/0,4 mL - Unidade**	**Unidade**	**120.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **MYLAN**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **11,8500**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV/SC NR32 - HEPTRIS / MYLAN **Marca:** ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV/SC NR32 - HEPTRIS / MYLAN **Embalagem:** 10	140,0	12,2900	1.720,6000	Confirmado
Comentário: Validade: 31/10/2026					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) - - MYLAN **Marca:** ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) - - MYLAN **Embalagem:** 10	120,0	12,6000	1.512,0000	
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	120,0	12,8100	1.537,2000	
Comentário: 36017 - HYBLUT SD 40MG 10 SERINGAS IV/SC - BRAINFARMA					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** MYLAN **Marca:** MYLAN **Embalagem:** 10	120,0	12,9500	1.554,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66296	**Metoprolol, tartarato 1 mg/mL - 5 mL - Ampola**	**Ampola**	**10.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA**
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**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **13,2000**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **13,7940**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **12,6400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** TARTARATO DE METOPROLOL 1 MG/ML SOL INJ IV X 5 ML - BECA - CART C/ 05 AMP - HALEX ISTAR **Marca:** TARTARATO DE METOPROLOL 1 MG/ML SOL INJ IV X 5 ML - BECA - CART C/ 05 AMP - HALEX ISTAR **Embalagem:** 5	10,0	13,0000	130,0000	
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	
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:** METOPROLOL 1MG/ML 5ML - BETACRIS / CRISTALIA **Marca:** METOPROLOL 1MG/ML 5ML - BETACRIS / CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	13,5962	135,9620	Confirmado

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:24
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090083910009452124007710007911920000051980
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 90.117
DATA DE VENCIMENTO 02/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 519,80
VALOR COBRADO 519,80
==========
NR.AUTENTICACAO 4.220.BF9.BF7.BA4.F58
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 246.077

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35250808231734000193550000002460771002680085

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

135252202603187 05/08/2025 21:07

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 da Emissão
4.448 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	05/08/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
ESTRAD TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	05/08/2025

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. : 246.077/ 1 Valor : 519,80 Vencto. 02/09/2025

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
519,80	93,56	0,00	0,00	519,80

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	519,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
574035	BANDAGEM CURATIVO BEGE C/500 "COLETA DE SANGUE" MEDIX Lote : R020101/05BE Val. 09/05/2027	56031290	000	5102	CX	46,00 46,00	11,300000	519,80	519,80	93,56		18,0	

Conferido na Conferência
Tabão da Serra / SP
Recebido (a conferência) a(s) peça(s), constante(s) da(s) nota(s) fiscal(is) acima, sem ressalvas, para os devidos fins.
Data: 06/08/2025 Carimbo / pedido de compra
Nome: Adriana Ass.:
Função: Tec Farm Data: 06/08/2025

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Praia Grande N/P.280.569

PEDIDO 400500741 -CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	02/09/2025	519,80
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,16 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 05/08/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00391000-9	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		246077/1
Endereço ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862		
Bairro/Distrito JARDIM RECORD		
Municipio 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 39100.094521 24007.710007 9 11920000051980**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					02/09/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
05/08/2025	246077/1	DM	N	05/08/2025	109/00391000-9
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			519,80

Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário)	(-) Desconto /Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR 0,16 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	(-) Outras deduções
	(+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA: 45.349.461/0017-70 ESTRADA TENENTE JOSE MAI 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP 45.349.461/0017-70 Beneficiario final	(+) Outros acréscimos
	(=) Valor Cobrado

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:47

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

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

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 519,8000**	**⬆2.73 % | R$ 13,8000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113477 - CURATIVO BANDAGEM REDONDO PARA ESTANCAMENTO DE SANGUE BLOOD STOP BEGE	BANDAGEM CURATIVO BEGE C/500 "COLETA DE SANGUE"	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 500	23.000,0	0,0226	519,8000

***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.23000.00 | Preço R$0,0220 | Variação da Última Compra: ⬆2.73% | R$ 0,0006 | R$ 13,8000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/08/2025 às 16h50m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/08/2025 às 13h14min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 400500741 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/08/2025 às 8h26m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:47

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113477	CURATIVO BANDAGEM REDONDO PARA ESTANCAMENTO DE SANGUE BLOOD STOP BEGE -	Unidade	10000.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **MEDIX BRASIL**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,0220**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **CIEX**
Qntd: **15000.0**
Preço Unit.: **0,0215**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **CIEX**
Qntd: **15000.0**
Preço Unit.: **0,0220**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CURATIVO ADESIVO HIPOALERGICO BEGE POS COLETA DE SANGUE ADULTO - CX C/ 500 - MEDIX **Marca:** CURATIVO ADESIVO HIPOALERGICO BEGE POS COLETA DE SANGUE ADULTO - CX C/ 500 - MEDIX **Embalagem:** 500	10.000,0	0,0226	226,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BANDAGEM CURATIVO BEGE C/500 "COLETA DE SANGUE" **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 500	23.000,0	0,0226	519,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/08/2025 ás 16h50m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/08/2025 às 13h14min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** PEÇA com 1	10.000,0	0,0300	300,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BLOOD STOP C/500-AMP **Marca:** AMP **Embalagem:** CX C/500 com 1	10.000,0	0,0304	304,0000	
Comentário: 19104 - BLOOD STOP C/500-AMP - CURATIVO					

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:24
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080351583009328940700009611910000102160
BENEFICIARIO:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 90.118
DATA DE VENCIMENTO 01/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.021,60
VALOR COBRADO 1.021,60
==========
NR.AUTENTICACAO C.AF8.33F.BC1.4D1.808
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída / 2-Entrada: 1
No. 332577
Série 1

Chave de Acesso
3525.0805.8476.3000.0110.5500.1000.3325.7710.0598.8523
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135252186050014

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	04/08/2025
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862		JARDIM RECORD	06.783-230	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saida**
TABOAO DA SERRA		SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

332577-A 01/09/2025 1.021,60									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
496262		17

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
BANCO ITAU Ag: 0092 C/C: BANCO ITAU

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos
1.021,60	183,89	0,00	0,00		1.021,60
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Valor do Desconto**	**Outras Despesas**	**Valor do IPI**	**Valor Aprox de Tributos**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	273,28	1.021,60

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63
Endereço	**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**
ROD WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO			SP	587.220.280.115

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
6				11,290	11,290	0,085

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
58617	CLOREXIDINA 2% ESCOVA DESCARTAVEL RIOHEX SCRUB UNIDADE (510105247) RIOQUIMICA Lote: 2502986 20/06/2027 Fabr: 24/06/2025 Cod.Fabr: 0510105247 Reg.MS: NOTIFICADO EAN13: 7897780206875 Decr: Trib. Aprox R$: 39,22 Federal e 38,78 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	UN	216,000	1,35000	291,60	291,60	52,49	0,00	0,00	18,00
58534	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 12FR MARK MED Lote: 23703 31/07/2029 Fabr: 01/07/2025 Cod.Fabr: 00018627 Reg.MS: 10207820024 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 98,19 Federal e 97,09 Estadual Fonte:IBPT	90183921	000	5102	UN	100,000	7,30000	730,00	730,00	131,40	0,00	0,00	18,00

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
ID: 399620401
Decretos:
Obs.Fiscal:
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

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

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:16

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

05.847.630/0001-10

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 700,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 1.871,0200**	**↓4.61 % | R$ 90,4076**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
236 - Atadura Gessada Branca 15cm x 3m	POLAR FIX	**Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	300,0	2,5077	752,3100
***Referência:** 15/07/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$2,6408 \| Variação da Última Compra:↓5.04% \| R$ 0,1331 | R$ 39,9300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 15h48m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 15h48min — • Prazo de Entrega não atende a necessidade • Prazo de pagamento não atende a instituição					
55767 - Escova p/ Assepsia com Digliconato de Clorexidina 2% 22ml	RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO	**Marca:** RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO **Embalagem:** 108	216,0	1,3500	291,6000
***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.216.00 | Preço R$1,4477 \| Variação da Última Compra:↓6.75% \| R$ 0,0977 | R$ 21,1032 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 15h48m					
1098 - Sonda Para Nutrição Enteral C/Guia Nº 12	MARK MED	**Marca:** MARK MED **Embalagem:** 25	100,0	7,3000	730,0000
***Referência:** 21/07/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$7,5900 \| Variação da Última Compra:↓3.82% \| R$ 0,2900 | R$ 29,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 15h48m					
1038 - Tala Metálica Para Imobilização 16mmx180mm	MSO MATERIAL	**Marca:** MSO MATERIAL **Embalagem:** 12	156,0	0,6225	97,1100
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.156.00 | Preço R$0,6249 \| Variação da Última Compra:↓0.38% \| R$ 0,0024 | R$ 0,3744 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 15h48m					

Cotação 399620401 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h12m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55767	Escova p/ Assepsia com Digliconato de Clorexidina 2% 22ml -	Unidade	150.0

Últimas compras

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA**
Qntd: **432.0**
Preço Unit.: **1,4477**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO**
Qntd: **108.0**
Preço Unit.: **1,3500**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO**
Qntd: **324.0**
Preço Unit.: **1,3500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO **Marca:** RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO **Embalagem:** 108	216,0	1,3500	291,6000	Confirmado
Comentário: Validade: 20/06/2027 - CLOREXIDINA 2% ESCOVA DESCARTAVEL RIOHEX SCRUB UNIDADE (510105247) RIOQUIMICA					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 48	150,0	1,4512	217,6800	
Comentário: ESCOVA DESCARTAVEL (CLOREXIDINA) SCRUB MX 2% CX C/48 UNIDADES CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** ESCOVA P/ ASSEP.C/CLOREXIDINA 2% C/48 **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CX com 48	150,0	1,4585	218,7750	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ESCOVA DESC. MX SCRUB C/ 2% 22ML CLOREXIDINA CX C/48 **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 48	150,0	1,5100	226,5000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** VIC PHARMA **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** 100	150,0	1,5219	228,2850	
Comentário: 36321 - ESCOVA C/CLOREXIDINA 2% C/100-VIC PHARMA					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1098	**Sonda Para Nutrição Enteral C/Guia Nº 12 -**	**Unidade**	**100.0**

Últimas compras

Data:**21/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MARK MED**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **7,5900**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MARK MED**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **7,2700**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MARK MED**
Qntd: **75.0**
Preço Unit.: **7,2700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 25	100,0	7,3000	730,0000	Confirmado
Comentário: Validade: 31/07/2029 - SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 12FR MARK MED					
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SONDA NASOENTERAL 12FR C/GUIA POLIURETANO - MAXY NUTRE - MARKMED MARKMED **Marca:** SONDA NASOENTERAL 12FR C/GUIA POLIURETANO - MAXY NUTRE - MARKMED MARKMED **Embalagem:** 1	100,0	7,6543	765,4300	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA PARA NUTRICAO/ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA Nº 12 **Marca:** SOLUMED **Embalagem:** UND com 1	100,0	7,7200	772,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** SONDA ENT.12FR AD.110CM.PC-MARK **Marca:** MARK MED **Embalagem:** UNIDADE com 1	100,0	7,8223	782,2300	
Comentário: 28697 - SONDA ENTERAL N.12 AD. 110CM PC-MARK MED					
Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.	**Item:** SONDA PARA DIETA ENTERAL POLIURETANO 12F COM GUIA PESO DISTAL **Marca:** SOLUMED **Embalagem:** UN com 1	100,0	8,5000	850,0000	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:24
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793398032521800005410000283100911920000248798
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BEN. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 90.119
DATA DE VENCIMENTO 02/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.487,98
VALOR COBRADO 2.487,98
==========
NR.AUTENTICACAO 9.001.E05.CB1.231.D7C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 857294
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 8572 9410 6951 5482

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: 135252195095511 05/08/2025 10:51:51

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	05/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	06 AGO. 2025

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

FATURA / DUPLICATA

001 02/09/2025 2.487,98

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
2.487,98	390,83	0,00	0,00	2.487,98

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	2.487,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	0 - DO EMITENTE				11206099000441

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8	CAIXA			33,86	33,86

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
35097	ANLODIPINO 10MG 30 CP GEN-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24G2942, Qtde: 34 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026)	30049099	500	5102	CX	34	1,3500	45,90	45,90	5,51	0,00	12,00	0,00
33373	AZITROMICINA 500MG 5CP REV.GEN-GLOBO (Fornecedor: 2398, Lote: A03B05325, Qtde: 2 ,Data Fab: 15/05/2025, Data Val: 15/05/2027 / Fornecedor: 2398, Lote: A03B06725, Qtde: 38 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2027)	30032029	000	5102	CX	40	3,4535	138,14	138,14	16,58	0,00	12,00	0,00
24741	BISACODIL(PLESONAX) 5MG 20CP-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25D1010, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2027)	30049069	500	5102	CX	3	2,1067	6,32	6,32	1,14		18,00	
31229	MALEATO ENALAPRIL 10MG 30CP GEN-BELFAR (Fornecedor: 1829, Lote: 055206, Qtde: 34 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2027)	30049067	000	5102	CX	34	2,4329	82,72	82,72	9,93		12,00	
36018	HYBLUT SD 60MG 02 SERINGAS IV/SC - BRAINFARMA (Fornecedor: 4230, Lote: A1A2612P, Qtde: 25 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 28/02/2027)	30049099	700	5102	CX	25	34,5072	862,68	862,68	155,28	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 399620176 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A 22.600/2023. ||#R44P9V5 R41P30V2 R41P8V1 || #||
Pedido: 863795
Pedido Cliente: 399620176
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: 0,13
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,20%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Conferente

Recebi [illegible] conforme [illegible] compra

Farmacêutico 06/08/25

MERCADORIAS AVARIADAS OU FALTANTES SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 857294
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 8572 9410 6951 5482

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135252195095511 05/08/2025 10:51:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970-117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
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
12247	ALUMIMAX 60MG/ML SUSPENSAO ORAL 10-0ML HOSP-NATULAB (Fornecedor: 960, Lote: 0032486, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2027)	30049099	500	5102	FR	50	2,5988	129,94	129,94	23,39		18,00	
29666	METRONAC 0,5% 50FRA 100ML -BBRAUN (Fornecedor: 3048, Lote: 25191154A1, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/20-28 / Fornecedor: 3048, Lote: 25193169A3, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2028)	30049066	500	5102	CX	2	178,0000	356,00	356,00	64,08		18,00	
28417	NISTATINA+OX.ZINC POM 60TB 60G GEN-CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: 2513558, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/20-27)	30049099	000	5102	CX	1	406,4700	406,47	406,47	48,78	0,00	12,00	0,00
13131	PREDNISONA 20MG 20CP GEN-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25D1487, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2028)	30043999	500	5102	CX	50	3,2140	160,70	160,70	19,28		12,00	
26573	QUETIAPINA(C1) 25MG 200CP REV.GEN-CRISTALIA (PORT.344/98) (Fornecedor: 4357, Lote: 50025323, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2027)	30049079	500	5102	CX	3	20,0000	60,00	60,00	7,20	0,00	12,00	0,00
36612	RISPERIDONA 2MG 60CP REVESTIDO GEN-ACCORD (Fornecedor: 4164, Lote: M2403703, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 31/03/20-28)	30049069	700	5102	CX	9	6,2522	56,27	56,27	6,75	0,00	12,00	0,00
14971	SULF.MAGNESIO 10% 200AMP 10ML PL-SAMTEC (Fornecedor: 15842, Lote: MSO, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 30/06/20-27)	30049099	000	5102	CX	1	182,8400	182,84	182,84	32,91	0,00	18,00	0,00

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:03

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
12	--	**R$ 2.488,2950**	**↓ 1.48 % | R$ 37,3980**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66852 - Anlodipino, Besilato 10 Mg	NEO QUIMICA	**Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 30	1.020,0	0,0453	46,2060
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.1020.00 | Preço R$0,0453 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 09h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
12702 - Azitromicina Di-Hidratada 500mg	AZITROMICINA 500MG 5CP REVESTIDOS GEN-GLOBO	**Marca:** GLOBO **Embalagem:** 5	200,0	0,6907	138,1400
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,7000 \| Variação da Última Compra:↓ 1.33% \| R$ 0,0093 | R$ 1,8600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m					
24341 - Bisacodil 5 mg	NEO QUIMICA	**Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 20	60,0	0,1054	6,3240
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$0,1054 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m					
66465 - Enalapril, maleato 10 mg	BELFAR	**Marca:** BELFAR **Embalagem:** 30	1.020,0	0,0811	82,7220
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.1020.00 | Preço R$0,0345 \| Variação da Última Compra:↑ 135.07% \| R$ 0,0466 | R$ 47,5320 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 11h29min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66717 - Enoxaparina sodica 60 mg/0,6 mL	HYBLUT SD 60MG 2 SERINGAS IV/SC - BRAINFARMA - ENOXAPARINA - - 60 - SOLUÇÃO INJETÁVEL - 2 - BRAINFARMA - AMP - HYBLUT SD 60MG 2 SERINGAS IV/SC - BRAINFARMA - 60 - CX - SOLUÇÃO INJETÁVEL - BRAINFARMA CX	**Marca:** BRAINFARMA **Embalagem:** HYBLUT SD 60MG 2 SERINGAS IV/SC - BRAINFARMA - ENOXAPARINA - - 60 - SOLUÇÃO INJETÁVEL - 2 - BRAINFARMA - AMP - HYBLUT SD 60MG 2 SERINGAS IV/SC - BRAINFARMA - 60 - CX - SOLUÇÃO INJETÁVEL - BRAINFARMA CX - 60mg - Caixa - enoxaparina - BRAINFARMA Caixa com 2	50,0	17,2537	862,6850
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$17,2537 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m					
66788 - Hidroxido de aluminio 60 mg/mL - 150 mL suspensao oral	NATULAB	**Marca:** NATULAB **Embalagem:** 1	50,0	2,5988	129,9400
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$4,1502 \| Variação da Última Compra:↓ 37.38% \| R$ 1,5514 | R$ 77,5700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 15h04min — Respondeu incorretamente o item cotado					
66666 - Metronidazol 5 mg/mL - 100 mL sistema fechado	METRONACK	**Marca:** B. BRAUN **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	100,0	3,5600	356,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$3,6764 \| Variação da Última Compra: ↓3.17% \| R$ 0,1164 | R$ 11,6400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 15h06min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
29032 - Nistatina 100.000 UI/g + oxido de zinco 200 mg/g - 60 g pomada	CIMED	**Marca:** CIMED **Embalagem:** 60	60,0	6,7745	406,4700
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$6,7745 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m					
66336 - PrediSONA 20 mg	NEO QUIMICA	**Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 20	1.000,0	0,1607	160,7000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,1600 \| Variação da Última Compra: ↑0.44% \| R$ 0,0007 | R$ 0,7000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m					
113666 - Quetiapina 25 mg	CRISTALIA	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 200	600,0	0,1000	60,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$0,1000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m					
3273 - Risperidona 2 mg	ACCORD	**Marca:** ACCORD **Embalagem:** 60	540,0	0,1042	56,2680
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.540.00 | Preço R$0,1042 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m					
181 - Sulfato de magnesio 10% - 10 mL	SAMTEC	**Marca:** SAMTEC **Embalagem:** 200	200,0	0,9142	182,8400
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,8870 \| Variação da Última Compra: ↑3.07% \| R$ 0,0272 | R$ 5,4400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 09h27min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 399620176 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66852	Anlodipino, Besilato 10 Mg - Comprimido	Comprimido	1000.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,0453**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **EMS**
Qntd: **510.0**
Preço Unit.: **0,0596**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **EMS**
Qntd: **420.0**
Preço Unit.: **0,0596**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** CIMED-CAIXA-ANLODIPINO 10 MG CP HOSP (G) **Marca:** CIMED-CAIXA-ANLODIPINO 10 MG CP HOSP (G) **Embalagem:** 30	1.000,0	0,0400	40,0000	
Comentário: VALIDADE: 27/02/2026 - BESILATO DE ANLODIPINO 10 MG VO CP HOSPITALAR (G)					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NEO QUIMICA **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 30	1.020,0	0,0453	46,2060	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 09h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 35097 - ANLODIPINO 10MG 30 CP GEN-NEO QUIMICA					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 30	1.000,0	0,0587	58,7000	
Comentário: Validade: 24/09/2026 - ANLODIPINO 10MG COMPRIMIDO (G) EMS					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** BESILATO DE ANLODIPINO 10MG 30 COM - LG **Marca:** EMS **Embalagem:** BESILATO DE ANLODIPINO 10MG 30 COM - LG - 1 - CX - CP - EMS CX com 30	1.000,0	0,0596	59,6000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
12702	Azitromicina Di-Hidratada 500mg - Comprimido	Comprimido	200.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Nova Medicamentos Ltda**
Marca: **PHARLAB**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **0,7000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AZITROMICINA 500MG 5CP REVESTIDOS GEN-GLOBO **Marca:** GLOBO **Embalagem:** 5	200,0	0,6907	138,1400	Confirmado
Comentário: 33373 - AZITROMICINA 500MG 5CP REVESTIDOS GEN-GLOBO					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** AZITROMICINA 500MG C/500 CPR (AZITROPHAR) **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** CAIXA com 500	200,0	0,7683	153,6600	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** CIMED-CAIXA-AZITROMICINA 500 MG CP HOSP (G) **Marca:** CIMED-CAIXA-AZITROMICINA 500 MG CP HOSP (G) **Embalagem:** 450	200,0	0,7838	156,7600	
Comentário: VALIDADE: 01/10/2026 - AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500 MG VO CP HOSPITALAR					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AZITROMICINA 500MG CX C/100BLT X 3CPR GEN **Marca:** MEDQUIMICA **Embalagem:** 300	200,0	0,7910	158,2000	
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	200,0	0,8281	165,6200	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
24341	**Bisacodil 5 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**60.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **0,1054**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,1054**

Data:**27/01/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **BRAINFARMA/NEOQUÍMIC**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,1200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NEO QUIMICA **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 20	60,0	0,1054	6,3240	Confirmado
Comentário: 24741 - PLESONAX 5MG 20 CP REVESTIDOS -NEO QUIMICA					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BISACODIL 5 MG COMP (S) - - BRAINFARMA **Marca:** BISACODIL 5 MG COMP (S) - - BRAINFARMA **Embalagem:** 20	60,0	0,1162	6,9720	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** CIMED-CAIXA-DUCODIL 5 MG CP (S) **Marca:** CIMED-CAIXA-DUCODIL 5 MG CP (S) **Embalagem:** 20	60,0	0,1269	7,6140	
Comentário: VALIDADE: 17/04/2027 - BISACODIL 5 MG CP REVESTIDO DE LIBERACAO RETARDADA					
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda.	**Item:** PLESONAX **Marca:** BRAINFARMA/NEOQUÍMIC **Embalagem:** Comprimido com 20	60,0	0,1300	7,8000	
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** BISALAX **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Comprimido com 20	60,0	0,1300	7,8000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** PLESONAX 5MG CT C/ 20 CP REV **Marca:** BRAINFARMA/NEOQUÍMIC **Embalagem:** Comprimido com 20	60,0	0,1422	8,5320	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66717	**Enoxaparina sodica 60 mg/0,6 mL - Unidade**	**Unidade**	**50.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BRAINFARMA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **17,2537**

Data:**03/06/2025**
Fornecedor: **PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**
Marca: **MYLAN**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **16,9500**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **16,7500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HYBLUT SD 60MG 2 SERINGAS IV/SC - BRAINFARMA - ENOXAPARINA - - 60 - SOLUÇÃO INJETÁVEL - 2 - BRAINFARMA - AMP - HYBLUT SD 60MG 2 SERINGAS IV/SC - BRAINFARMA - 60 - CX - SOLUÇÃO INJETÁVEL - BRAINFARMA CX **Marca:** BRAINFARMA **Embalagem:** HYBLUT SD 60MG 2 SERINGAS IV/SC - BRAINFARMA - ENOXAPARINA - - 60 - SOLUÇÃO INJETÁVEL - 2 - BRAINFARMA - AMP - HYBLUT SD 60MG 2 SERINGAS IV/SC - BRAINFARMA - 60 - CX - SOLUÇÃO INJETÁVEL - BRAINFARMA CX - 60mg - Caixa - enoxaparina - BRAINFARMA Caixa com 2	50,0	17,2537	862,6850	Confirmado
Comentário: 36018 - HYBLUT SD 60MG 02 SERINGAS IV/SC - BRAINFARMA					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** ENOXAPARINA 60MG/0,6ML IV/SC NR32 - HEPTRIS / MYLAN **Marca:** ENOXAPARINA 60MG/0,6ML IV/SC NR32 - HEPTRIS / MYLAN **Embalagem:** 2	50,0	18,0298	901,4900	
Comentário: Validade: 30/06/2026					
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda.	**Item:** ENOXALOW **Marca:** BLAUSIEGEL **Embalagem:** Seringa com 2	50,0	18,8000	940,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

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

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **AIRELA INDUSTRI**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **4,1502**

Data:**05/06/2025**
Fornecedor: **Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda**
Marca: **AIRELA**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **7,9000**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **AIRELA-CAIXA-HIDROXIDO DE ALUM 60 MG/ML 150 ML FR**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,7479**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** DIPIRONA 500MG/ML 2 ML INJ. (DIPIFARMA) FARMACE **Marca:** FARMACE IN.QUI.F.CEARENSE LTDA **Embalagem:** DIPIRONA 500MG/ML 2 ML INJ. (DIPIFARMA) FARMACE - 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) - Ampola - AMPOLA - FARMACE IN.QUI.F.CEARENSE LTDA Ampola com 100	50,0	0,5539	27,6950	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NATULAB **Marca:** NATULAB **Embalagem:** 1	50,0	2,5988	129,9400	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 15h04min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 12247 - ALUMIMAX 60MG/ML SUSPENSAO ORAL 100ML HOSP-NATULAB					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML FR 150 ML CX C/ 50 FR GEN **Marca:** AIRELA INDUSTRI **Embalagem:** HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML FR 150 ML CX C/ 50 FR GEN - 60MG/ML - INDEFINIDO - AIRELA INDUSTRI com 50	50,0	4,0000	200,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** AIRELA-CAIXA-HIDROXIDO DE ALUM 60 MG/ML 150 ML FR(NS) **Marca:** AIRELA-CAIXA-HIDROXIDO DE ALUM 60 MG/ML 150 ML FR(NS) **Embalagem:** 50	50,0	4,0921	204,6050	
Comentário: VALIDADE: 30/04/2027 - HIDROXIDO DE ALUMINIO 60 MG/ML 150 ML (NS)					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66666	**Metronidazol 5 mg/mL - 100 mL sistema fechado - Bolsa**	**Bolsa**	**100.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **JP**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,6764**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ SIST FECH CX C/80 FR 100ML - GENERICO - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **3,7793**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **3,8900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Elfa Medicamentos Ltda - DF	**Item:** METRONIDAZOL 5 MILIGRAMA / MILILITRO SOLUCAO INJETAVEL C X 80 FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE SISTEMA FECHADO X 100 MILILITRO - FRESENIUS KABI / NOV **Marca:** METRONIDAZOL 5 MILIGRAMA / MILILITRO SOLUCAO INJETAVEL C X 80 FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE SISTEMA FECHADO X 100 MILILITRO - FRESENIUS KABI / NOV **Embalagem:** 80	100,0	3,2000	320,0000	
Comentário: BOT					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** METRONACK **Marca:** B. BRAUN **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	100,0	3,5600	356,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 15h06min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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	3,8361	383,6100	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
29032	Nistatina 100.000 UI/g + oxido de zinco 200 mg/g - 60 g pomada - Tubete	Tubete	60.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIMED**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **6,7745**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIMED**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **6,7745**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **CIMED**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **7,0088**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIMED **Marca:** CIMED **Embalagem:** 60	60,0	6,7745	406,4700	Confirmado
Comentário: 28417 - NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POMADA 60TB 60G GEN-CIMED					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** CIMED-CAIXA-NISTATINA + OXIDO ZINCO 60 G BIS (G) **Marca:** CIMED-CAIXA-NISTATINA + OXIDO ZINCO 60 G BIS (G) **Embalagem:** 1	60,0	7,4015	444,0900	
Comentário: VALIDADE: 06/03/2027 - NISTATINA 100.000 UI/G + OXIDO DE ZINCO 200 MG/G POMADA DERMATOLOGICO 60 G BIS					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POM. 60G - PRATI **Marca:** PRATI,DONADUZZI & CIA LTDA **Embalagem:** NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POM. 60G - PRATI - 100.000UI/G + 200MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 60G - Tubo - TUBO - PRATI,DONADUZZI & CIA LTDA Tubo com 1	60,0	7,6953	461,7180	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** NISTATINA + OXIDO DE ZINCO **Marca:** MULTILAB **Embalagem:** 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G com 1	60,0	7,8700	472,2000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 1	60,0	8,0000	480,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113666	**Quetiapina 25 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**600.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,1000**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,1000**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **GEOLAB-CAIXA-HEM QUETIAPINA 25 MG CP (C1) HOSP (G)**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,1226**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 200	600,0	0,1000	60,0000	Confirmado
Comentário: 26573 - QUETIAPINA 25MG 200 CP REVESTIDOS GEN-CRISTALIA					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 30	600,0	0,1067	64,0200	
Comentário: Validade: 28/04/2027 - QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25MG COMPRIMIDO (G) EMS PORT. 344/98 (C1)					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** GEOLAB-CAIXA-HEM QUETIAPINA 25 MG CP (C1) HOSP (G) **Marca:** GEOLAB-CAIXA-HEM QUETIAPINA 25 MG CP (C1) HOSP (G) **Embalagem:** 500	600,0	0,1165	69,9000	
Comentário: VALIDADE: 30/04/2027 - HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG VO CP HOSP (20 BLISTERS C/25) (C1) (G)					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** BIOLAB LAB. DE PESQUISAS CLINICAS **Marca:** BIOLAB LAB. DE PESQUISAS CLINICAS **Embalagem:** 30	600,0	0,1344	80,6400	
Comentário: QUETIAPINA 25MG 30CP GEN BIOLAB (C1)					
BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	**Item:** HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG MULTILAB COMPRIMIDO REVESTIDO - MULTILAB **Marca:** HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25mg MULTILAB Comprimido Revestido - MULTILAB **Embalagem:** 30	600,0	0,1700	102,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3273	**Risperidona 2 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**500.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ACCORD**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **0,1042**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,1507**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ACCORD**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,1042**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ACCORD **Marca:** ACCORD **Embalagem:** 60	540,0	0,1042	56,2680	Confirmado
Comentário: 36612 - RISPERIDONA 2MG 60CP REVESTIDO GEN-ACCORD					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** RISPERIDONA 2MG (GEN) CT C/ 60 CP REV/ACCORD **Marca:** ACCORD **Embalagem:** RISPERIDONA 2MG (GEN) CT C/ 60 CP REV/ACCORD - GENERICO - COMPRIMIDO REVESTIDO - ACCORD com 60	500,0	0,1181	59,0500	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** RISPERIDONA 2MG COMP C1-PRATI DONADUZZI - ZZH - PRATI, DONADUZZI CIA LTDA **Marca:** RISPERIDONA 2MG COMP C1-PRATI DONADUZZI - ZZH - PRATI, DONADUZZI CIA LTDA **Embalagem:** 1	500,0	0,1414	70,7000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** RISPERIDON 2MG CX C/20BLT X 10CPR **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Comprimido com 200	500,0	0,1450	72,5000	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 19324 - RISPERIDONA 2 MG GENERICO C/300 CP CONV 087/02 PORT 344/98 - RISPERIDONA 2MG (GENERICO) - PRATI **Marca:** 19324 - RISPERIDONA 2 MG GENERICO C/300 CP CONV 087/02 PORT 344/98 - RISPERIDONA 2MG (GENERICO) - PRATI **Embalagem:** 1	500,0	0,1701	85,0500	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
181	Sulfato de magnesio 10% - 10 mL - Ampola	Ampola	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** SAMTEC-CAIXA-SULFATO DE MAGNESIO 10% IV 10 ML **Marca:** SAMTEC-CAIXA-SULFATO DE MAGNESIO 10% IV 10 ML **Embalagem:** 200	100,0	0,8870	88,7000	
Comentário: VALIDADE: 31/05/2027 - SULFATO DE MAGNESIO 10% IV 10 ML (E)					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SAMTEC **Marca:** SAMTEC **Embalagem:** 200	200,0	0,9142	182,8400	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 09h27min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 14971 - SULFATO DE MAGNESIO 10% 200 AMPOLAS 10ML PL-SAMTEC					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML - 200AMP PLAST-SAMTEC **Marca:** SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA **Embalagem:** SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML - 200AMP PLAST-SAMTEC - SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA CX com 200	100,0	0,9150	91,5000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SULFATO MAGNESIO 10% 10ML PLAST. SAMTEC **Marca:** SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA **Embalagem:** SULFATO MAGNESIO 10% 10ML PLAST. SAMTEC - 100 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 200 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML - Ampola - AMPOLA - SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA Ampola com 200	100,0	0,9200	92,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** SOLUCAO DE SULFATO DE MAGNESIO 10% SOL INJ CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** SOLUCAO DE SULFATO DE MAGNESIO 10% SOL INJ CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML - 1 - CX - AMP - HALEX ISTAR CX com 200	100,0	0,9600	96,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** SULFATO MAGNESIO 10% F/A 200X10ML **Marca:** SAMTEC **Embalagem:** CAIXA com 200	100,0	0,9910	99,1000	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:24
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191127705355327000984346640000411920000053750
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 90.120
DATA DE VENCIMENTO 02/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 537,50
VALOR COBRADO 537,50
==========
NR.AUTENTICACAO 9.D54.FF7.799.FC5.3EB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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 298175
SÉRIE 1
FOLHA 1 /1

CHAVE DE ACESSO
4225 0705 4396 3500 0456 5500 1000 2981 7511 7592 9844

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	242250252762712 04/07/2025 15:35:58

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	04- 07- 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	02 -09 - 2025	537,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTI.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
537,50	64,50	0,00	0,00	537,50

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	537,50

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
1	VOLUME(S)	ABL		3,385	3,335

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
749	VANCOMICINA 500 mg (ex 25 frascos)	30042071	500	0,00	6107	CX	5	107,5000	537,50	537,50	64,50		12,00	
FCI C6D305BE-C464-44ED-8830-CE96A17A8C69 LOTE: 112099C QTDE: 5,000 FAB: 02/05/25 VAL: 30/04/27														

DADOS ADICIONAIS

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 DEMORA E DESPESAS DE COBRANCA..... P/ 2a. VIA BOLETO SOLICIT. EMAIL COBRANCA@ABLBRASIL.COM.BR..OS LAUDOS DOS LOTES DESTA NOTA ESTAO DISPONIVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/laudos/ -39586873
9 CONTRATO DE GESTAO NS 467 2023 PA 226002023

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] Assinatura:

Função: EC. FAR – Assinatura: 10/07/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 08:56

Antibióticos do Brasil Ltda - ABL

05.439.635/0004-56

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.500,0000	**CIF**	**5 Dias**	**60 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 1.122,5000**	**↓21.03 % | R$ 299,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
68795 - Ceftriaxona Sódica IM 1g pó para Solução Injetável Ampola de 3,5ml	CEFTRIAXONA DISSODICA, ABL	**Marca:** ABL **Embalagem:** 1 G PO P/ SOL INJ IV CT 150 FA VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP) com 50	150,0	3,9000	585,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.150.00 | Preço R$5,6600 \| Variação da Última Compra: ↓31.10% \| R$ 1,7600 | R$ 264,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/07/2025 às 14h54m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/07/2025 às 14h29min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
753 - Vancomicina, cloridrato 500 mg po liofilizado	CLORIDRATO DE VANCOMICINA	**Marca:** ANTIBIOTICOS DO BRASIL (ABL) **Embalagem:** 25	125,0	4,3000	537,5000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.125.00 | Preço R$4,5800 \| Variação da Última Compra: ↓6.11% \| R$ 0,2800 | R$ 35,0000 **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
753	Vancomicina, cloridrato 500 mg po liofilizado - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	100.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,5800**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,8410**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Expert Suprimentos Medicos Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Antibióticos do Brasil Ltda - ABL	**Item:** CLORIDRATO DE VANCOMICINA **Marca:** ANTIBIOTICOS DO BRASIL (ABL) **Embalagem:** 25	125,0	4,3000	537,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/07/2025 ás 14h54m.					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** VANCOMICINA 500 MG FA (G) - - BLAU **Marca:** VANCOMICINA 500 MG FA (G) - - BLAU **Embalagem:** 100	100,0	4,4500	445,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** NOVAMICIN 500MG - CLOR DE VANCOMICINA-PO LIOF SOL INJ IV 50FR 10ML-FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. **Embalagem:** NOVAMICIN 500MG - CLOR DE VANCOMICINA-PO LIOF SOL INJ IV 50FR 10ML-FRESENIUS - NOVAMICIN 500MG - CX - PO - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. CX com 50	100,0	4,5950	459,5000	
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** VANCOTRAT 500MG INJ X 1 FA-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** VANCOTRAT 500MG INJ X 1 FA-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	100,0	4,6000	460,0000	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** VANCOMICINA 500MG PO LIOF 50 F/A IV GEN TEUTO **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	100,0	4,6100	461,0000	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:24
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

10497580386300010004800015456767211910000105539
BENEFICIARIO:
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI
NOME FANTASIA:
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HO
CNPJ: 07.752.236/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HO
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 90.121
DATA DE VENCIMENTO 01/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.055,39
VALOR COBRADO 1.055,39
==========
NR.AUTENTICACAO D.472.03B.99D.E8C.424
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.055,39 DESTINATÁRIO: ASSOCIÁCAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 001.257.021
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL - 96880-000
VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.257.021
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4325 0807 7522 3600 0123 5500 1001 2570 2111 9034 5806

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	**243250233402472 - 04/08/2025 13:23:01**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
1560020579	**30138002**	**821012618116**	**07.752.236/0001-23**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0017-70**	**04/08/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**		**06783-230**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOAO DA SERRA	**SP**	**1135728730**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**01/09/2025**
Valor	**R$ 1.055,39**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.055,39	**126,65**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6,17**	**1.055,39**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69,17**	**181,90**	**28,41**	**1.055,39**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	**0-Por conta do Emit**				**06.321.409/0001-96**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR JOSE SEDANO, 854	**CAMPINAS**			**SP**	**795549474111**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	**CAIXA**			**40,000**	**33,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
12487	AGULHA DESC. 30X7 CX C/100 INJEX LOTE: 192/22 - DT.FABR: 14/08/24 - DT.VALID: 31/05/27 - GTIN.: 7897889100678 - REG. M. S.: 0010160610061 - FABRICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90183219	0/00	6108	UN	2.000,0000	0,0550	110,00	0,00	110,00	13,20	0,00	12,00	0,00
15097	FITA ADESIVA CREPE 19MMX50M CIEX LOTE: FC240/25-D - DT.FABR: 18/06/25 - DT.VALID: 18/06/27 - GTIN.: 7898563770262 - REG. M. S.: 0000000ISENTO - FABRICANTE: CIEX COMERCIO, IMPORTACAO EXPORTACAO LTD pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=33,90 vICMSUFRemet=0,00	48114110	0/00	6108	UN	132,0000	3,5098	463,29	0,00	463,29	55,59		12,00	
03487	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 LATEX C/PO C/200 PARES SENSITEX MUCAMBO LOTE: 2310 - DT.FABR: 28/10/22 - DT.VALID: 31/03/26 - GTIN.: 7896098810620 - REG. M. S.: 0010092410023 - FABRICANTE: MUCAMBO S.A pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=21,16 vICMSUFRemet=0,00	40151200	5/00	6108	P	300,0000	0,9642	289,26	0,00	289,26	34,72	0,00	12,00	0,00
03502	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8,0 LATEX C/PO C/200 PARES SENSITEX MUCAMBO LOTE: 2303 - DT.FABR: 06/02/23 - DT.VALID: 31/01/26 - GTIN.: 7896098810637 - REG. M. S.: 0010092410023 - FABRICANTE: MUCAMBO S.A pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=14,11 vICMSUFRemet=0,00	40151200	5/00	6108	P	200,0000	0,9642	192,84	0,00	192,84	23,14	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Vendedor: PEDRO SOUZA ID 399620401.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Pedido(s): 950101 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 181.90 (17.24%). 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$ 69.17. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. Email do Destinatário: compras@taboao.ahbb.org.brnfe@qualityentregas.com.brmedila	

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2400
INDUSTRIAL - Cep: 95880-000
VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 55513718700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA 1

N. 001257021
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

N. 001257021
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0807 7522 3600 0123 5500 1001 2570 2111 9034 5806

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243250233402472 - 04/08/2025 13:23:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		46.349.461/0017-70	04/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JARDIM RECORD	06783-230	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1133728730 / SP		

FATURA
Num. 001
Venc. 01/09/2025
Valor R$ 1.055,39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
1.055,39	126,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,17	1.055,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,17	181,90	28,41	1.055,39

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-EMITENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR JOGE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA			40,000	33,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
12467	AGULHA DESC. 30XT CX C/100 INJEX - LOTE: 132.22 - DT.FABR. 14/05/24 - DT.VALID. 31/05/27 - GTIN: 7897680100678 - REG. M.S.: 80010059119661 - FABRICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA	90183219	000	6108	UN	OK 2.000,00	0,05	110,00	110,00	13,20	0,00	12,00%	0,00%
15397	FITA ADESIVA CREPE 19MMX50M CIEX - LOTE: FC240/25-D - DT.FABR. 16/06/25 - DT.VALID. 13/06/27 - GTIN: 7896563770262 - REG.M.S.: C0000003SENTO - FABRICANTE: CIEX COMERCIO, IMPORT. ACAO EXPORTACAO LTD	48114110	000	6108	UN	OK 132,00	3,51	463,29	463,29	55,59	0,00	12,00%	0,00%
02467	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 LATEX C/PO C/200 PARES SENSITEX MUCAMBO - LOTE: 2213 - DT.FABR. 24/10/22 - DT.VALID. 31/01/26 - GTIN: 7896098810620 - REG. M.S.: 80100924410023 - FABRICANTE: MUCAMBO S.A.	40151200	500	6108	P	OK 300,00	0,96	289,26	289,26	34,72	0,00	12,00%	0,00%
03502	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8,0 LATEX C/PO C/200 PARES SENSITEX MUCAMBO - LOTE: 2303 - DT.FABR. 06/02/23 - DT.VALID. 31/01/26 - GTIN: 7896098810637 - REG. M.S.: 80100924410029 - FABRICANTE: MUCAMBO S.A.	40151200	500	6108	P	OK 200,00	0,96	192,84	192,84	23,14	0,00	12,00%	0,00%

19,1
138,16
167,67

de acordo

CÁLCULO DO ISSQN

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

Basile
Basile
amalia 6 + 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do destinatário: compras.diretoria.hbb.org.br;nfe@qualityentregas.com.br;meciria

Vendedor: PEDRO SOUZA ID:399620401.1 CONTRATO DE GESTAO N 2467/2023 - P.A 22.600/2023 Pedido(s): 950101 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 141,90 (17,24%). Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF do destino: R$ 0. Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R$ 69,17. Valor do ICMS interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:16

Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A

07.752.236/0001-23

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

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 1.055,3936**	**↓ 9.56 % | R$ 111,5464**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51246 - Agulha Hipodérmica Descartável 30x0,70MM (22Gx1 1/4)	AGULHA DESC. 30X7 CX C/100 INJEX	**Marca:** INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 100	2.000,0	0,0550	110,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,0533 \| Variação da Última Compra: ↑3.19% \| R$ 0,0017 | R$ 3,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h11m					
980 - Fita Adesiva Hospitalar (Crepe Branca) 19mm x 50m	FITA ADESIVA CREPE 19MMX50M CIEX	**Marca:** CIEX COMERCIO, IMPORTACAO EXPORTACAO LTD **Embalagem:** UN com 1	132,0	3,5098	463,2936
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.132.00 | Preço R$3,4000 \| Variação da Última Compra: ↑3.23% \| R$ 0,1098 | R$ 14,4936 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h11m					
123 - Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 7,0	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 SENSITEX C/200 MUCAMBO	**Marca:** MUCAMBO S.A **Embalagem:** 1	300,0	0,9642	289,2600
***Referência:** 08/07/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$1,3200 \| Variação da Última Compra: ↓26.95% \| R$ 0,3558 | R$ 106,7400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h11m					
125 - Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 8,0	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8,0 SENSITEX C/200 MUCAMBO	**Marca:** MUCAMBO S.A **Embalagem:** 1	200,0	0,9642	192,8400
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$1,0777 \| Variação da Última Compra: ↓10.53% \| R$ 0,1135 | R$ 22,7000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h11m					

Cotação 399620401 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h12m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51246	Agulha Hipodérmica Descartável 30x0,70MM (22Gx1 1/4) -	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SOL MILLENNIUM**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0533**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** AGULHA DESC. 30X7 CX C/100 INJEX **Marca:** INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 100	2.000,0	0,0550	110,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 11h11m.					
Comentário: AGULHA DESC. 30X7 CX C/100 INJEX					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7 **Marca:** WILTEX **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,0599	119,8000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 100	2.000,0	0,0642	128,4000	
Comentário: 37009 - AG. DESC. 30 X 07 C/100-SR					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** AGULHA DESCARTAVEL 30X0,70MM C/ 100 **Marca:** INJEX **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,0691	138,2000	
Alianca Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	**Item:** AGULHA DESCARTAVEL **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,0700	140,0000	
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 30 X 0,7 **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,0700	140,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
980	Fita Adesiva Hospitalar (Crepe Branca) 19mm x 50m -	Rolo	132.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **CIEX**
Qntd: **132.0**
Preço Unit.: **3,4000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** FITA ADESIVA CREPE 19MMX50M CIEX **Marca:** CIEX COMERCIO, IMPORTACAO EXPORTACAO LTD **Embalagem:** UN com 1	132,0	3,5098	463,2936	Confirmado
Comentário: FITA ADESIVA CREPE 19MMX50M CIEX					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** FITA ADESIVA CREPE 19MM X 50M **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** ROLO com 1	132,0	3,6900	487,0800	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** FITA CREPE ADESIVA HOSP.19MMX50M **Marca:** CIEX **Embalagem:** RL com 1	132,0	3,7600	496,3200	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50MT - CIEX - RL - CIEX **Marca:** FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50MT - CIEX - RL - CIEX **Embalagem:** 1	132,0	3,7900	500,2800	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** 1	132,0	3,8064	502,4448	
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	132,0	3,9242	517,9944	
Comentário: 23203 - FITA ADESIVA HOSPITALAR 19X50 C/48 RL-EUROCEL					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
123	**Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 7,0 - Pares**		**300.0**

Últimas compras

Data:**08/07/2025**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,3200**

Data:**03/07/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **LUVA CIRURGICA SENSITEX 7,0 MUCAMBO 106 - NEWELL BRANDS BRASIL LTDA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,5600**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **BE CARE**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,1214**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 SENSITEX C/200 MUCAMBO **Marca:** MUCAMBO S.A **Embalagem:** 1	300,0	0,9642	289,2600	Confirmado
Comentário: LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 LATEX C/PO C/200 PARES SENSITEX MUCAMBO					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA EST. 7,0 SENSICARE - BE CARE **Marca:** BE CARE **Embalagem:** PARES com 1	300,0	1,1057	331,7100	
Wd Abamed Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRÚRGICA ESTERIL DE LÁTEX COM PÓ - 7,0 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PAR com 500	300,0	1,1500	345,0000	
Comentário: CAIXA COM 500 PARES					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 C/PO SENSICARE C/200 PARES **Marca:** BE CARE **Embalagem:** CX com 200	300,0	1,2000	360,0000	
Cirurgica Tres Marias Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7.0 **Marca:** BECARE **Embalagem:** CAIXA com 1	300,0	1,2200	366,0000	
Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp	**Item:** LUVA DE LATEX CIRÚRGICA ESTÉRIL TAM 7,0 **Marca:** INJEX **Embalagem:** caixa com 1	300,0	1,2300	369,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
125	**Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 8,0 - Pares**		**200.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,0777**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **1,0686**

Data:**21/10/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **SANRO/MEDFEEL - LUVA 8,0 CIRURGICA ESTERIL - CX COM 200UN**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,1400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8,0 SENSITEX C/200 MUCAMBO **Marca:** MUCAMBO S.A **Embalagem:** 1	200,0	0,9642	192,8400	Confirmado
Comentário: LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8,0 LATEX C/PO C/200 PARES SENSITEX MUCAMBO					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA EST. 7,5 SENSICARE - BE CARE **Marca:** LUVA CIRURGICA EST. 7,5 SENSICARE - BE CARE **Embalagem:** 1	200,0	1,1014	220,2800	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BECARE **Marca:** BECARE **Embalagem:** 200	200,0	1,1422	228,4400	
Comentário: 37579 - LUVA CIRURGICA 8,0 ESTERIL C/200 PARES-BECARE					
Wd Abamed Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRÚRGICA DE LÁTEX COM PÓ - 8,0 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PAR com 500	200,0	1,1500	230,0000	
Comentário: CAIXA COM 500 PARES					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 C/PO SENSICARE C/200 PARES **Marca:** BE CARE **Embalagem:** 200	200,0	1,2000	240,0000	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:24
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090208051300100038526174711920000276702
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 90.122
NOSSO NUMERO 20805130000038526
CONVENIO 02080513
DATA DE VENCIMENTO 02/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.767,02
VALOR COBRADO 2.767,02
==========
NR.AUTENTICACAO 6.14B.29C.94D.A53.00C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

NFe v4.0 - VERSÃO 6.

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: 000631378
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0800 8749 2900 0140 5500 1000 6313 7819 4893 0281

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **131256834421247 05/08/25 13:39:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	813015791118	00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(13988) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	05/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTR/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230		05/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1135728729	SP		13:37:43

FATURA / DUPLICATA

001 02/09/2025 2.767,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.767,02	332,04	0,00	0,00	2.767,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2.767,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV 10, 1126	RIO CLARO			SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	VOLUME(S)		677722	31,090 Kg	31,090 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
00273600 3003.90.99	ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO VP - M40345/FAB.01/04/25/VAL.30/04/27	10 0	6108 000	10 CX	29,7020000000	0,00% 0,00	297,02	297,02 297,02	0,00 0,00	35,64	0,00		12,00	0,00
00859900 3822.19.20	TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARELA VP - 1292818/FAB.06/01/25/VAL.30/01/27 C/ 50 UN	0 6.500	6108 000	130 CV	9.0000000000	0,00% 0,00	2.470,00	2.470,00 2.470,00	0,00 0,00	296,40	0,00		12,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi(emos) o(s) produto(s) e/ou serviço(s), constante (s) desta nota fiscal, que foi conferida rigorosamente de acordo com o Contrato / pedido de compra.
Nome: Adriana Ass:
Função: Tec farm Data: 06/08/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
PEDIDO 399620401.2CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Pedido: 677722
Volume M3: 0,085785
Rota: 10
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$: 166,02

RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	0368-9/00001162	631378/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	208051300000385	02/09/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / ASSINATURA		VALOR DO DOCUMENTO: 2.767,02

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

DATA DE PROCESSAMENTO: 05/08/2025

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

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

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
05/08/2025	631378/01	DM	N	05/08/2025

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 02/09/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

001-9 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	02/09/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0368-9/00001162-2
CART. / NOSSO NÚMERO	20805130000038526
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	2.767,02
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02080.513001 00038.526174 7 11920000276702

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

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

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
05/08/2025	631378/01	DM	N	05/08/2025

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 02/09/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

VENCIMENTO	02/09/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0368-9/00001162-2
CART. / NOSSO NÚMERO	20805130000038526
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	2.767,02
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:16

Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 7.036,7480**	**↓0.73 % | R$ 51,5640**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66413 - Alcool Antisséptico 70% - 100ml - FISPQ	ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO VP - - VIC PHARMA	**Marca:** ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO VP - - VIC PHARMA **Embalagem:** 24	240,0	1,2376	297,0240
***Referência:** 01/07/2025 - Qtd.240.00 | Preço R$1,2533 \| Variação da Última Compra:↓1.25% \| R$ 0,0157 | R$ 3,7680 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 15h50m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 08h59min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 24G Amarelo	CATETER 24G INTRAVENOSO DISP DE SEG	**Marca:** POLYMED **Embalagem:** PC com 100	2.500,0	1,6800	4.200,0000
***Referência:** 21/07/2025 - Qtd.2500.00 | Preço R$1,6900 \| Variação da Última Compra:↓0.59% \| R$ 0,0100 | R$ 25,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 15h50m					
58426 - Sonda Aspiração Traqueal c/ Válvula Nº 12	ASP TRAQUEAL 12 - - BIOSANI	**Marca:** ASP TRAQUEAL 12 - - BIOSANI **Embalagem:** 10	100,0	0,5434	54,3400
***Referência:** 03/07/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,7752 \| Variação da Última Compra:↓29.90% \| R$ 0,2318 | R$ 23,1800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 15h50m					
1137 - Sonda Plástica Uretral nº 12 Estéril	URETRAL 12 - (CATETER) - - BIOFARMACEUTIC	**Marca:** URETRAL 12 - (CATETER) - - BIOFARMACEUTIC **Embalagem:** 1	30,0	0,5128	15,3840
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$0,5000 \| Variação da Última Compra:↑2.56% \| R$ 0,0128 | R$ 0,3840 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 15h50m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 08h52min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
53367 - Tiras (Dextro) Para Medição De Glicose - On Call Plus II	TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS	**Marca:** MEDLEVENSOHN **Embalagem:** CX com 50	6.500,0	0,3800	2.470,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.6500.00 | Preço R$0,3800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 15h50m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 09h28min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					

Cotação 399620401 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h12m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66413	**Alcool Antisséptico 70% - 100ml - FISPQ -**	**Frasco**	**220.0**

Últimas compras

Data:**01/07/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **PROLINK**
Qntd: **480.0**
Preço Unit.: **1,2533**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ALCOOL 70% ANTISSEPPTICO C/ALMOTOLIA 100ML-PROLINK - ZZH - PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA **Marca:** ALCOOL 70% ANTISSEPPTICO C/ALMOTOLIA 100ML-PROLINK - ZZH - PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA **Embalagem:** 1	220,0	1,0305	226,7100	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO VP - - VIC PHARMA **Marca:** ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO VP - - VIC PHARMA **Embalagem:** 24	240,0	1,2376	297,0240	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/08/2025 ás 15h50m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 08h59min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO 100ML C/30-PROLI **Marca:** PROLINL **Embalagem:** 30	220,0	1,2534	275,7480	
Comentário: 28996 - ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO 100ML C/30-PROLI					
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** ALCOOL 70% 100ML ALMOT USO NA PELE C 24 86513 - VIC PHARMA **Marca:** ALCOOL 70% 100ML ALMOT USO NA PELE C 24 86513 - VIC PHARMA **Embalagem:** 24	220,0	1,2825	282,1500	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:24
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793398032521800008814000283102211920000067640
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BEN. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 90.123
DATA DE VENCIMENTO 02/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 676,40
VALOR COBRADO 676,40
==========
NR.AUTENTICACAO 7.4A3.912.B50.FCE.00D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 857982
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 8579 8211 1692 8200

Consulta 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.	135252203206202 05/08/2025 22:12:47

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	05/08/2025

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		06 AGO. 2025

FATURA / DUPLICATA

001	02/09/2025	676,40

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
0,00	0,00	0,00	0,00	676,40

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	676,40

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
19	CAIXA			50,54	50,54

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
132	ATADURA DE GESSO 10CM X 3M C/20 FO 023-3-POLAR FIX (Fornecedor: 2447, Lote: 0320-25, Qtde: 19 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 28/02/2029)	90211020	040	5102	CX	19	35,6000	676,40			0,00		0,00

Conrato de Gestão [illegible] Tribunal [illegible] SP
Declaro (A) ciente (s) [illegible], conforme [illegible] rigorosamente [illegible] pedido de compra.
Nome: Edivania Ass.
Função: Tec-Farm Data: 06/08/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 399620401 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023- P.A 22.600/2023. ||#R19V19 || #||
ITEM 1 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 864828
Pedido Cliente: 399620401
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 0,12
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:14

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
35	--	**R$ 20.327,3881**	**↑2.20 % | R$ 437,5741**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112648 - Lanceta c/ Trava de Segurança 28G 0,36x1,4mm	UNIQMED	**Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	5.500,0	0,1027	564,8500
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.5500.00 | Preço R$0,1050 \| Variação da Última Compra:↓2.19% \| R$ 0,0023 | R$ 12,6500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
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:** 15/07/2025 - Qtd.1500.00 | Preço R$0,0471 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 08h58min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
242 - Atadura Gessada Branca 10cm x 3m	POLAR FIX	**Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	380,0	1,7800	676,4000
***Referência:** 15/07/2025 - Qtd.380.00 | Preço R$1,7571 \| Variação da Última Compra: ↑1.3% \| R$ 0,0229 | R$ 8,7020 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/08/2025 às 16h47min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
240 - Atadura de gesso comum 06 cm x 3 m	ATADURA DE GESSO 06CM X 2M C/20-POLAR FIX	**Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	80,0	0,9679	77,4320
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.80.00 | Preço R$0,9679 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
66779 - Clorexidina Alcoólica 0,5% Antisséptico 100ml - Almotolia	RIOHEX ALCOOLICA 0,5% 100ML C/30-RIOQUIMICA	**Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CX com 30	90,0	1,6510	148,5900
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.90.00 | Preço R$1,5000 \| Variação da Última Compra: ↑10.07% \| R$ 0,1510 | R$ 13,5900 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 09h01min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66418 - Clorexidina Degermante 2% Antisséptico 100ml - Almotolia	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE CX 24 FR 100ML	**Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 24	96,0	2,1417	205,6032
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.96.00 | Preço R$1,9850 \| Variação da Última Compra: ↑7.89% \| R$ 0,1567 | R$ 15,0432 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 09h01min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
90587 - Clorexidina Solução Antisséptica Aquosa 0,2% 100ml - Almotolia	INDALABOR	**Marca:** INDALABOR **Embalagem:** 96	96,0	1,2098	116,1408
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.96.00 | Preço R$1,2200 \| Variação da Última Compra:↓0.84% \| R$ 0,0102 | R$ 0,9792 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51235 - Cobertura para Óbito em Polietileno Zíper G – Grande – 90 x 210 cm	PIRENOPOLIS	**Marca:** PIRENOPOLIS **Embalagem:** 5	30,0	8,9087	267,2610
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$8,8500 \| Variação da Última Compra: ↑0.66% \| R$ 0,0587 | R$ 1,7610 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
44001 - Coletor Urina Sistema Aberto N/ Estéril Frasco 1200ml	BIOMEDICA	**Marca:** BIOMEDICA **Embalagem:** 50	50,0	2,9488	147,4400
***Referência:** 04/06/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$3,2989 \| Variação da Última Compra: ↓10.61% \| R$ 0,3501 | R$ 17,5050 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
2740 - Curativo de alginato de calcio/sodio 10 x 10 cm	VITAMEDICAL	**Marca:** VITAMEDICAL **Embalagem:** 10	10,0	5,1480	51,4800
***Referência:** 21/07/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$5,1480 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
35821 - Detergente Desincrustante Enzimatico 5 Enzimas Nao Espumante Galao com 5 litros - FISPQ	KELLDRIN	**Marca:** KELLDRIN **Embalagem:** 3	3,0	67,5041	202,5123
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.3.00 | Preço R$66,5000 \| Variação da Última Compra: ↑1.51% \| R$ 1,0041 | R$ 3,0123 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
22822 - Equipo Macrogotas Com Injetor Lateral Filtro De Ar , Filtro De Partículas E Conexão Luer Slip - 1,5mt	DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 50	7.000,0	0,7300	5.110,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.7000.00 | Preço R$0,7200 \| Variação da Última Compra: ↑1.39% \| R$ 0,0100 | R$ 70,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
947 - Equipo Multivias 2 Vias C/Clamp (Polifix)	DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 40	280,0	0,5147	144,1160
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.280.00 | Preço R$0,5100 \| Variação da Última Compra: ↑0.92% \| R$ 0,0047 | R$ 1,3160 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
11321 - Filtro Bacteriano HMEF p/ Circuito Respiratório Adulto c/ Umidificador e c/ Traqueia	ZELARA	**Marca:** ZELARA **Embalagem:** 1	110,0	3,6100	397,1000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.110.00 | Preço R$3,5800 \| Variação da Última Compra: ↑0.84% \| R$ 0,0300 | R$ 3,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 09h04min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1323 - Fio de Sutura Nylon Preto 3-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM107X	TECHNOFIO	**Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** 24	192,0	1,0852	208,3584
***Referência:** 21/07/2025 - Qtd.192.00 | Preço R$1,0852 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
550 - Fita Micropore Branca Hipoalérgica para Pele Sensível 25mmx10m c/ Capa	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX	**Marca:** CIEX **Embalagem:** 48 com 48	336,0	2,1189	711,9504
***Referência:** 21/07/2025 - Qtd.336.00 | Preço R$2,1076 \| Variação da Última Compra: ↑0.54% \| R$ 0,0113 | R$ 3,7968 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
982 - Fita adesiva p/ autoclave 19 cm x 30 m	FITA P/ AUTOCLAVE 19 X 30 RL-CIEX	**Marca:** CIEX **Embalagem:** 1	20,0	3,6033	72,0660
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$5,5200 \| Variação da Última Compra: ↓34.72% \| R$ 1,9167 | R$ 38,3340 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
112772 - Fixador de Tubos, Sondas e Cateteres Nasal	AMP	**Marca:** AMP **Embalagem:** 10	30,0	2,5526	76,5780
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$2,5526 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
51288 - Fixador e Estabilizador de Cateter, Adesivo Transparente Esteril Tamanho 6 x 7cm	ZELARA	**Marca:** ZELARA **Embalagem:** 100	300,0	0,6100	183,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 01/07/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$0,6100 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
57098 - Frasco Coletor Fluidos/Secreções Aspiração Vias Aéreas 1000ml ou 1200ml N/Estéril	BIOTEC	**Marca:** BIOTEC **Embalagem:** 1	25,0	12,5000	312,5000
***Referência:** 15/07/2025 - Qtd.25.00 | Preço R$12,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 09h05min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
56055 - Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó M - Cartucho C/ 100 unidades	BOMPACK	**Marca:** BOMPACK **Embalagem:** 20	300,0	11,0977	3.329,3100
***Referência:** 01/07/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$11,4306 \| Variação da Última Compra: ↓2.91% \| R$ 0,3329 | R$ 99,8700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 12h27min — Respondeu incorretamente o item cotado					
557 - Lâmina de Bisturi Aço Carbono Descartável (N°22)	DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	400,0	0,2200	88,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$0,2289 \| Variação da Última Compra: ↓3.89% \| R$ 0,0089 | R$ 3,5600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 14h07min — MESMO VALOR DO 1° COLOCADO					
259 - Malha Tubular Algodão 08cmX15m	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	30,0	7,2032	216,0960
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$7,2032 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
260 - Malha Tubular Algodão 10cmX15m	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	40,0	7,4928	299,7120
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$7,3385 \| Variação da Última Compra: ↑2.1% \| R$ 0,1543 | R$ 6,1720 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
67175 - Máscara de Oxigênio de Alta Concentração Não Reinalante Adulto com Balão Reservatório 1000ml	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	30,0	6,8199	204,5970
***Referência:** 15/07/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$6,8199 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 11h06min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
18550 - Papagaio de plastico com alca	CELLPUS	**Marca:** CELLPUS **Embalagem:** 1	10,0	3,3431	33,4310
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$3,3431 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
113077 - Placa P/ Bisturi Eletrocirúrgica Adulto Bi-Partido A20	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 5	50,0	4,9980	249,9000
***Referência:** 03/07/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$6,3905 \| Variação da Última Compra: ↓21.79% \| R$ 1,3925 | R$ 69,6250 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 08h50min — Respondeu incorretamente o item cotado					
62883 - SERINGA DESCARPACK 5ML LUER LOCK SEM AGULHA	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 500	6.000,0	0,1259	755,4000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.6000.00 | Preço R$0,1247 \| Variação da Última Compra: ↑0.96% \| R$ 0,0012 | R$ 7,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
69 - Seringa Descartável 10ml Luer Slip (Bico Liso)	SERINGA DESCARTÁVEL 10ML SLIP C/100 DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	10.000,0	0,2070	2.070,0000
***Referência:** 21/07/2025 - Qtd.10000.00 | Preço R$0,2010 \| Variação da Última Compra: ↑2.99% \| R$ 0,0060 | R$ 60,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
1101 - Sonda Foley de Látex sil. 2 Vias nº 14 c/ balão 05CC	BIOMASS	**Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 10	30,0	2,0533	61,5990

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$1,9700 \| Variação da Última Compra: ⬆4.23% \| R$ 0,0833 | R$ 2,4990 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 09h08min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1102 - Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 16 c/ balão 05CC	BIOMASS	**Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 10	50,0	2,0533	102,6650
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$2,2000 \| Variação da Última Compra: ⬇6.67% \| R$ 0,1467 | R$ 7,3350 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
101595 - Tampa de vedacao para equipo e seringa - Luer Macho e Fêmea	ZELARA	**Marca:** ZELARA **Embalagem:** 200	2.400,0	0,0980	235,2000
***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.2400.00 | Preço R$0,0980 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
51383 - Torneira 3 Vias Luer Lock Descartável	TORNEIRA DESC. 3V SLIP C/ 100-MARK MED	**Marca:** MARK MED **Embalagem:** PACOTE com 100	3.600,0	0,6764	2.435,0400
***Referência:** 01/07/2025 - Qtd.3600.00 | Preço R$0,5400 \| Variação da Última Compra: ⬆25.26% \| R$ 0,1364 | R$ 491,0400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
16650 - Touca Turbante Descartável 100% Polipropileno (Tecido não tecido) com elástico	5060 TURBANTE DESC. C/ELASTICO COM 100-ANADONA	**Marca:** ANADONA **Embalagem:** 100	3.000,0	0,0529	158,7000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,0529 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
66948 - acido peracetico 0,2% c/diluente e fita c/ 5 litros - FISPQ	BELLTYPE	**Marca:** BELLTYPE **Embalagem:** 2	6,0	57,2850	343,7100
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.6.00 | Preço R$57,2850 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					

Cotação 399620401 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h12m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
242	**Atadura Gessada Branca 10cm x 3m - Unidade**		**300.0**

Últimas compras

Data:**15/07/2025**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **(MM) POLAR FIX**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,7571**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Medicamental Hospitalar Ltda**
Marca: **POLAR FIX HOSP**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,6868**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **460.0**
Preço Unit.: **1,6900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	300,0	1,6500	495,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	300,0	1,6900	507,0000	
Comentário: Validade: 02/05/2029 - ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 10CM X 3M ROLO POLAR FIX					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	380,0	1,7800	676,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/08/2025 ás 14h25m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/08/2025 às 16h47min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
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	300,0	1,8000	540,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
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	300,0	1,8557	556,7100	
Comentário: CREMER					

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:24
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

74891125290404120710390372591058911910000136500
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 90.124
DATA DE VENCIMENTO 01/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.365,00
VALOR COBRADO 1.365,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.36A.1F2.455.993.270
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	372.606.7823	NF-e Nº 002470 Série 1
Data de recebimento 05/08/25	Identificação e assinatura do recebedor Rosicler Dias dos Santos	

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 002470
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0841 4723 3500 0190 5500 1000 0024 7010 9569 5061

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135252185834601 04/08/2025 17:00:16	
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	04/08/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	Jardim Record	06.783-230	04/08/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Taboão da Serra	SP	(16) 3374-8438	17:00:14

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	01/09/2025	1.365,00						

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	1.365,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.365,00

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

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

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0000000006774	PULSEIRA N TY BRANCA - MARCA ALTS	48219000	0102	5.102	Un	20.000,000	0,06500000	1.300,00	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: 399620401 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023	

05/08/2025 08:10:20

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: Rosicler Ass.:
Função: auxiliar Data: 05 08 25

Instruções de Impressão

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

Linha Digitável: 74891.12529 04041.207103 90372.591058 9 11910000136500

Valor: R$ 1365,00

Recibo do Pagador

Sicredi |748-X| **74891.12529 04041.207103 90372.591058 9 11910000136500**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA	0710.90.37259	R$		25/204041-2

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

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
002470/01	41.472.335/0001-90	01/09/2025	1365,00

(-) 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 002470

Corte na linha pontilhada

Sicredi |748-X| **74891.12529 04041.207103 90372.591058 9 11910000136500**

Local de pagamento	Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI	01/09/2025
Beneficiário	Agência/Código Beneficiário
Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA	0710.90.37259
Endereço	CPF/CNPJ
Rua Júlio Xavier Júnior, Nº 248, Vila Constança. São Paulo - SP, CEP: 02258280	41.472.335/0001-90

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
04/08/2025	002470/01	DM	N	05/08/2025	25/204041-2

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	AC	R$			1365,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Cobrar juros de R$ 4,55 ao dia após o vencimento.
Cobrar multa de R$ 109,20 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
06/08/2025 09:16

Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda

41.472.335/0001-90

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 1.365,0000**	**↑4.90 % | R$ 63,7000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113689 - Pulseira p/ Identificação Adulto em TIVEK cor Branca	PULSEIRA DE IDENTIFICÃO ADULTO COM LACRE SINTETICA - PACOTE COM 1000 UNIDADES - PROTOCOLO MANCHESTER	**Marca:** ALTS **Embalagem:** 1 com 1	20.000,0	0,0650	1.300,0000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.20000.00 | Preço R$0,0610 \| Variação da Última Compra: ↑6.56% \| R$ 0,0040 | R$ 80,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h11m					
113687 - Pulseira p/ Identificação Paciente Adulto em TIVEK cor 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:** 27/06/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,0813 \| Variação da Última Compra: ↓20.05% \| R$ 0,0163 | R$ 16,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h11m					

Cotação 399620401 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h12m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113689	Pulseira p/ Identificação Adulto em TIVEK cor Branca -	Unidade	20000.0

Últimas compras

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Norte Sul Comercio Prod. Hospitalares Ltda**
Marca: **SINGULARIS**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,0610**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda**
Marca: **ALTS**
Qntd: **20000.0**
Preço Unit.: **0,0663**

Data:**07/01/2025**
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	20.000,0	0,0650	1.300,0000	Confirmado
Etiplus Adesivos E Tecnologia Eireli	**Item:** Pulseira Identificação Branca para Triagem Hospitalar 20 x 250 mm com 1000 unidades **Marca:** Etiplus **Embalagem:** Rolo com 20000	20.000,0	0,0750	1.500,0000	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	**Item:** ANIPLASTIC **Marca:** ANIMA COLOR **Embalagem:** CX com 1000	20.000,0	0,0980	1.960,0000	
Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.	**Item:** Pulseiras Tyvek Varias Cores **Marca:** Mediatech **Embalagem:** Unidade com 1	20.000,0	0,1450	2.900,0000	
Mastech Tecnologia Ltda	**Item:** Pulseira Padrão TYVEC 20X245mm, MAXXI BANDS - SEM IMPRESSÃO **Marca:** Mastec Tecnologia **Embalagem:** CX com 1000	20.000,0	0,2697	5.394,0000	
GRAFMED INDUSTRIA E COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS LTDA	**Item:** PULSEIRA PARA IDENTIFICAÇÃO PAPEL TYVEK - BRANCA - **Marca:** GRAFMED **Embalagem:** caixa com 20000	20.000,0	0,2800	5.600,0000	
Adrian Jorge Granovsky	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFCAÇÃO PAPEL TYVEK BRANCA **Marca:** HEALTH MED **Embalagem:** CAIXA com 1000	20.000,0	0,3200	6.400,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113687	Pulseira p/ Identificação Paciente Adulto em TIVEK cor Roxa -	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:**27/06/2025**
Fornecedor: **Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda**
Marca: **ALTS**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0813**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda**
Marca: **ALTS**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0663**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Norte Sul Comercio Prod. Hospitalares Ltda**
Marca: **SINGULARIS**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0664**

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	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	**Item:** ANIPLASTIC **Marca:** ANIMA COLOR **Embalagem:** CX com 1000	1.000,0	0,0980	98,0000	
Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.	**Item:** Pulseiras Tyvek Varias Cores **Marca:** Mediatech **Embalagem:** Unidade com 1	1.000,0	0,1500	150,0000	
Mastech Tecnologia Ltda	**Item:** Pulseira Padrão TYVEC 20X245mm, MAXXI BANDS - SEM IMPRESSÃO **Marca:** Mastec Tecnologia **Embalagem:** CX com 1000	1.000,0	0,2697	269,7000	
GRAFMED INDUSTRIA E COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS LTDA	**Item:** Pulseiras 250mm x 20mm Tyvek Rosa Sem Impressão **Marca:** Grafmed **Embalagem:** CAIXA com 1000	1.000,0	0,3000	300,0000	
Adrian Jorge Granovsky	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO PAPEL TYVEK ROXA **Marca:** HEALTH MED **Embalagem:** CAIXA com 1000	1.000,0	0,3200	320,0000	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.24
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: 01/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090125
AUTENTICACAO SISBB: E.114.A08.831.A95.395

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 189

Emissão: 01/09/2025

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 01/08/2025 A 31/08/2025 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: 01/08/2025 a 31/08/2025

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:01/09/2025	DATA DO VENCIMENTO:08/09/2025	

RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LOCADOS – AGOSTO/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 setembro de 2.025.

Guandapar Empreendimentos Ltda
Cristiano R. Guandalini
Administrador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.24
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 274 - BMP SCMEPP LTDA
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 8.135.162-9

FAVORECIDO: INSTITUTO SELENA
CPF/CNPJ: 13.809.254/0001-05
VALOR: R$ 123.190,00
DEBITO EM: 01/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090126
AUTENTICACAO SISBB: 1.65E.31A.34C.CA0.007

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:
	17	**01/09/2025**	**VVUB-BGWS**

INSTITUTO SELENA

RUA ELIAS SODRE, 234 SALA 2 - CENTRO - MAIRINQUE - SP

CNPJ/CPF: 13.809.254/0001-05 Inscr. Estadual/RG: ISENTO
Email: DAVID.FISCAL@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: 09/2025
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 01-08-2025 a 31-08-2025, para a Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra.	127.000,00	127.000,00

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

Observação: Contrato S467/2023 - PA 22.600/2023

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

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

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

Recortar Aqui

Data Emissão **01/09/2025**	RECEBI DA EMPRESA INSTITUTO SELENA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF **17**	
Chave **VVUB-BGWS**	Local / Data — Assinatura

Estatística Exames por Convênio

Convênio: Todos

Unidade: Todos

Local: Todos

Seção: Todos

Destino: Todos

Período de 25/07/2025 a 25/08/2025

Código	Exame	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	HG	HEMOGRAMA COMPLETO	2431	0,00	0.00
	PCR	PROTEINA C REATIVA	2032	0,00	0.00
	URE	URÉIA	1923	0,00	0.00
	CREA	CREATININA	1936	0,00	0.00
	POT	POTASSIO	1792	0,00	0.00
	SOD	SÓDIO	1793	0,00	0.00
	URI	URINA TIPO I	1409	0,00	0.00
	TGO	TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO)	1112	0,00	0.00
	TGP	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1106	0,00	0.00
	BIL	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	683	0,00	0.00
	COAGU	COAGULOGRAMA	697	0,00	0.00
	FAL	FOSFATASE ALCALINA	417	0,00	0.00
	AMI	AMILASE	439	0,00	0.00
	MG	MAGNÉSIO	592	0,00	0.00
	GLI	GLICOSE SERICA	702	0,00	0.00
	CPK	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	317	0,00	0.00
	TROP	TROPONINA QUALITATIVA	252	0,00	0.00
	CKMB	CREATINO FOSFOQUINASE (CKMB)	190	0,00	0.00
	GAS	GASOMETRIA ARTERIAL	362	0,00	0.00
	TPA	TEMPO DE TROMBOPLASTINA P.	71	0,00	0.00
	HIVT	HIV TESTE RÁPIDO	113	0,00	0.00
	VDRL	VDRL TESTE RAPIDO	125	0,00	0.00
	ABO	GRUPO SANGUINEO ABO/RH	132	0,00	0.00
	GASV	GASOMETRIA VENOSA	116	0,00	0.00
	NS1	DENGUE Ag NS1	130	0,00	0.00

	TROPQ	TROPONINA QUANTITATIVA	75	0,00	0.00
	DIM	D-DIMERO	13	0,00	0.00
	HBST	HEPATITE B TESTE RÁPIDO	45	0,00	0.00
	HCVT	HEPATITE C TESTE RÁPIDO	45	0,00	0.00
	LACT	ACIDO LATICO-LACTATO	39	0,00	0.00
	CAI	CÁLCIO IÔNICO	13	0,00	0.00
	HDL	COLESTEROL HDL	6	0,00	0.00
	COD	COOMBS DIRETO	44	0,00	0.00
	CLOR	CLORO	7	0,00	0.00
	TRI	TRIGLICERIDEOS	6	0,00	0.00
	LDL	COLESTEROL LDL	5	0,00	0.00
	COL	COLESTEROL TOTAL	5	0,00	0.00
	FTI	FERRITINA	4	0,00	0.00
	VITD3	VITAMINA D - 125	1	0,00	0.00
	V12	VITAMINA B12	5	0,00	0.00
	BAA	BAAR - PESQUISA	3	0,00	0.00
	DHL	DEHIDROGENASE LÁCTICA	3	0,00	0.00
	LIQUO	ANÁLISE DE LIQUOR	2	0,00	0.00
	HBS	HEPATITE B ANTI HBS	16	0,00	0.00
	HEMAE	HEMOCULTURA MANUAL AERÓBIOS	34	0,00	0.00
	HEMC	HEMOCULTURA MANUAL ANAERÓBIOS	38	0,00	0.00
	URC	UROCULTURA	51	0,00	0.00
	VSR	VIRUS SINCICIAL RESP. IgG	2	0,00	0.00
	COIN	COOMBS INDIRETO	5	0,00	0.00
	HCG	BETA HCG (Qualitativo	25	0,00	0.00
	AP3	ANATOMO PATOLÓGICO	43	0,00	0.00
	LDH	LDH - LACTATO	12	0,00	0.00
	CAS	CÁLCIO	14	0,00	0.00
	GGT	GAMA GLUTAMILTRANSFERASE	9	0,00	0.00
	T4L	T4 LIVRE	4	0,00	0.00
	TSH	TSH HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE	4	0,00	0.00
	PSAL	PSA LIVRE	4	0,00	0.00
	AUR	ÁCIDO ÚRICO	4	0,00	0.00

	PSAT	PSA TOTAL ULTRA SENSIVEL	3	0,00	0.00
	VLDL	COLESTEROL VLDL	3	0,00	0.00
	HGS	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	4	0,00	0.00
	HEMA1	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA AERÓBIOS	8	0,00	0.00
	FER	FERRO	3	0,00	0.00
	LH	HORMONIO LUTEINIZANTE - LH	2	0,00	0.00
	AFO	ÁCIDO FÓLICO	2	0,00	0.00
	T3L	T3 LIVRE	2	0,00	0.00
	FSH	HORMÔNIO FOLÌCULO ESTIMULANTE - FSH	2	0,00	0.00
	IS1	INSULINA	2	0,00	0.00
	VD	VITAMINA D - 25 HIDROXI	2	0,00	0.00
	COVID	COVID TESTE RAPIDO	4	0,00	0.00
	VHS	VHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO	2	0,00	0.00
	CULN	CULTURA DE VIGILÂNCIA	6	0,00	0.00
	SAN	SANGUE OCULTO NAS	2	0,00	0.00
	TAP	TEMPO DE PROTROMBINA	6	0,00	0.00
	HMA1	HEMOCULTURA AUTOMATIZADO ANAERÓBIOS	4	0,00	0.00
	FOS	FOSFORO	5	0,00	0.00
	DENGR	DENGUE TESTE RÁPIDO	2	0,00	0.00
	FAN	FATOR ANTI-NUCLEAR	2	0,00	0.00
	ESTRO	ESTRONA	1	0,00	0.00
	HPR	17-OH PROGESTERONA (60 MIN)	1	0,00	0.00
	RET	RETICULOCITOS	2	0,00	0.00
	HOMOC	HOMOCISTEINA	1	0,00	0.00
	DHE	DEHIDROEPIANDROSTERONA DHEA	1	0,00	0.00
	SHBG	GLOBULINA LIGADORA DE HORMÔNIOS	1	0,00	0.00
	PR1	PROLACTINA	1	0,00	0.00
	ACTH	ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	1	0,00	0.00
	PTH	PARATORMONIO - PTH	1	0,00	0.00

	MIAUR	MICROALBUMINÚRIA (AMOSTRA	1	0,00	0.00
	CUL	CULTURA DE SECREÇÃO + ANTIBIOGRAMA - MAT. DIV	1	0,00	0.00
	FRH	FATOR RH	1	0,00	0.00
	CULVA	CULTURA DE VIGILANCIA ANAL	1	0,00	0.00
	CULVI	CULTURA DE VIGILANCIA INGUINAL	1	0,00	0.00
	BACT	BACTERIOSCOPIO	1	0,00	0.00
	VDRLC	VDRL - LÍQUOR	1	0,00	0.00
	PTF	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	3	0,00	0.00
	LSE	LIPASE	2	0,00	0.00
	ALB	ALBUMINA	6	0,00	0.00
0	LAS	ANALISE DO LIQUIDO ASCITICO	2	0,00	0.00
	HCGQT	BETA HCG (Quantitativo)	1	0,00	0.00
	DNA	ANTI-DNA (dupla helice)	1	0,00	0.00
	FFL	FOSFOLIPIDIOS	1	0,00	0.00
	C19	CA 19-9	1	0,00	0.00
	CA125	CA 125	1	0,00	0.00
	LAP	LIQUIDO PLEURAL	1	0,00	0.00
	BA3	BAAR - PESQUISA 3° AMOSTRA	1	0,00	0.00
	PTO	PROTEINAS TOTAIS	1	0,00	0.00
	BAAR	CULTURA - ESCARRO BAAR	1	0,00	0.00
	BILT	BILIRRUBINA TOTAL	1	0,00	0.00
	CPC	COPROCULTURA	1	0,00	0.00
	PPF	PARASITOLÓGICO DE FEZES	1	0,00	0.00
	HEM	HERPES SIMPLES I e II - IGM	1	0,00	0.00
	HCV	HEPATITE C ANTI HCV	1	0,00	0.00
	SIFT	SÍFILIS - ANTICORPOS TOTAIS	1	0,00	0.00
	ADE	ADENOSINA DEAMINASE	1	0,00	0.00

	ELEFH	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINAS	1	0,00	0.00
	CG5	CURVA GLICEMICA 5 DOSAGENS	1	0,00	0.00
	ACUR	ÀCIDO ÚRICO URINÁRIO (ISOLADA)	1	0,00	0.00
Paciente(s): 3094					
Exame(s): 21573					
Valor Total: R$ 0,00					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.24
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: 01/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090127
AUTENTICACAO SISBB: 8.99B.021.A3E.499.34F

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 190

Emissão: 01/09/2025

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 01/08/2025 A 31/08/2025 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: 01/08/2025 a 31/08/2025

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:01/09/2025	DATA DO VENCIMENTO:08/09/2025	

RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LOCADOS
Período (01/08/2.025 a 31/08/2.025)

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 setembro de 2.025.

Guandapar Empreendimentos Ltda
Cristiano R. Guandalini
Administrador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.24
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: 01/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090128
AUTENTICACAO SISBB: A.9AB.622.652.490.CD8

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250901u48129395000153

Número da Nota
00000785
Data e Hora de Emissão
01/09/2025 13:04:30
Código de Verificação
V5WR-NGWQ

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 nº 5467/2023
Processo Administrativo nº 22.600/2023

Período da prestação dos serviços: 01/08/2025 a 31/08/2025
Valor mensal da fatura: R$ 62.500,00
ISS (2% sobre o valor total da fatura): R$ 1.250,00
Valor líquido a receber: R$ 61.250,00

Vencimento da fatura: 05/09/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 62.500,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**62.500,00**	**2,00%**	**1.250,00**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
Taboão da Serra - SP	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (4) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

A

Unidade de Saúde PS Antena

DISPENSA DE LICITAÇÃO S-467/2023

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 22.600/2023

PERÍODO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE: 01/08/2025 Á 31/08/2025.

Relatório dos serviços prestados dentro da unidade referente a NF0785:

- Controle acesso portaria 1
- Controle acesso recepção
- Controle acesso emergência
- Lider como apoio para todos os postos responsável pela equipe.

São Paulo, 01 de Setembro de 2025.

Documento assinado digitalmente
gov.br
THAIANE ANDRADE FERREIRA
Data: 01/09/2025 14:30:48-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Escala Serviço

Filtros Utilizados

Período = 01/08/2025 - 31/08/2025 | 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	Agosto 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
							S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D
DIURNO																																					
GRM SERVICOS	731	VANUSA ALEXANDRE SILVA SANTOS	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	A
GRM SERVICOS	764	CAIQUE SOUZA DA SILVA	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	A	F
GRM SERVICOS	53	CLAUDINEI CESAR JUNIOR	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	A
GRM SERVICOS	658	SEVERINO ALVES DA SILVA	CONTROLADOR I	12X36	E	06:00/18:00	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	F	A	F
GRM SERVICOS	777	ISAQUE BISPO DE OLIVEIRA	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	A
GRM SERVICOS	149	NATALIA DE SOUSA	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	A	F	T	F	T	F	T	F	A	F
GRM SERVICOS	367	CRISTIAN WESLLEY BARROS DA SILVA	CONTROLADOR I	COBERTU	E	06:00/18:00	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	T	F	F	F	F	F	F	F	F	F
GRM SERVICOS	729	MAYCON OLIVEIRA DOS SANTOS	CONTROLADOR I	12X36	E	06:00/18:00	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	A	F	A	F	A	F	A	F	A	F	A	F	A	F	A	F	A	F	A	F	A
GRM SERVICOS	371	MICAELA CARDOSO TRINDADE	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	A	F
GRM SERVICOS	785	JESSICA GOMES DE OLIVEIRA	CONTROLADOR I	COBERTU	E	06:00/18:00	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	A	F	T	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	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	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	A	F	T	F	A
GRM SERVICOS	811	ONIAS MARQUES DOS SANTOS	CONTROLADOR I	COBERTU	E	06:00/18:00	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	T	F	T	F	T	F	F	F
NOTURNO																																					
GRM SERVICOS	43	IGOR DA SILVA CALDEIRA	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	A	F	T
GRM SERVICOS	51	ALEX ANTONIO DA SILVA	CONTROLADOR I	12X36	E	18:00/06:00	F	T	F	T	F	A	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	A	F
GRM SERVICOS	746	GUILHERME ROSA DE LIVEIRA	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	A	F	A
GRM SERVICOS	328	MATEUS RIKIEUME DE JESUS MARTIR	CONTROLADOR I	12X36	E	18:00/06:00	F	T	F	T	F	A	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	A	F
GRM SERVICOS	787	MILLA INGRID DE ARAUJO 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	A	F	T
GRM SERVICOS	50	MARIANI ANDRADE MORAIS	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	A	F
GRM SERVICOS	17	VAGNER XAVIER RASPANTE	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	A	F	T	F	T	F	A	F	T
GRM SERVICOS	217	KELVIN BRUNO SOARES ANDRADE FERREIRA	CONTROLADOR I	CONVOCA	E	18:00/06:00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	T	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GRM SERVICOS	775	ALBERTINO DIAS NEVES	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	A	F
GRM SERVICOS	309	THAIS SANTOS DA SILVA	CONTROLADOR I	COBERTU	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	F	F	F	A	F	F	F	F	F	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: DOGLAS ALVES MONTEIRO

Empresa Func	RE	Funcionário	Cargo	Escala	TP	E/S	Agosto 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
							S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D
DIURNO																																					
		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
		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
NOTURNO																																					
		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
		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	Agosto																											
							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
							S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D
		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
		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

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	Agosto																											
							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
							S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D
					DIURNO																															
		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
		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
		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
		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
					NOTURNO																															
		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
		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
		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
		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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.24
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: 32.296.463-6

FAVORECIDO: JHG DISTRIBUICAO E IMPORTACAO DE AC
CPF/CNPJ: 53.762.942/0001-73
VALOR: R$ 385,00
DEBITO EM: 01/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090129
AUTENTICACAO SISBB: 1.6B2.E8B.B22.A25.D02

RECEBEMOS DE JHG DISTRIBUICAO E IMPORTACAO DE ACESSORIOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº 0**
		Série 1

	JHG DISTRIBUICAO E IMPORTACAO DE ACESSORIOS MEDICOS LTDA Estrada Sao Francisco, 2008 VILA SONIA DO TABOAO - 06764-290 Taboao da Serra - SP - Fone: (11) 96312-6980	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 0** **SÉRIE: 1** PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 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	**[SEMVALIDADE]**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
675595122110		**53.762.942/0001-73**

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0017-70**	**05/08/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	**Jardim Record**		**06783-230**	**05/08/2025**
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Taboao da Serra		**SP**		**10:28**

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**	**385,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0.00**	**0,00**	**385,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [3]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000014	Papel para Cardiotocografo Philips FM20 150x100x150fls M1911A	48022010	0102	5102	PCT	10,000	38,50	385,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	**0,00**	**0,00**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023. PEDIDO 1386 UMTS ANTENA. COND. PAGTO. 28 DIAS. VENC. 02/09/25. DADOS PARA DEPOSITO: BANCO 336 C6 AG 0001 C/C 32296463-6 PIX 53.762.942/0001-73. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	

JHG DISTRIBUIÇÃO E IMPORTAÇÃO DE ACESSÓRIOS MÉDICOS LTDA
Estrada São Francisco, 2008 – Sala 510 – Edifício Metropolitan
Taboão da Serra – São Paulo – SP – CEP: 06764-290
CNPJ: 53.762.942/0001-73

Orçamento Nº1386
comercial@jhgsolucoes.com.br
+55 (11) 96312-6980

São Paulo, 04 de agosto de 2025

ORÇAMENTO Nº 1386

CLIENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente Maria da Cunha, 862 – JD Record – Taboão da Serra/SP
CEP: 06783-230
A\C: Setor de Compras

DESCRIÇÃO DO PRODUTO

Item	Equipamento	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
01	- Papel para Cardiotocógrafo Philips FM20 150x100x150fls	10 (pacotes)	R$ 38,50	R$ 385,00

Condição de Pagamento: 28 dias
Validade da Proposta: 05 dias
Prazo de Entrega: De 03 a 05 dias
Frete: Incluso
Garantia: 90 dias (Não inclui quebra por mau uso ou relacionados a instalações de infraestrutura do cliente ou rompimento do lacre de garantia).

APROVAÇÃO

Nome:_____

Departamento:_____

Carimbo ou RG:_____

RECEBEMOS DE JHG DISTRIBUICAO E IMPORTACAO DE ACESSORIOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº 0**
		Série 1

	JHG DISTRIBUICAO E IMPORTACAO DE ACESSORIOS MEDICOS LTDA Estrada Sao Francisco, 2008 VILA SONIA DO TABOAO - 06764-290 Taboao da Serra - SP - Fone: (11) 96312-6980	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 0** **SÉRIE: 1** PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 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	**[SEMVALIDADE]**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
675595122110		**53.762.942/0001-73**

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0017-70**	**05/08/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	**Jardim Record**		**06783-230**	**05/08/2025**
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Taboao da Serra		**SP**		**10:28**

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**	**385,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0.00**	**0,00**	**385,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [3]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000014	Papel para Cardiotocografo Philips FM20 150x100x150fls M1911A	48022010	0102	5102	PCT	10,000	38,50	385,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	**0,00**	**0,00**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023. PEDIDO 1386 UMTS ANTENA. COND. PAGTO. 28 DIAS. VENC. 02/09/25. DADOS PARA DEPOSITO: BANCO 336 C6 AG 0001 C/C 32296463-6 PIX 53.762.942/0001-73. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	

02/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:21:02
270002700 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/09/2025
NR. DOCUMENTO 554.015.000.015.801
VALOR TOTAL 5.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SOBRAL & STOCO SOC DE ADV
AGENCIA: 4015-0 CONTA: 15.801-1
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 1.156.E82.92A.F66.ED5

Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 1608 - Data: 01/09/2025

Número
2268
Data de emissão
02/09/2025 09:34
Código de verificação
FE5189905

Prestador de Serviços

Razão Social: Sobral e Stoco Sociedade de Advogados
CNPJ: 01.362.686/0001-23
Inscrição Municipal: 10629301
Rua Conde Afonso Celso, 931 - Jardim Sumaré
Ribeirão Preto - SP - 14025-040
ADMINISTRATIVO@SOBRALSTOCO.COM.BR - (16) 3627-8900

Tomador dos Serviços

Razão Social: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record
Taboão da Serra - SP - 06783-230
clsato@ahbb.org.br - (14) 3532-5198

Serviços

Código CNAE	Item LC 116/2003	Atividade do Município
6911701	17.14	171400 - Advocacia.

Descrição do Serviço

Empresa optante pelo Simples Nacional a partir de 01/01/2015.

Serviços de assessoria jurídica durante o período de 01/08/2025 até 31/08/2025, na unidade mista de saúde de Taboão da Serra - Estrada Tenente José Maria da Cunha, Jardim Trianon, Taboão da Serra/SP - Contrato de Gestão S 467/2023.

Valor aproximado dos tributos (Lei 12741/2012): R$ 385,00 | Fonte: IBPT

Dados para depósito:
.....
Sobral & Stoco Sociedade de Advogados
Banco do Brasil
Agência: 4015-0
Conta Corrente: 15.801-1
Pix: 01.362.686/0001-23 (CNPJ)

Município de Incidência	Município de Prestação do Serviço	Natureza da Operação
Ribeirão Preto - SP	Ribeirão Preto - SP	Exigível

Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

CSLL	ISS Retido	Outras Retenções
R$ 0,00	Não	R$ 0,00

Valor Total dos Serviços	Total ISSQN (%)	Valor Líquido da NFS-e
R$ 5.000,00	**R$ 100,00 (2,00%)**	**R$ 5.000,00**

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

NOTA RP

Sobral & Stoco
SOCIEDADE DE ADVOGADOS

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Cliente: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Período de Trabalho: 01/08/2025 a 31/08/2025
Nota fiscal referência: 2268
DO OBJETO CONTRATADO

É objeto de contratação a prestação de atividade de assessoria jurídica (consultivo e contencioso) na área do Direito do Trabalho relacionada ao Contrato de Gestão S-467/2023 celebrado entre a AHBB e o Município de Taboão da Serra, especificadamente para a Unidade Mista.

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Asatividadesjurídicas desenvolvidas noperíodoforam:

- Esclarecimentos eorientações sobresituações jurídicas enfrentadas naunidade.
- Atuação em processos judiciais, valendo destacar a elaboração de defesas, recursos, manifestações, impugnações e outras que se fizerem necessárias;
- Atuaçãoemaudiênciastrabalhistas, em sustentações orais edespachos;
- Impugnaçõesdelaudos eacompanhamento de perícias;
- Elaboraçãodedocumentos trabalhistas dos empregados eprofissionais da unidade;
- Participaçãoem reuniões estratégicas parasanarproblemas da unidade;
- Resposta a e-mails eoutras consultas, formais ouinformais, provenientes doRH e gestores da unidade;
- Demais serviços quenecessários aobomfuncionamento daunidadede acordo com alegislação trabalhista.

É o relatório.
RibeirãoPreto, 01 de setembro de2.025.

RICARDOMIGUELSOBRAL
OAB/SP 301.187

VICTORM.PELÓGIA
OAB/SP 304.262

Rua Conde Afonso Celso, 931, Jd. Sumaré, Ribeirão Preto, SP, 14025-040 16 3627 8900
contato@sobralstoco.com.br www.sobralstoco.com.br

G3353012309276731
30/09/2025 12:38:33

Pagamentos a terceiros

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	02/09/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	02/09/2025
Quantidade lançamentos	294
Valor R$	1.136.395,45

Dados atuais	
Data pagamento	02/09/2025
Quantidade lançamentos	294
Valor R$	1.136.395,45

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

G3353012309276731
30/09/2025 12:38:46

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	02/09/2025
Data para pagamento	02/09/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	PROCESSADO	001	1700	36.540	4.466,68
JOSE WESLAN SILVA SANTOS	PROCESSADO	001	6844	47.974	4.092,03
ISABELLE CRISTINA ALVES R	PROCESSADO	001	6848	7.678	5.295,69
ANTONIO MARCOS ROSSI	PROCESSADO	001	0295	106.266	3.399,84
ADRIANA APARECIDA LOPES D	PROCESSADO	001	0295	99.919	2.984,62
ANDERSON CARRIJO DA COSTA	PROCESSADO	001	0295	103.014	10.593,72
MATEUS SILVA ANDRIOLLO	PROCESSADO	001	0295	86.639	6.005,94
MARIA APARECIDA ALVES DA	PROCESSADO	001	1267	203.572	4.050,39
CATARINA SEGATTI SOARES L	PROCESSADO	001	2815	61.866	5.289,48
ADAILTON MARQUES DIAS FRA	PROCESSADO	001	0295	99.914	3.703,44
JULIANA GUARANY SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.114	1.984,23
KARINA CRISTINA DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.122	3.809,87
KEITH PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.127	1.770,99
KELLY CRISTINA GOZZI DE O	PROCESSADO	001	0295	100.128	4.452,53
KELVIANE DE AQUINO AZEVED	PROCESSADO	001	0295	100.132	3.671,92
LEANDRO MACIEL PEREIRA DE	PROCESSADO	001	0295	100.149	4.424,35
LEANDRO MOURA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.150	4.206,95
LEDA REGINA DE CASTRO OLI	PROCESSADO	001	0295	100.154	3.497,92
LETICIA PEREIRA FERREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.160	1.556,17
LUAN MAGALHAES NEVES	PROCESSADO	001	0295	100.174	2.295,50
LUCIANA RODRIGUES DE OLIV	PROCESSADO	001	0295	100.178	3.483,87
LUCIANO FRANCISCO DA SILV	PROCESSADO	001	0295	100.179	3.359,99
LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.181	4.183,40
LUCINEIA DE OLIVEIRA FERR	PROCESSADO	001	0295	100.184	6.532,96
LUZIA PRADO SILVA NUNES	PROCESSADO	001	0295	100.192	5.562,58
MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOM	PROCESSADO	001	0295	100.246	1.905,48
MARCELO ALVES DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.249	3.615,87
MARCIA RUBIA ALVES DE OLI	PROCESSADO	001	0295	100.254	6.634,41
MARCIANO PINHEIRO DOS SAN	PROCESSADO	001	0295	100.358	794,34
MARCIO ROGERIO DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	100.263	3.263,13
MARIA DAS DORES DIAS DA S	PROCESSADO	001	0295	100.268	3.850,32
MARIA GOVEIA PEREZ	PROCESSADO	001	0295	100.274	4.503,45
MARIA LEANDRA DA SILVA FR	PROCESSADO	001	0295	100.277	5.725,28
MARIA SALETE SOARES DA SI	PROCESSADO	001	0295	100.078	3.621,09
MARISA ALVES DE FRANCA	PROCESSADO	001	0295	100.080	2.339,96
MAYANA KARLA BISPO DOS SA	PROCESSADO	001	0295	100.087	4.660,17
NATALIA VERONICA ROCHA SI	PROCESSADO	001	0295	100.364	3.411,99
NERILDO SANTOS DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	100.288	2.533,12
PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCA	PROCESSADO	001	0295	100.550	3.018,66
PEDRO LUIZ SIMOMOTO	PROCESSADO	001	0295	100.293	8.311,81
PRISCILA PIRES DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.295	6.942,34
RENATO BATISTA ALVES	PROCESSADO	001	0295	100.304	5.677,31
ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.308	5.341,48
ROMILSON GONCALVES DE OLI	PROCESSADO	001	0295	100.310	7.436,63
ROSIANE MOURA CHAVES BATI	PROCESSADO	001	0295	100.313	3.991,72
RUTE LEAL	PROCESSADO	001	0295	100.315	1.981,58
SANDRA DE JESUS MARTINS	PROCESSADO	001	0295	100.316	4.314,57
SARA CRISTINA DE FREITAS	PROCESSADO	001	0295	100.318	4.404,95
SHIRLEY DANTAS DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.321	3.512,30
SUSANA CANDIDA DOMINGUES	PROCESSADO	001	0295	100.327	3.631,81

TATIANE FERREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.329	2.312,79
VALDEANE SOUSA FERRAZ	PROCESSADO	001	0295	100.334	10.646,05
VALDINHA TEIXEIRA DE VASC	PROCESSADO	001	0295	100.335	3.939,06
VALERIA DOS SANTOS OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.337	1.926,58
VERONICA HELLEM GONCALVES	PROCESSADO	001	0295	100.772	3.032,49
AMANDA FERREIRA DE MOURA	PROCESSADO	001	6844	55.415	1.503,42
FERNANDA SILENE SOARES DE	PROCESSADO	001	6844	52.023	6.655,57
FELIPPE VIEIRA LAPA DE ME	PROCESSADO	001	0290	36.917	3.817,34
CARLOS NUNES DE BRITO	PROCESSADO	001	0301	103.597	3.469,92
JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS	PROCESSADO	001	1812	65.539	3.468,87
MELISSA FORTES	PROCESSADO	001	6845	39.195	3.950,32
NATHAN HENRIQUE FERREIRA	PROCESSADO	001	6845	39.495	3.520,90
PRISCILLA TENGLER GALOCIO	PROCESSADO	001	0295	97.221	2.622,69
BIANCA RIBEIRO GONÇALVES	PROCESSADO	001	0295	107.121	14.052,27
MARIANA VALDELICE DOS SAN	PROCESSADO	001	0295	99.091	5.716,26
THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MA	PROCESSADO	001	6845	26.868	12.649,20
ADEMILSON FERREIRA DA SIL	PROCESSADO	001	0295	99.916	2.951,72
ADEMILTON RIBEIRO DE NOVA	PROCESSADO	001	0295	99.917	6.931,55
ADENILDES SILVA COUTINHO	PROCESSADO	001	0295	100.366	4.315,35
ADRIANA GONCALVES OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	99.964	4.829,33
ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	PROCESSADO	001	0295	99.967	5.341,48
ALDENIZE MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	99.970	4.280,31
AMANDA MARTINS BALBINO	PROCESSADO	001	0295	99.972	2.081,53
ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA M	PROCESSADO	001	0295	99.973	4.311,46
ANA CRISTINA BORGES DIEGU	PROCESSADO	001	0295	99.974	7.376,89
ANA MARIA DIAS	PROCESSADO	001	0295	99.975	4.612,68
ANDREA PEREIRA DA SILVA R	PROCESSADO	001	0295	99.978	7.178,26
ANDREIA RODRIGUES DE MACE	PROCESSADO	001	0295	99.979	3.381,82
ANDREIA RODRIGUES DE OLIV	PROCESSADO	001	0295	99.980	1.983,10
ANTONIO GONCALVES MARTINS	PROCESSADO	001	0295	99.981	5.306,97
CARLOS EDUARDO DA SILVA L	PROCESSADO	001	0295	105.918	2.320,41
CARLOS EDUARDO DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	99.989	6.908,52
CATIA REJANE DE SOUSA SIQ	PROCESSADO	001	0295	99.992	4.376,88
CELIA REGINA DE BRITO	PROCESSADO	001	0295	99.994	8.148,72
DAIANE DENISE CARVALHO RO	PROCESSADO	001	0295	99.959	3.362,00
DANIELA SILVA DA COSTA SI	PROCESSADO	001	0295	99.962	5.678,37
DEBORA DE PAIVA NUNES TEI	PROCESSADO	001	0295	100.016	3.483,87
DIANA CECILIA TEIXEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.022	6.245,99
DIOGO FERREIRA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0295	100.024	5.712,04
EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.026	4.460,43
EDIVANIA MAGALHAES LIMA	PROCESSADO	001	0295	100.030	2.693,03
EDNA PEDRO GOMES	PROCESSADO	001	0295	100.031	2.986,25
ELAINE CRISTINA SANTANA R	PROCESSADO	001	0295	100.039	8.506,69
ERICA CRISTIANE BATISTA	PROCESSADO	001	0295	100.281	4.142,11
ERIKA ALVES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.055	2.156,50
EVERALDO DE JESUS	PROCESSADO	001	0295	100.068	3.269,29
FERNANDA SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.491	941,83
FLORACI RIBEIRO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.072	10.202,41
FRANCISCA SUELY BEZERRA D	PROCESSADO	001	0295	100.074	3.621,09
GENILSON COSTA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0295	100.001	7.397,07
GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	PROCESSADO	001	0295	100.005	2.924,89
GISLENE SANTOS DE FIGUEIR	PROCESSADO	001	0295	100.008	4.432,01
GLEIZE SOUZA PEREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.009	4.725,71
HILDERSANIA DE OLIVEIRA M	PROCESSADO	001	0295	100.091	4.414,36
IANDRA DA CONCEICAO SILVE	PROCESSADO	001	0295	100.092	6.398,76
JAQUELINE LIMA VIANA	PROCESSADO	001	0295	100.102	4.277,78
JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIO	PROCESSADO	001	0295	100.105	1.926,27
JOSE RIBAS LOPES	PROCESSADO	001	0295	100.106	4.235,76
LOURIVANIA SANTOS CARVALH	PROCESSADO	001	0295	100.171	4.217,99
MARIA EDUARDA RODRIGUES D	PROCESSADO	001	0295	100.384	2.862,02
MARIA INES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.275	3.496,04
MARISA BARBOSA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.081	4.638,19
MICHELE APARECIDA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.283	4.194,87
MONALISE PATRACAO SANCHES	PROCESSADO	001	0295	55.977	3.271,63
NATASHA GAMA DE ARAUJO	PROCESSADO	001	0295	100.786	4.474,04

PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0295	92.970	7.205,29
VANESSA MUNIZ DO NASCIMEN	PROCESSADO	001	0295	100.339	3.030,23
VANICLEIA ALVES DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.422	381,65
VERA LUCIA NASCIMENTO DE	PROCESSADO	001	0295	100.340	3.003,43
VIVIANE DE CASTRO	PROCESSADO	001	0295	100.344	3.864,77
VIVIANE SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.776	4.204,42
VIVIANE SILVEIRA DIAS PAL	PROCESSADO	001	0295	100.347	7.600,16
WAGNER LUIZ MARTINS GALEN	PROCESSADO	001	0295	100.282	10.590,72
WASHINGTON APOLONIO DE AL	PROCESSADO	001	0295	100.349	1.519,42
WILLIAM COELHO RODRIGUES	PROCESSADO	001	0295	100.350	5.461,29
ANA CRISTINA FRANÇA DE MO	PROCESSADO	001	6972	38.433	3.445,30
ANDREIA SOARES DE MELO CO	PROCESSADO	001	6972	36.463	4.661,17
EDENILCE FELIX BORGES	PROCESSADO	001	6972	41.897	4.343,52
FABIO LOPES FERREIRA DA S	PROCESSADO	001	6972	36.743	2.551,63
FELICIA SANTOS DE BEM DUA	PROCESSADO	001	6972	41.464	5.275,64
FRANCIEUDA ALVES GOMES	PROCESSADO	001	6972	37.763	4.335,70
GISLENE BARROS FERREIRA	PROCESSADO	001	6972	40.927	6.731,42
HILDA CARDOSO CRUZ	PROCESSADO	001	6972	36.522	3.789,09
ISABELLY CAROLINE BARBOSA	PROCESSADO	001	6972	37.901	1.661,33
JOILMA FERNANDES ALVES	PROCESSADO	001	6972	40.212	3.469,92
MARIA LUCIA SANTIAGO CARN	PROCESSADO	001	6972	36.972	217,02
MARIANI ANDRADE MORAES	PROCESSADO	001	6972	43.973	314,11
MAYARA DE LIMA DANTAS	PROCESSADO	001	6972	37.705	3.448,09
MICHELY DOS SANTOS FERREI	PROCESSADO	001	6972	40.631	2.346,41
NATASHA REGINA LOPES DE O	PROCESSADO	001	6972	42.161	1.789,34
NATIANE DOS SANTOS SOUZA	PROCESSADO	001	6972	35.943	1.877,87
REGINA BORGES SILVA	PROCESSADO	001	6972	38.808	2.286,40
RUTH DE SOUZA ORLANDO	PROCESSADO	001	6972	27.738	4.220,34
SAMIRA GONÇALVES DE ALMEI	PROCESSADO	001	6972	40.725	5.341,48
SIRLENE PEREIRA DOS SANTO	PROCESSADO	001	6972	41.153	2.321,14
VALDINEI APARECIDO NOVAIS	PROCESSADO	001	6972	37.041	4.587,82
VALERIA LIMA BARBOZA	PROCESSADO	001	6972	36.964	4.058,13
VIVIANE DA CONCEICAO CAMA	PROCESSADO	001	6972	37.060	1.821,63
CLEONICE GOMES DA MATA	PROCESSADO	001	6971	21.129	1.451,64
FAGNO DE JESUS BOMFIM	PROCESSADO	001	6971	120.065	5.393,76
FABIOLA APARECIDA DA SILV	PROCESSADO	001	2700	56.153	3.411,99
MARIA JOSE FIRMINO DE AZE	PROCESSADO	001	2700	56.177	4.318,93
VIVIANE DE PAULA RODRIGUE	PROCESSADO	001	2700	56.127	3.411,99
JENYFER ARAUJO LOPES	PROCESSADO	001	6972	37.465	3.448,09
JULIANA BITENCOURT PIRES	PROCESSADO	001	6972	19.338	4.882,03
SARA LIMA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	6972	36.085	1.857,16
AFONSO DE AQUINO NASCIMEN	PROCESSADO	001	4302	45.027	860,75
ANTONIA DANIELE RODRIGUES	PROCESSADO	001	4302	40.265	4.093,87
CLAUDIA RODRIGUES DE ARAU	PROCESSADO	001	4302	11.148	1.821,63
GRAZYELLE MARIA DE LIMA	PROCESSADO	001	4302	44.844	1.989,43
JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	PROCESSADO	001	4302	42.217	3.652,01
KEISY DE AQUINO NASCIMENT	PROCESSADO	001	4302	41.534	2.081,53
LUANA GOMES BARBOSA	PROCESSADO	001	4302	42.323	2.559,87
MARISA SOARES DIAS	PROCESSADO	001	4302	39.877	390,60
PRISCILA SELANO DA MATA	PROCESSADO	001	4302	40.083	4.333,34
SERGIO FERNANDES RODRIGUE	PROCESSADO	001	4302	43.893	3.379,47
SERGIO SILVA DOS REIS	PROCESSADO	001	4302	40.687	2.170,07
STEFANI MENDES DE JESUS	PROCESSADO	001	4302	45.619	108,78
TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PE	PROCESSADO	001	4302	150.899	3.396,09
VALDINEI APARECIDO NOVAIS	PROCESSADO	001	4302	41.024	4.304,15
ADRIANA DOS SANTOS REIS	PROCESSADO	001	2038	78.352	4.486,02
BARBARA CAROLINE FONSECA	PROCESSADO	001	2038	68.087	4.170,75
BETANIA DE OLIVEIRA PEREI	PROCESSADO	001	2038	80.691	4.319,11
CAROLINA SOARES DA SILVA	PROCESSADO	001	2038	89.141	3.448,09
CAROLINE SOCORRO DOS SANT	PROCESSADO	001	2038	53.171	3.175,92
FRANCISCO DELMENDES MONTE	PROCESSADO	001	2038	79.446	6.069,74
GABRIEL CARLOS JESUS DA S	PROCESSADO	001	2038	85.763	1.780,45
GILVANETE JESUS DE ARAUJO	PROCESSADO	001	2038	63.848	2.530,87
ITAMARA CARMO DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2038	80.753	4.238,25
JACKSON ROSA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2038	79.542	3.448,09

KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANT	PROCESSADO	001	2038	86.032	3.417,92
KESIA SUELI DE SOUSA	PROCESSADO	001	2038	80.700	3.448,09
LAISE DE ARAUJO BRITO	PROCESSADO	001	2038	86.467	4.297,28
LUCIENE DE OLIVEIRA PEREI	PROCESSADO	001	2038	77.460	7.866,23
LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	PROCESSADO	001	2038	82.394	4.594,07
MONICA BATISTA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2038	80.771	1.789,34
RAYSSA CARLA DELFINO BATI	PROCESSADO	001	2038	84.921	2.530,65
ROSEMAR PEREIRA DE MIRAND	PROCESSADO	001	2038	52.267	4.305,51
ANA PAULA DE PAULA GONCAL	PROCESSADO	001	0637	105.539	644,55
ROSILENE VILELA BARBOZA	PROCESSADO	001	0637	100.686	5.393,62
VANESSA GUIMARAES LIBONA	PROCESSADO	001	2962	12.788	4.912,83
VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	PROCESSADO	001	2962	16.733	5.690,60
ALEXANDRA TEREZA ROSA	PROCESSADO	001	1544	24.428	5.954,70
AURILENES DA SILVA SOARES	PROCESSADO	001	3063	80.458	4.988,16
CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIR	PROCESSADO	001	3063	79.657	3.618,39
DAVID CHAGAS LOBO	PROCESSADO	001	3063	78.787	6.322,20
DYANNE DA CONCEICAO ALVES	PROCESSADO	001	3063	30.232	6.462,36
MAGDA MATZEMBACHER DA MOT	PROCESSADO	001	1546	28.955	8.515,88
ADILSON FERREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	55.983	3.971,47
ADRIANA BENTO DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	58.443	3.468,87
ADRIELLI PINHEIRO GOZI	PROCESSADO	001	2700	59.219	2.685,24
ALEX SAMPAIO MACEDO	PROCESSADO	001	2700	57.889	5.393,62
ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIM	PROCESSADO	001	2700	59.483	920,45
ALINE BUENO ARCANJO	PROCESSADO	001	2700	58.595	3.448,09
ANA PAULA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2700	56.879	1.821,63
ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	PROCESSADO	001	2700	59.207	3.448,09
ANGELA DA SILVA CARVALHO	PROCESSADO	001	2700	56.399	3.396,09
BRUNA CAROLINA SANTOS CA	PROCESSADO	001	2700	56.634	1.569,17
BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2700	58.862	2.860,50
CAMILA MORETTI DE CAMPOS	PROCESSADO	001	2700	59.853	1.962,56
DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	2700	58.461	2.869,12
FABIANA SOUZA SA	PROCESSADO	001	2700	57.448	2.011,15
FABIO FRANCISCO FERREIRA	PROCESSADO	001	2700	51.443	3.388,28
GILBERTO FIRMINO FERREIRA	PROCESSADO	001	2700	58.816	2.813,54
GILMARA SANTOS LOPES	PROCESSADO	001	2700	56.406	4.408,46
HUGO RAONY DA SILVA DURVA	PROCESSADO	001	2700	59.814	3.844,52
JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	2700	57.579	6.374,42
JAMILLE MARQUES VARGES	PROCESSADO	001	2700	44.095	5.223,64
KARINA BARROS DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	59.801	1.917,63
KATHERINE ISAURA DOS SANT	PROCESSADO	001	2700	108.916	5.178,43
KEILA CARVALHO DE SANTANA	PROCESSADO	001	2700	57.595	985,68
KEILA TAMYRYS CAVALCANTE	PROCESSADO	001	2700	59.454	3.448,09
LETICIA FERREIRA MARQUES	PROCESSADO	001	2700	59.809	1.832,48
LEUZILENE ALEXANDRE DE LI	PROCESSADO	001	2700	37.926	3.497,30
LUCAS ALEXANDRE SILVA	PROCESSADO	001	2700	57.825	3.955,14
LUCIMARA APARECIDA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.899	2.709,03
LUDMILA DE SOUSA SANTOS	PROCESSADO	001	2700	56.757	3.043,53
MABEL DE SALES BARROS SIL	PROCESSADO	001	2700	59.105	3.469,92
MARCELLA DAVID SANTOS COU	PROCESSADO	001	2700	55.358	1.612,41
MARIA APARECIDA DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.216	1.929,87
MICAELLY CAMILA RODRIGUES	PROCESSADO	001	2700	58.676	2.067,96
MONIQUE CRISTINA DIAS	PROCESSADO	001	2700	59.020	2.592,01
RAFAEL EDUARDO DO ESPIRIT	PROCESSADO	001	2700	56.841	4.333,71
RENAN SOUZA LIMA	PROCESSADO	001	2700	57.895	4.332,18
RENATA CRISTINA ARAUJO DE	PROCESSADO	001	2700	59.431	3.445,30
ROMARIO GONCALVES DE SOUZ	PROCESSADO	001	2700	56.512	2.717,20
ROSELAINE SOARES DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.767	3.809,87
STHEFANY RODRIGUES GONÇAL	PROCESSADO	001	2700	59.023	1.664,41
SUSANA CARVALHO DE MORAIS	PROCESSADO	001	2700	58.532	3.229,75
TAIZA DA SILVA BRITO FERR	PROCESSADO	001	2700	56.404	4.322,93
TATIANA PRADO LIMBECK	PROCESSADO	001	2700	58.110	284,38
TELMA APARECIDA RAMALHO D	PROCESSADO	001	2700	56.815	2.113,11
TEONE KEZIA MACIEL DA SIL	PROCESSADO	001	2700	56.408	5.055,16
THABATA SOUZA LIMA	PROCESSADO	001	2700	57.849	3.448,09
THALITA ROMAO CAMARA	PROCESSADO	001	2700	59.628	3.282,12

YASMIN CRISTINA NUNES SER	PROCESSADO	001	2700	56.862	1.379,00
YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	PROCESSADO	001	2700	59.190	2.170,07
ANDRE FELIPE VICENTE	PROCESSADO	001	6509	35.749	3.548,77
KELEN CRISTINA BELTRAMI S	PROCESSADO	001	6509	36.013	7.806,91
ANDRE LUIZ GUARANY ALVES	PROCESSADO	001	7046	12.099	854,78
ARTHUR LUIZ DA SILVA	PROCESSADO	001	7046	15.739	1.757,81
CAMILA PRINCESA LEANDRO E	PROCESSADO	001	7046	13.805	3.448,09
CLAUDIA DA COSTA	PROCESSADO	001	7046	13.282	2.270,87
LINDAURA RODRIGUES DA CRU	PROCESSADO	001	7046	13.887	3.608,64
LUIS FERNANDO LIMA DOS SA	PROCESSADO	001	7046	15.374	2.320,35
RAFAEL LUIZ RUEDI	PROCESSADO	001	7046	13.607	5.289,48
RODRIGO MARTINS ALCANTRA	PROCESSADO	001	7046	15.337	4.152,03
THYAGO AUGUSTO DA SILVA V	PROCESSADO	001	7046	13.455	4.082,91
VANESSA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	7046	15.518	3.540,58
MARIA EDUARDA SILVA DA CO	PROCESSADO	001	4752	44.439	854,78
ROBSON FRAGA DA SILVA	PROCESSADO	001	4752	41.967	5.492,35
DOUGLAS TAVARES DA SILVA	PROCESSADO	001	4302	40.669	4.199,81
GISELE BASTOS SALES	PROCESSADO	001	4302	25.102	1.769,63
JOSIANE MORENO	PROCESSADO	001	4703	19.558	3.949,73
WELLINGTON DOS REIS	PROCESSADO	001	4752	20.974	3.263,66
ELIANE APARECIDA BRAZ NOV	PROCESSADO	001	6941	12.771	1.821,63
AMANDA FRANCO DOS SANTOS	PROCESSADO	001	6969	32.443	3.789,09
CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	PROCESSADO	001	6969	31.349	3.469,92
EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	PROCESSADO	001	6969	33.943	1.926,57
BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.464	2.464,65
CELIA MARIA DA SILVA SANT	PROCESSADO	001	0295	99.993	3.237,05
EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	PROCESSADO	001	0295	100.689	2.612,39
KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.125	1.821,63
CATIA DE JESUS GOMES	PROCESSADO	001	0722	61.932	804,37
KAREN SUELLEN TORRES FARI	PROCESSADO	001	0916	65.170	3.448,09
MARTA JOYCE PEREIRA DOS S	PROCESSADO	001	0916	53.126	3.448,09
MICHELLE MARTINS DA SILVA	PROCESSADO	001	3561	71.230	4.409,01
FELIPE DE SANTANA DOS SAN	PROCESSADO	001	7015	10.000	5.275,64
RAILSON SILVA PINHEIRO	PROCESSADO	001	1638	86.540	2.975,83
VANIA LUCIA APARECIDA TOR	PROCESSADO	001	0845	19.538	4.880,57
VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	PROCESSADO	001	0712	107.993	3.448,09
THYAGO VIEIRA	PROCESSADO	001	1888	49.408	6.496,62
DANIELA CASTRO SOUZA DE O	PROCESSADO	001	4215	65.411	4.369,47
MARIVANA VIEIRA DE MENEZE	PROCESSADO	001	4215	63.990	4.218,07
DEUSINETE SANTANA AVELAR	PROCESSADO	001	1202	88.768	4.249,98
YASMIN MATZEMBACHER DE AR	PROCESSADO	001	1202	91.964	860,75
ANDREIA ALVES BATISTA BEN	PROCESSADO	001	0387	113.806	3.469,92
CINTIA NUNES DA SILVA MAR	PROCESSADO	001	6807	50.118	4.477,85
BRUNA CRISTINA DE SOUZA S	PROCESSADO	001	1896	19.913	4.584,87
LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0717	119.398	6.702,69
MAYKON RODRIGO PEREIRA DE	PROCESSADO	001	4015	40.311	5.465,65
HELENA HECK PEDRO	PROCESSADO	001	3144	30.509	1.739,91
RAISSA RODRIGUES	PROCESSADO	001	0832	40.707	753,76
SANDRA ESCOTON DE PAULA D	PROCESSADO	001	3304	108.224	4.394,88

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	56473998	957.537.375-87	3.703,44
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	18952826	113.977.098-55	2.951,72
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	241215766	084.057.928-48	6.931,55
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	606904554	070.988.075-83	4.315,35
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	179611021	099.535.558-42	3.971,47
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SIL	346331717	336.043.938-41	2.984,62
8822	ADRIANA BENTO DA SILVA	374139143	448.817.688-75	3.468,87
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	451819184	337.939.558-77	4.486,02
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	496064952	226.720.548-35	4.829,33
9759	ADRIELLI PINHEIRO GOZI	397463376	510.832.228-30	2.685,24
10250	AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO	54831388X	434.231.468-18	860,75
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	20087464807	074.646.523-80	5.341,48
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA	23711246	145.105.118-25	4.280,31
8551	ALEX SAMPAIO MACEDO	302727528	326.943.958-05	5.393,62
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	27645232X	268.382.218-96	5.954,70
10150	ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENT	601895952	491.711.798-44	920,45
8923	ALINE BUENO ARCANJO	573587759	467.123.068-25	3.448,09
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA	348529132	300.163.338-70	1.503,42
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS	38355525	480.661.978-70	3.789,09
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	495434747	422.723.068-37	2.081,53
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	268683888	173.687.368-70	4.311,46
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	275246127	264.717.098-38	7.376,89
8556	ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES	401469116	327.593.758-89	3.445,30
7941	ANA MARIA DIAS	195215084	077.261.338-99	4.612,68
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	306046787	285.559.418-90	644,55
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	16813100	116.932.458-41	1.821,63
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	42950731	333.680.898-70	10.593,72
10481	ANDRE FELIPE VICENTE	45.896.880-8	439.021.728-35	3.548,77
10160	ANDRE LUIZ GUARANY ALVES	592375225	553.238.018-08	854,78
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIR	327056654	296.550.898-86	7.178,26
10103	ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO	303137174	303.398.658-73	3.469,92
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO	495693078	363.433.718-42	3.381,82
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	324344910	306.563.458-96	1.983,10
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	60841639	130.348.536-29	4.661,17
9742	ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	38202154X	378.278.488-00	3.448,09
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	29206178X	264.892.648-89	3.396,09
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIM	640502246	057.221.863-09	4.093,87
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NE	22555532	143.420.248-88	5.306,97
9066	ANTONIO MARCOS ROSSI	17551242	159.922.438-01	3.399,84
10457	ARTHUR LUIZ DA SILVA	52.256.575-X	400.031.738-52	1.757,81
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	356131841	321.457.658-59	4.988,16
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMA	40501798	454.136.348-89	4.170,75
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	40754883	376.301.918-98	4.319,11
9453	BIANCA RIBEIRO GONÇALVES	508619919	457.218.168-30	14.052,27
7958	BRUNA CAROLINA SANTOS CAMAR	469396349	378.326.008-61	1.569,17
10187	BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA	551202191	436.992.898-26	4.584,87
9327	BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	44263749871	442.637.498-71	2.860,50
10185	BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA	365001168	381.136.028-01	2.464,65
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	539223232	433.187.248-31	3.618,39
10632	CAMILA MORETTI DE CAMPOS	50.597.597	495.486.638-30	1.962,56
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	374056705	468.013.968-46	3.448,09
10040	CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURE	340080516	319.337.198-00	2.320,41
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	22448462	151.726.998-99	6.908,52
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	53447580	411.320.762-34	3.469,92
10220	CAROLINA SOARES DA SILVA	383784694	450.972.128-51	3.448,09
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	38517926	470.350.578-97	3.175,92
9374	CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	547236682	510.575.478-67	5.289,48
8271	CATIA DE JESUS GOMES	40674397	292.294.778-50	804,37
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	397654261	388.479.655-00	4.376,88
9444	CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	23465918X	118.273.548-79	3.237,05
7969	CELIA REGINA DE BRITO	257173110	161.169.158-33	8.148,72
10197	CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS	47563766	381.087.008-09	4.477,85
8293	CLAUDIA DA COSTA	35649602	364.997.958-60	2.270,87
10252	CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO	25844101X	160.863.898-70	1.821,63
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	335880915	301.709.688-20	3.469,92
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	339503415	230.152.898-70	1.451,64
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIC	43054036X	345.043.808-54	3.362,00
8865	DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	449721796	367.387.768-29	2.869,12
10085	DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVE	493448378	427.965.838-21	4.369,47
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIR	469573302	353.489.708-08	5.678,37
10438	DAVID CHAGAS LOBO	22.320.839	157.983.828-69	6.322,20
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	16626197X	085.752.718-57	3.483,87
10155	DEUSINETE SANTANA AVELAR DA S	381543353	529.083.133-91	4.249,98
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	292918604	316.943.598-16	6.245,99
7989	DIOGO FERREIRA DE SOUSA	334527314	226.470.008-40	5.712,04
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA	49559894	409.511.538-62	4.199,81

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	34680036	323.442.218-40	6.462,36
10087	EDENILCE FELIX BORGES	2555722678	156.828.578-79	4.343,52
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	23174612	125.780.868-00	4.460,43
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	432398594	370.147.788-46	2.693,03
8541	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	261158697	191.815.478-38	2.612,39
7994	EDNA PEDRO GOMES	25765954	148.915.558-90	2.986,25
9760	EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	560524419	565.048.438-48	1.926,57
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRI(	32784644	271.337.118-00	8.506,69
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	20174140	096.427.398-52	1.821,63
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	19324963	128.447.698-70	4.466,68
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	301664572	311.266.358-63	4.142,11
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	466200936	370.147.648-96	2.156,50
8005	EVERALDO DE JESUS	36435130	285.447.065-68	3.269,29
8471	FABIANA SOUZA SA	34582597	228.749.378-60	2.011,15
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OL	27341962	291.582.478-90	3.388,28
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	416638235	310.015.978-00	2.551,63
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MAF	32711305	289.949.178-45	3.411,99
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM	37703826	222.465.128-75	5.393,76
9971	FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE	39249732	451.723.378-22	5.275,64
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	45856595	355.582.388-44	5.275,64
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	49446285	427.183.968-06	3.817,34
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	404530667	330.445.238-93	941,83
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CAS	26381722	311.422.518-70	6.655,57
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	25270883	148.958.218-54	10.202,41
8463	FRANCIEUDA ALVES GOMES	48338419	367.544.388-43	4.335,70
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLI	28539517	169.383.098-17	3.621,09
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRC	45753442	349.500.688-57	6.069,74
9358	GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	390099806	436.926.198-80	1.780,45
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	38807439	633.195.432-53	7.397,07
9276	GILBERTO FIRMINO FERREIRA	35188466X	313.380.508-85	2.813,54
8016	GILMARA SANTOS LOPES	40666584	318.707.628-94	4.408,46
10083	GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREI	57884249-X	023.144.831-70	2.530,87
9445	GISELE BASTOS SALES	422812456	314.992.508-86	1.769,63
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	411541110	325.633.038-00	2.924,89
9521	GISLENE BARROS FERREIRA	439472829	365.147.108-08	6.731,42
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	41992173	343.567.008-80	4.432,01
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	453422445	445.224.218-93	4.725,71
10188	GRAZYELLE MARIA DE LIMA	65846521	574.312.958-47	1.989,43
10488	HELENA HECK PEDRO	47.920.554	383.562.738-46	1.739,91
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	35035844	284.420.498-86	3.789,09
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANI	44680417	327.598.228-18	4.414,36
10499	HUGO RAONY DA SILVA DURVAL	492378307	358.581.838-24	3.844,52
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA F	36117041	296.737.588-83	6.398,76
10189	ISABELLE CRISTINA ALVES REZEND	55681488	483.121.668-23	5.295,69
10513	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE F	585831609	483.283.068-67	1.661,33
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	49717096	334.726.098-85	4.238,25
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS	38508050	382.235.248-99	3.448,09
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	33095557	218.699.168-32	6.374,42
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	54223413	454.771.858-05	5.223,64
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	408263283	366.359.318-56	4.277,78
9727	JENYFER ARAUJO LOPES	522296063	445.315.538-70	3.448,09
9292	JOILMA FERNANDES ALVES	469351755	326.077.238-33	3.469,92
8693	JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	535604221	345.927.328-39	3.652,01
9538	JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS JANI	545258261	465.007.608-08	3.468,87
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	34581739	312.237.998-83	1.926,27
8035	JOSE RIBAS LOPES	50788379	062.447.626-06	4.235,76
10633	JOSE WESLAN SILVA SANTOS	59.059.993-8	069.017.525-63	4.092,03
8036	JOSIANE MORENO	32674115	286.019.588-26	3.949,73
9728	JULIANA BITENCOURT PIRES	471893924	390.059.728-66	4.882,03
8040	JULIANA GUARANY SILVA	42572642	320.871.028-30	1.984,23
8882	KAREN SUELLEN TORRES FARIAS AI	40885554X	374.118.348-23	3.448,09
9442	KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANTOS I	302882601	281.668.478-41	3.417,92
10500	KARINA BARROS DA SILVA	425723185	387.684.668-46	1.917,63
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BAI	48696761	419.390.628-02	3.809,87
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	26543305	289.080.738-09	5.178,43
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	55783270	506.935.688-79	1.821,63
8490	KEILA CARVALHO DE SANTANA	56401502	510.491.278-70	985,68
10088	KEILA TAMYRYS CAVALCANTE	453525659	415.615.178-60	3.448,09
8926	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	524481271	401.957.358-11	2.081,53
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	47226160	391.247.758-27	1.770,99
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	34042808	333.156.908-98	7.806,91
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIR	241715349	245.785.368-07	4.452,53
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	348782342	311.828.778-00	3.671,92
8454	KESIA SUELI DE SOUSA	36522535	311.209.768-80	3.448,09
9537	LAISE DE ARAUJO BRITO	622142021	059.689.495-38	4.297,28
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOU	369430906	343.997.928-84	4.424,35
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	327847578	216.092.248-09	4.206,95

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	21307369	184.646.958-96	3.497,92
10501	LETICIA FERREIRA MARQUES	39842357X	526.885.328-71	1.832,48
8380	LETICIA PEREIRA FERREIRA	52163674	548.735.058-28	1.556,17
10422	LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	42674682X	391.719.288-80	6.702,69
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	41549011	329.531.878-63	3.497,30
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	483943630	052.004.136-48	3.608,64
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	57535923	082.241.274-86	4.217,99
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	50599718	509.640.018-29	2.295,50
8720	LUANA GOMES BARBOSA	36543369X	478.702.328-40	2.559,87
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA	502023405	456.719.108-03	3.955,14
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA	29411928	186.706.518-58	3.483,87
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	337785156	288.653.198-79	3.359,99
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	41349015	225.244.398-79	4.183,40
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIM	21816151	125.605.248-56	7.866,23
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	47234222	397.161.698-41	2.709,03
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	50431026	296.706.518-83	6.532,96
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	55968597	448.854.968-37	3.043,53
10113	LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS	554088915	487.173.068-92	2.320,35
8784	LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	396808815	057.336.613-64	4.594,07
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	201710869	140.884.208-45	5.562,58
9528	MABEL DE SALES BARROS SILVA	301958622	284.169.608-10	3.469,92
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	35882400	358.265.538-55	8.515,88
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCE	20617475	118.821.698-83	1.905,48
10135	MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	508861780	482.125.888-90	1.612,41
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	35981386	276.643.728-28	3.615,87
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	21120557	134.596.408-04	6.634,41
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	42210578	335.746.658-90	794,34
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	237593208	143.399.768-14	3.263,13
8084	MARIA APARECIDA ALVES DA COST	35694332X	179.061.748-01	4.050,39
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREI	20860934	082.832.328-35	1.929,87
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	20604480	144.980.388-19	3.850,32
8478	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA S	598861920	497.024.658-00	2.862,02
10420	MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA	58.928.398-4	567.507.768-50	854,78
8494	MARIA GOVEIA PEREZ	19181339	148.733.998-40	4.503,45
8495	MARIA INES DA SILVA	22244112	125.240.038-17	3.496,04
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	24545037	133.590.688-66	4.318,93
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	36512412	334.301.908-94	5.725,28
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	39886335	666.470.883-34	217,02
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	38075325	130.426.348-76	3.621,09
10002	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	504089407	446.922.148-13	5.716,26
10655	MARIANI ANDRADE MORAES	46578479	433.627.718-40	314,11
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	28539302	205.872.078-41	2.339,96
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	47297767	349.253.668-90	4.638,19
8104	MARISA SOARES DIAS	41348746	330.199.878-06	390,60
9730	MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	414211728	336.044.238-56	4.218,07
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTO	333446136	316.087.058-89	3.448,09
9529	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	44017269	355.513.258-06	6.005,94
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	42801278	340.036.198-46	4.660,17
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	39154189	433.650.628-07	3.448,09
10493	MAYKON RODRIGO PEREIRA DE LIM	52.613.728	446.001.348-77	5.465,65
10198	MELISSA FORTES	54975053	484.041.318-56	3.950,32
9033	MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE I	608470661	555.277.158-37	2.067,96
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	47871594	383.102.538-00	4.194,87
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	52854941	937.408.831-20	4.409,01
9373	MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	49946753X	454.916.388-70	2.346,41
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZO	41673792	415.717.918-84	3.271,63
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGU	445184772	320.248.448-63	1.789,34
9446	MONIQUE CRISTINA DIAS	490622665	417.673.458-28	2.592,01
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	667748404	065.447.563-69	3.411,99
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	53051593	508.270.368-41	4.474,04
10114	NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEI	480960938	426.279.428-83	1.789,34
10487	NATHAN HENRIQUE FERREIRA	49.015.232	421.325.108-06	3.520,90
9745	NATIANE DOS SANTOS SOUZA	411381830	387.816.718-06	1.877,87
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	526597343	791.013.135-68	2.533,12
9792	PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	53702732	454.635.648-09	7.205,29
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTA	527819633	512.150.968-52	3.018,66
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	12479686	113.033.698-00	8.311,81
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	42493339	353.944.418-12	6.942,34
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	292922590	316.742.558-02	4.333,34
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	46166020	402.443.278-82	2.622,69
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SA	30984203	217.383.968-35	4.333,71
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI	25099488	306.694.858-70	5.289,48
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	62920136	615.414.653-18	2.975,83
10651	RAISSA RODRIGUES	19332017	038.470.891-96	753,76
9062	RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	554792813	501.187.898-80	2.530,65
8786	REGINA BORGES SILVA	301041519	288.671.958-75	2.286,40
8553	RENAN SOUZA LIMA	549284187	521.341.038-33	4.332,18

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
10089	RENATA CRISTINA ARAUJO DE CAR'	466464356	370.439.218-99	3.445,30
8129	RENATO BATISTA ALVES	244442988	116.008.318-50	5.677,31
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	454098303	395.470.408-04	5.341,48
9286	ROBSON FRAGA DA SILVA	281676720	263.465.268-20	5.492,35
10104	RODRIGO MARTINS ALCANTRA PIN'	68436508	058.467.406-69	4.152,03
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA V	40839811	427.901.448-50	2.717,20
8137	ROMILSON GONCALVES DE OLIVEIF	22007386	112.964.358-14	7.436,63
8287	ROSELAINE SOARES DA SILVA	41289844	429.547.268-90	3.809,87
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	35035928	326.462.768-00	4.305,51
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	33228190	226.482.368-21	3.991,72
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	42454427	330.835.278-88	5.393,62
8142	RUTE LEAL	30860851	278.566.688-73	1.981,58
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	34477926	269.544.858-96	4.220,34
9441	SAMIRA GONÇALVES DE ALMEIDA	582209821	513.021.418-80	5.341,48
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	45513467	333.911.458-70	4.314,57
10498	SANDRA ESCOTON DE PAULA DIAS	29.861.319	308.639.948-14	4.394,88
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMAL	24516366	177.080.198-77	4.404,95
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	469496198	344.498.678-58	1.857,16
9732	SERGIO FERNANDES RODRIGUES JU	430540322	225.153.848-89	3.379,47
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	17585731	079.114.928-59	2.170,07
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	42137455	222.518.848-31	3.512,30
9729	SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAI	271004150	176.989.728-36	2.321,14
10665	STEFANI MENDES DE JESUS	52296820X	233.011.078-26	108,78
9447	STHEFANY RODRIGUES GONÇALVES	520861826	493.551.828-64	1.664,41
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SIL'	350736777	226.576.448-56	3.631,81
8901	SUSANA CARVALHO DE MORAIS	327113157	295.831.618-10	3.229,75
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	34582373	326.150.048-40	4.322,93
8787	TATIANA PRADO LIMBECK	340496174	328.436.368-84	284,38
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	46138622	377.680.798-92	2.312,79
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIR	38840986	502.012.118-58	3.396,09
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OI	22430709	123.855.958-18	2.113,11
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	35800859	279.693.728-30	5.055,16
8539	THABATA SOUZA LIMA	549284266	521.341.458-38	3.448,09
10003	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALH.	390121496	446.192.888-88	12.649,20
10228	THALITA ROMAO CAMARA	537449541	457.035.898-51	3.282,12
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITAL	55870547	505.352.598-67	4.082,91
10214	THYAGO VIEIRA	41289336	224.558.758-81	6.496,62
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	356858431	227.435.468-59	10.646,05
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	33464836	262.305.118-60	4.587,82
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNI	43566226	096.860.479-05	4.304,15
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCE	504859328	399.073.438-54	3.939,06
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	48695212	399.427.048-09	1.926,58
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	531356954	451.828.638-37	4.058,13
8575	VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	18299325	092.426.368-78	3.448,09
10163	VANESSA DE OLIVEIRA	67051425	102.308.357-40	3.540,58
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	23823975	205.909.138-16	4.912,83
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	45140936	328.613.218-73	3.030,23
8507	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES C	54426841	922.605.191-72	4.880,57
8476	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUE	53584425	027.583.135-37	381,65
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	36170494	440.828.510-20	5.690,60
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELC	54297500	638.523.655-20	3.003,43
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	47539620	228.941.688-61	3.032,49
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	35035448	286.667.818-40	1.821,63
8161	VIVIANE DE CASTRO	42910697	320.241.338-43	3.864,77
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	25068218	146.097.678-99	3.411,99
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	453154736	360.432.998-10	4.204,42
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	331664008	338.306.348-89	7.600,16
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	325873732	287.630.968-89	10.590,72
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEI	37770681	814.617.985-15	1.519,42
10022	WELLINGTON DOS REIS	356352390	381.570.908-30	3.263,66
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	426001679	427.271.818-50	5.461,29
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	29315226	164.637.487-81	1.379,00
9733	YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	534123193	503.594.268-67	2.170,07
10084	YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJ	573185359	466.940.958-13	860,75

Empregados: 294 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 1.136.395,45

(um milhão cento e trinta e seis mil trezentos e noventa e cinco reais e quarenta e cinco centavos)

TABOAO DA SERRA, 02/09/2025 Responsável: _____

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7916 ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA Situação: Trabalhando CPF: 957.537.375-87 Adm: 05/01/2000
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1013 ASSISTENTE DE MANUTENCAO C.B.O: 391145 Filial: 1 Salário: 3.282,71

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.282,71 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	539,31	539,31 P	998	I.N.S.S.	9,70	429,67 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	224,41 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	19,70 D

ND: 0 Proventos: 4.429,22 Descontos: 725,78 Informativa: 354,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.703,44**
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	17,00	1.839,25 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.452,78 D
241	TRIENIO	257,11	257,11 P	812	INSS FERIAS	9,89	297,55 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	133,26 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	108,79 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	316,65	316,65 P	998	I.N.S.S.	8,91	307,13 D
807	VANTAGENS FERIAS	533,36	533,36 P	942	IRRF FERIAS	27,50	258,34 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	752,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	60,61 D
8783	DIAS FERIAS	13,00	1.406,49 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	19,47 D
149	PERICULOSIDADE	30,00	551,78 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,91	666,32 P				

ND: 0 Proventos: 6.456,39 Descontos: 3.504,67 Informativa: 516,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.951,72**
NF: 2 Base INSS: 6.456,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.456,39 Valor FGTS: 516,51 Base IRRF: 3.031,80
FERIAS DE 19/08/2025 - 07/09/2025

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.	10,34	951,62 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.256,94 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	288,06 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,86	1.497,92 P				

ND: 2 Proventos: 9.205,95 Descontos: 2.274,40 Informativa: 736,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.931,55**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.048,54 Base FGTS: 9.205,95 Valor FGTS: 736,47 Base IRRF: 7.875,15

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.	10,39	548,40 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	215,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	391,71 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,77	1.119,43 P				

ND: 0 Proventos: 5.277,29 Descontos: 961,94 Informativa: 422,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.315,35**
NF: 0 Base INSS: 5.277,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.277,29 Valor FGTS: 422,18 Base IRRF: 4.728,89

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	998	I.N.S.S.	11,01	700,14 D
241	TRIENIO	114,77	114,77 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	233,94 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	257,43 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	26,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00	1.429,52 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,54	1.338,66 P				

ND: 1 Proventos: 6.361,15 Descontos: 2.389,68 Informativa: 508,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.971,47**
NF: 1 Base INSS: 6.361,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.361,15 Valor FGTS: 508,89 Base IRRF: 4.041,90

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
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	46,00 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	192,81 D

ND: 0 Proventos: 3.554,44 Descontos: 569,82 Informativa: 257,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.984,62**
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	85,37 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D

ND: 2 Proventos: 3.942,58 Descontos: 473,71 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.468,87**
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.: 7926 ADRIANA CARDOSO DA SILVA Situação: Demitido 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

8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	219,48 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	6.584,44 D
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	20,00	4.389,63 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	15.403,60 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	1.623,27 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	4.389,63 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	835,53 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	8,00	1.147,06 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	10,47	563,85 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	8,00	557,02 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	10,88	662,70 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	6.584,44 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	27,50	584,80 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	2.194,81 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	1.326,54 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	3.017,44 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	4,00	601,29 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	278,51 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	1.632,35 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	835,53 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	1.024,87 P				
265	BANCO DE HORAS ENFERMEIROS	0,49	34,06 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 27.650,57 Descontos: 27.650,57 Informativa: 918,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 2 Base INSS: 11.481,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 11.481,33 Valor FGTS: 918,49 Base IRRF: 10.254,78
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/08/2025 a 11/08/2025
DEMITIDO EM 21/08/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7927 ADRIANA DOS SANTOS REIS Situação: Trabalhando CPF: 337.939.558-77 Adm: 13/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,57	586,72 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	456,45 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	212,93 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,38	1.107,25 P				

ND: 0 Proventos: 5.551,02 Descontos: 1.065,00 Informativa: 444,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.486,02**
NF: 2 Base INSS: 5.551,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.551,02 Valor FGTS: 444,08 Base IRRF: 4.964,30

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	30,00	6.009,03 P	998	I.N.S.S.	10,83	650,84 D
227	REEMBOLSO	35,91	35,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	564,77 D

ND: 0 Proventos: 6.044,94 Descontos: 1.215,61 Informativa: 480,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.829,33**
NF: 1 Base INSS: 6.009,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.009,03 Valor FGTS: 480,72 Base IRRF: 5.358,19

Empr.: 9759 ADRIELLI PINHEIRO GOZI Situação: Trabalhando CPF: 510.832.228-30 Adm: 19/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 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	0,60	13,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.906,97 Descontos: 221,73 Informativa: 205,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.685,24**
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: 150,00
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	998	I.N.S.S.	11,24	773,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	772,66 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.546,56 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.341,48**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8171 ALDENIZE MARIA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 145.105.118-25 Adm: 04/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,58	589,56 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	461,25 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	216,20 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	218,34 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,32	1.124,25 P				

ND: 0 Proventos: 5.571,29 Descontos: 1.290,98 Informativa: 445,70 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.280,31**
NF: 2 Base INSS: 5.571,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.571,29 Valor FGTS: 445,70 Base IRRF: 4.981,73

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	720,52 D

ND: 1 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.494,42 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.393,62**
NF: 1 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 5.924,55

Empr.: 7933 ALEXANDRA TEREZA ROSA Situação: Trabalhando CPF: 268.382.218-96 Adm: 09/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	29,00	6.364,96 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	933,34 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	219,48 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 1 Proventos: 6.888,04 Descontos: 933,34 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.954,70**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 6.888,04 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.698,45
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/08/2025 a 29/08/2025

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: 150,00
Cargo: 511 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 995,08

8781	DIAS NORMAIS	28,00	928,74 P	998	I.N.S.S.	7,50	74,63 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	66,34 P				

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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/08/2025 a 15/08/2025

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
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 494,49 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.448,09**
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	10,00	1.743,92 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	626,70	626,70 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	6.740,09 D
807	VANTAGENS FERIAS	202,40	202,40 P	812	INSS FERIAS	10,69	615,41 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.438,98 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	115,02 D
8783	DIAS FERIAS	20,00	3.487,83 P	998	I.N.S.S.	7,77	143,29 D
809	MEDIAS HORAS ABONO	250,68	250,68 P	942	IRRF FERIAS	27,50	702,77 D
810	VANTAGENS ABONO	80,96	80,96 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	31,39 D
932	1/3 DO ABONO FERIAS	8,00	575,59 P				
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	8,00	1.395,13 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20 P				

ND: 0 Proventos: 9.903,39 Descontos: 8.399,97 Informativa: 608,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.503,42**
NF: 0 Base INSS: 7.601,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.601,03 Valor FGTS: 608,08 Base IRRF: 1.237,92
FERIAS DE 04/08/2025 - 23/08/2025

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	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	106,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D

ND: 1 Proventos: 4.283,58 Descontos: 494,49 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.789,09**
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.: 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

ND: 1 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: 1.891,94

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.	10,39	547,53 D
241	TRIENIO	139,39	139,39 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	390,24 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	191,79 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,83	997,30 P				

ND: 0 Proventos: 5.271,06 Descontos: 959,60 Informativa: 421,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.311,46**
NF: 1 Base INSS: 5.271,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.271,06 Valor FGTS: 421,68 Base IRRF: 4.723,53

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	1.472,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 9.801,30 Descontos: 2.424,41 Informativa: 784,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.376,89**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.643,89 Base FGTS: 9.801,30 Valor FGTS: 784,10 Base IRRF: 8.660,09

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	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	56,94 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D

ND: 3 Proventos: 3.942,58 Descontos: 497,28 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.445,30**
NF: 3 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.007,30

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.	8,67	373,71 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	496,22 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	201,90 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,83	1.049,87 P				

ND: 0 Proventos: 5.482,61 Descontos: 869,93 Informativa: 438,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.612,68**
NF: 0 Base INSS: 2.669,34 Excedente INSS: 2.813,27 Base FGTS: 5.482,61 Valor FGTS: 438,60 Base IRRF: 5.108,90

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	2,00	687,75 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	10.447,49 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	684,58	684,58 P	812	INSS FERIAS	6,29	888,18 D
807	VANTAGENS FERIAS	283,36	283,36 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	10,35 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	3.532,16 P	998	I.N.S.S.	7,50	53,09 D
8783	DIAS FERIAS	28,00	9.628,55 P	942	IRRF FERIAS	27,50	2.792,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24 P				

ND: 0 Proventos: 14.836,64 Descontos: 14.192,09 Informativa: 1186,93 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **644,55**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 6.679,23 Base FGTS: 14.836,64 Valor FGTS: 1.186,93 Base IRRF: 100,79
FERIAS DE 04/08/2025 - 02/09/2025

Empr.: 8311 ANA PAULA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 116.932.458-41 Adm: 31/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 982 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	10,82 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D

ND: 0 Proventos: 2.107,60 Descontos: 285,97 Informativa: 168,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.821,63**
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

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	4.324,50	4.324,50 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	23,85 D

ND: 1 Proventos: 11.098,80 Descontos: 505,08 Informativa: 317,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **10.593,72**
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	30,00	3.067,13 P	998	I.N.S.S.		8,53	262,27 D
266	AJUDA DE CUSTO	469,74	469,74 P					
267	REEMBOLSO DESP PAGO	267,39	267,39 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,09 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	1,02	5,69 P					

ND: 0 Proventos: 3.811,04 Descontos: 262,27 Informativa: 245,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.548,77**
NF: 0 Base INSS: 3.073,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.073,91 Valor FGTS: 245,91 Base IRRF: 2.466,71

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: 150,00
Cargo: 328 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 995,08

8781	DIAS NORMAIS	29,00	961,91 P	998	I.N.S.S.		7,50	74,63 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	33,17 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,60	5,97 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	59,70 D

ND: 0 Proventos: 995,08 Descontos: 140,30 Informativa: 79,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **854,78**
NF: 0 Base INSS: 995,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 995,08 Valor FGTS: 79,60 Base IRRF: 387,88
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/08/2025 a 25/08/2025

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.		9,91	951,62 D
241	TRIENIO	540,75	540,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.469,37 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	332,46 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,18	1.728,79 P					

ND: 0 Proventos: 9.599,25 Descontos: 2.420,99 Informativa: 767,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.178,26**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.441,84 Base FGTS: 9.599,25 Valor FGTS: 767,94 Base IRRF: 8.647,63

Empr.: 10103 ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO Situação: Trabalhando CPF: 303.398.658-73 Adm: 05/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.		9,30	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.: 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	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

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 560,76 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.381,82**
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	998	I.N.S.S.	7,94	171,10 D
241	TRIENIO	46,60	46,60 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.154,20 Descontos: 171,10 Informativa: 172,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.983,10**
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.	10,30	530,82 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	278,90 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	195,02 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,75	1.014,12 P				

ND: 2 Proventos: 5.492,72 Descontos: 831,55 Informativa: 412,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.661,17**
NF: 1 Base INSS: 5.151,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.151,72 Valor FGTS: 412,13 Base IRRF: 4.241,72

Empr.: 9742 ANDRESSA VIEIRA DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 378.278.488-00 Adm: 18/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D

ND: 1 Proventos: 3.942,58 Descontos: 494,49 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.448,09**
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.: 7949 ANGELA DA SILVA CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 264.892.648-89 Adm: 22/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
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	0,60	21,83 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 546,49 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.396,09**
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.	10,37	544,08 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	210,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	368,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,82	1.093,58 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	218,34 D

ND: 0 Proventos: 5.246,46 Descontos: 1.152,59 Informativa: 419,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.093,87**
NF: 0 Base INSS: 5.246,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.246,46 Valor FGTS: 419,71 Base IRRF: 4.639,26

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	30,00	6.542,92 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
241	TRIENIO	289,55	289,55 P	998	I.N.S.S.		11,21	766,12 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	707,38 D

ND: 1 Proventos: 6.832,47 Descontos: 1.525,50 Informativa: 546,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.306,97**
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

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
267	REEMBOLSO DESP PAGO	177,08	177,08 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	55,36 D

ND: 0 Proventos: 3.781,08 Descontos: 381,24 Informativa: 288,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.399,84**
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	30,00	1.919,29 P	998	I.N.S.S.		7,81	149,96 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,60	11,52 D

ND: 0 Proventos: 1.919,29 Descontos: 161,48 Informativa: 153,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.757,81**
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.: 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: 4.725,09

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.725,09 P	998	I.N.S.S.		10,86	657,42 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	795,60	795,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	517,17 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,94 P					
940	DIFERENCA DE FERIAS	159,12	159,12 P					
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	53,37	53,37 P					
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,99	0,99 P					
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	79,56	79,56 P					
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FI	0,50	0,50 P					
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	26,69	26,69 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	1,14	15,29 P					

ND: 0 Proventos: 6.162,75 Descontos: 1.174,59 Informativa: 484,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.988,16**
NF: 0 Base INSS: 6.056,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.056,00 Valor FGTS: 484,48 Base IRRF: 5.185,10

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7955 BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE Situação: Trabalhando CPF: 454.136.348-89 Adm: 09/03/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.396,38 P	998	I.N.S.S.	10,23	517,35 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	242,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	345,60 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	140,26 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,57	876,60 P				

ND: 0 Proventos: 5.055,53 Descontos: 884,78 Informativa: 404,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.170,75**
NF: 0 Base INSS: 5.055,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.055,53 Valor FGTS: 404,44 Base IRRF: 4.538,18
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/08/2025 a 03/08/2025

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	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,38	545,61 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	212,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	370,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,86	1.102,70 P				

ND: 0 Proventos: 5.257,34 Descontos: 938,23 Informativa: 420,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.319,11**
NF: 3 Base INSS: 5.257,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.257,34 Valor FGTS: 420,58 Base IRRF: 4.650,14

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	2.715,07	2.715,07 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 16.713,49 Descontos: 2.661,22 Informativa: 809,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **14.052,27**
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: 2 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: 4.725,09

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.725,09 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	461,44	461,44 P	998	I.N.S.S.	8,93	419,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	434,08 D

ND: 0 Proventos: 5.490,13 Descontos: 905,26 Informativa: 439,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.584,87**
NF: 0 Base INSS: 2.994,13 Excedente INSS: 2.496,00 Base FGTS: 5.490,13 Valor FGTS: 439,21 Base IRRF: 4.882,93

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.		8,17	225,22 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,60	10,82 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	104,51 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,03	543,43 P					

ND: 0 Proventos: 3.096,54 Descontos: 236,04 Informativa: 220,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.860,50**
NF: 0 Base INSS: 2.755,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.755,54 Valor FGTS: 220,44 Base IRRF: 2.148,34

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.		8,21	231,19 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	114,08 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,60	10,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	108,24 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,66	593,22 P					

ND: 0 Proventos: 2.814,90 Descontos: 350,25 Informativa: 225,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.464,65**
NF: 0 Base INSS: 2.814,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.814,90 Valor FGTS: 225,19 Base IRRF: 2.207,70

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	30,00	3.046,45 P	998	I.N.S.S.		9,49	400,58 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	189,52 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	184,21 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	145,57	985,49 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,60	18,28 D

ND: 0 Proventos: 4.221,46 Descontos: 603,07 Informativa: 337,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.618,39**
NF: 0 Base INSS: 4.221,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.221,46 Valor FGTS: 337,71 Base IRRF: 3.820,88

Empr.: 10632 CAMILA MORETTI DE CAMPOS Situação: Trabalhando CPF: 495.486.638-30 Adm: 08/08/2025
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	23,00	1.383,07 P	998	I.N.S.S.		7,59	122,65 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,60	10,82 D
227	REEMBOLSO	139,20	139,20 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76 P					

ND: 1 Proventos: 2.096,03 Descontos: 133,47 Informativa: 129,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.962,56**
NF: 0 Base INSS: 1.615,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.615,83 Valor FGTS: 129,26 Base IRRF: 1.008,63

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.		9,30	366,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	106,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,60	21,83 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 494,49 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.448,09**
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.: 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	29,00	2.561,67 P	998	I.N.S.S.	8,14	215,73 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	88,33 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: 05/08/2025 a 05/08/2025

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.	10,21	951,62 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.392,02 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	306,13 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	1.591,90 P				

ND: 0 Proventos: 9.318,00 Descontos: 2.409,48 Informativa: 745,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.908,52**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.160,59 Base FGTS: 9.318,00 Valor FGTS: 745,44 Base IRRF: 8.366,38

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	0,60	21,83 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 494,49 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.448,09**
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	30,00	3.334,88 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	9,07	330,02 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	60,53 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	20,01 D

ND: 0 Proventos: 3.638,48 Descontos: 462,56 Informativa: 291,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.175,92**
NF: 0 Base INSS: 3.638,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.638,48 Valor FGTS: 291,07 Base IRRF: 3.031,28

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	2,00	687,75 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	9.629,74 D
241	TRIENIO	833,40	833,40 P	812	INSS FERIAS	5,24	888,18 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	441,03 P	998	I.N.S.S.	8,28	237,14 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	2.021,79	2.021,79 P	942	IRRF FERIAS	27,50	2.415,67 D
807	VANTAGENS FERIAS	1.061,20	1.061,20 P	262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00	2.863,33 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	4.237,18 P	8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	25,00	4.015,13 D
8783	DIAS FERIAS	28,00	9.628,55 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	173,70 P				
990	ESTOURO DO MES	0,00	62,30 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	882,05 P				

ND: 1 Proventos: 20.049,19 Descontos: 20.049,19 Informativa: 1585,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 11.655,78 Base FGTS: 19.813,19 Valor FGTS: 1.585,05 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 04/08/2025 - 02/09/2025

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	3,00	363,90 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.613,06 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	136,06 P	812	INSS FERIAS	11,09	652,94 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	867,47	867,47 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	41,93 D
807	VANTAGENS FERIAS	273,24	273,24 P	998	I.N.S.S.	7,50	70,38 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.471,93 P	942	IRRF FERIAS	27,50	621,72 D
8783	DIAS FERIAS	27,00	3.275,08 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	50,06	408,19 P				

ND: 0 Proventos: 6.826,23 Descontos: 6.021,86 Informativa: 546,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **804,37**
NF: 0 Base INSS: 6.826,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.826,23 Valor FGTS: 546,09 Base IRRF: 331,31
FERIAS DE 05/08/2025 - 03/09/2025

Empr.: 8173 CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 388.479.655-00 Adm: 14/05/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,46	562,22 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	415,06 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	215,70 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,02	1.121,62 P				

ND: 0 Proventos: 5.375,99 Descontos: 999,11 Informativa: 430,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.376,88**
NF: 0 Base INSS: 5.375,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.375,99 Valor FGTS: 430,07 Base IRRF: 4.813,77

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	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.		9,61	307,21 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	106,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,60	21,83 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	218,34 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 705,53 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.237,05**
NF: 0 Base INSS: 2.194,36 Excedente INSS: 1.748,22 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.335,38

Empr.: 7969 CELIA REGINA DE BRITO Situação: Trabalhando CPF: 161.169.158-33 Adm: 09/04/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 112 SUPERV. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 10.316,30

8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.316,30 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	998	I.N.S.S.		8,53	951,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.896,33 D
				252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	103,16 D

ND: 0 Proventos: 11.151,83 Descontos: 3.003,11 Informativa: 892,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **8.148,72**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 2.994,42 Base FGTS: 11.151,83 Valor FGTS: 892,14 Base IRRF: 10.200,21

Empr.: 7971 CINTIA MIEKO OLIVEIRA KAWAZURO Situação: Doença CPF: 345.345.258-50 Adm: 13/04/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.262,37

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	2.262,37 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS		30,00	2.262,37 D

ND: 0 Proventos: 2.262,37 Descontos: 2.262,37 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 04/12/2024 a 00/00/0000

Empr.: 10197 CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 381.087.008-09 Adm: 03/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 150,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.725,09

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.725,09 P	998	I.N.S.S.		10,53	578,20 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	461,44	461,44 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	434,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 5.490,13 Descontos: 1.012,28 Informativa: 439,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.477,85**
NF: 0 Base INSS: 5.490,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.490,13 Valor FGTS: 439,21 Base IRRF: 4.882,93

Empr.: 7972 CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 224.735.978-71 Adm: 01/09/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	8794	DIAS FALTAS DSR		3,00	658,44 D
990	ESTOURO DO MES	0,00	1.014,12 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR		289,84	289,84 D
				252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	65,84 D
				8792	DIAS FALTAS		30,00	6.584,44 D

ND: 0 Proventos: 7.598,56 Descontos: 7.598,56 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	0,60	10,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 2.448,60 Descontos: 177,73 Informativa: 168,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.270,87**
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	0,60	10,82 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D

ND: 1 Proventos: 2.107,60 Descontos: 285,97 Informativa: 168,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.821,63**
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	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.: 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	10,00	1.687,95 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.951,55 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	32,80	32,80 P	812	INSS FERIAS	9,81	445,87 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.136,23 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	107,17 D
8783	DIAS FERIAS	20,00	3.375,89 P	998	I.N.S.S.	7,65	129,14 D
809	MEDIAS HORAS ABONO	1,64	1,64 P	942	IRRF FERIAS	27,50	374,74 D
932	1/3 DO ABONO FERIAS	1,00	56,81 P				
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	1,00	168,79 P				

ND: 0 Proventos: 6.460,11 Descontos: 5.008,47 Informativa: 498,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.451,64**
NF: 0 Base INSS: 6.232,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.232,87 Valor FGTS: 498,62 Base IRRF: 1.451,64
FERIAS DE 11/08/2025 - 30/08/2025

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	30,00	3.638,98 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	998	I.N.S.S.	9,27	362,27 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	109,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
				8792	DIAS FALTAS	1,00	121,30 D

ND: 1 Proventos: 4.028,55 Descontos: 666,55 Informativa: 312,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.362,00**
NF: 3 Base INSS: 3.907,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.907,25 Valor FGTS: 312,58 Base IRRF: 3.355,39

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	30,00	3.213,44 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
				998	I.N.S.S.	8,68	279,01 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,31 D

ND: 1 Proventos: 3.213,44 Descontos: 344,32 Informativa: 257,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.869,12**
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

Empr.: 10085 DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 427.965.838-21 Adm: 26/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 19 Horas Mês: 180,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 4.346,69

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69 P	998	I.N.S.S.	10,00	476,71 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	260,07 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	18,54 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,33	96,42 P				

ND: 0 Proventos: 5.106,25 Descontos: 736,78 Informativa: 381,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.369,47**
NF: 0 Base INSS: 4.765,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.765,25 Valor FGTS: 381,22 Base IRRF: 4.158,05

Empr.: 7981 DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 353.489.708-08 Adm: 06/01/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.693,65

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.693,65 P	998	I.N.S.S.	11,35	814,43 D
241	TRIENIO	180,25	180,25 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	684,70 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 3 Proventos: 7.177,50 Descontos: 1.499,13 Informativa: 574,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.678,37**
NF: 3 Base INSS: 7.177,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.177,50 Valor FGTS: 574,20 Base IRRF: 5.794,30

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	29,00	6.364,96 P	998	I.N.S.S.	11,18	951,62 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	219,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.169,63 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	216,17 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%	91,93	1.405,08 P				

ND: 0 Proventos: 8.509,29 Descontos: 2.187,09 Informativa: 680,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.322,20**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 351,88 Base FGTS: 8.509,29 Valor FGTS: 680,74 Base IRRF: 7.557,67
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/08/2025 a 31/08/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7984 DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 085.752.718-57 Adm: 12/08/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.275,08 P	998	I.N.S.S.	9,36	378,04 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	363,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	154,93 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				

ND: 0 Proventos: 4.038,67 Descontos: 554,80 Informativa: 323,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.483,87**
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: 22/08/2025 a 24/08/2025

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.	10,30	530,37 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	194,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	346,30 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,44	1.011,40 P				

ND: 0 Proventos: 5.148,48 Descontos: 898,50 Informativa: 411,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.249,98**
NF: 0 Base INSS: 5.148,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.148,48 Valor FGTS: 411,87 Base IRRF: 4.541,28

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: 5.707,88

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.707,88 P	998	I.N.S.S.	7,09	330,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.153,28	1.153,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.043,84 D
241	TRIENIO	455,07	455,07 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 7.619,83 Descontos: 1.373,84 Informativa: 609,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.245,99**
NF: 0 Base INSS: 2.357,15 Excedente INSS: 5.262,68 Base FGTS: 7.619,83 Valor FGTS: 609,58 Base IRRF: 7.100,24

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: 4.725,09

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.725,09 P	998	I.N.S.S.	11,40	836,83 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	816,64	816,64 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	788,66 D
241	TRIENIO	376,71	376,71 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	126,96 P				
940	DIFERENCA DE FERIAS	238,68	238,68 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	82,09	82,09 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	7,59	7,59 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	49,23	660,17 P				

ND: 0 Proventos: 7.337,53 Descontos: 1.625,49 Informativa: 587,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.712,04**
NF: 0 Base INSS: 7.337,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.337,53 Valor FGTS: 587,00 Base IRRF: 6.172,34

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	29,00	3.517,68 P	998	I.N.S.S.	10,24	519,30 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	121,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	328,52 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	187,81 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,46	939,07 P				

ND: 0 Proventos: 5.069,46 Descontos: 869,65 Informativa: 405,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.199,81**
NF: 0 Base INSS: 5.069,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.069,46 Valor FGTS: 405,55 Base IRRF: 4.462,26
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/08/2025 a 09/08/2025

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.	11,14	951,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	266,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.125,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,51	1.385,41 P				

ND: 1 Proventos: 8.539,88 Descontos: 2.077,52 Informativa: 683,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.462,36**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 382,47 Base FGTS: 8.539,88 Valor FGTS: 683,19 Base IRRF: 7.398,67

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.	10,40	550,40 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	217,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	379,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	18,19 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,14	1.131,43 P				

ND: 0 Proventos: 5.291,59 Descontos: 948,07 Informativa: 423,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.343,52**
NF: 0 Base INSS: 5.291,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.291,59 Valor FGTS: 423,32 Base IRRF: 4.684,39

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	576,08 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	438,47 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	200,67 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,10	1.043,47 P				

ND: 0 Proventos: 5.474,98 Descontos: 1.014,55 Informativa: 437,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.460,43**
NF: 0 Base INSS: 5.474,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.474,98 Valor FGTS: 437,99 Base IRRF: 4.898,90

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.	8,66	276,56 D
241	TRIENIO	146,56	146,56 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,35 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	18,28 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	182,79 D

ND: 1 Proventos: 3.193,01 Descontos: 499,98 Informativa: 255,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.693,03**
NF: 1 Base INSS: 3.193,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.193,01 Valor FGTS: 255,44 Base IRRF: 2.726,86

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	0,60	14,91 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	149,15 D

ND: 0 Proventos: 3.093,01 Descontos: 480,62 Informativa: 247,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.612,39**
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	0,60	20,01 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	200,09 D

ND: 0 Proventos: 3.638,48 Descontos: 652,23 Informativa: 291,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.986,25**
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	998	I.N.S.S.	7,98	177,29 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	18,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	10,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,65	96,72 P				

ND: 0 Proventos: 2.222,92 Descontos: 296,35 Informativa: 177,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.926,57**
NF: 0 Base INSS: 2.222,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.222,92 Valor FGTS: 177,83 Base IRRF: 1.615,72

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
227	REEMBOLSO	59,73	59,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.950,60 D
241	TRIENIO	1.200,00	1.200,00 P				

ND: 0 Proventos: 11.408,91 Descontos: 2.902,22 Informativa: 907,93 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **8.506,69**
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	0,60	10,82 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D

ND: 0 Proventos: 2.107,60 Descontos: 285,97 Informativa: 168,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.821,63**
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	998	I.N.S.S.	10,56	584,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	452,75 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	31,39 D

ND: 0 Proventos: 5.535,35 Descontos: 1.068,67 Informativa: 442,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.466,68**
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: 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	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
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	13,57 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	135,74 D

ND: 0 Proventos: 2.565,97 Descontos: 409,47 Informativa: 205,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.156,50**
NF: 0 Base INSS: 2.565,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.565,97 Valor FGTS: 205,27 Base IRRF: 2.357,81

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	26,00	2.766,22 P	998	I.N.S.S.	9,16	343,19 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	425,57 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	116,60 D
241	TRIENIO	252,84	252,84 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	19,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,48 P				

ND: 0 Proventos: 3.748,23 Descontos: 478,94 Informativa: 299,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.269,29**
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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/08/2025 a 16/08/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/08/2025 a 18/08/2025

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	10,00	2.194,81 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	7.102,91 D
807	VANTAGENS FERIAS	202,40	202,40 P	812	INSS FERIAS	10,89	666,76 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.530,68 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	100,99 D
8783	DIAS FERIAS	20,00	4.389,63 P	998	I.N.S.S.	8,01	183,87 D
810	VANTAGENS ABONO	80,96	80,96 P	942	IRRF FERIAS	27,50	802,12 D
932	1/3 DO ABONO FERIAS	8,00	612,27 P				
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	8,00	1.755,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20 P				

ND: 0 Proventos: 10.867,80 Descontos: 8.856,65 Informativa: 673,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.011,15**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 261,31 Base FGTS: 8.418,72 Valor FGTS: 673,49 Base IRRF: 1.688,81
FERIAS DE 04/08/2025 - 23/08/2025

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.	10,39	548,73 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	215,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	138,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,00	1.121,44 P	218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00	1.182,77 D

ND: 0 Proventos: 5.279,68 Descontos: 1.891,40 Informativa: 422,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.388,28**
NF: 0 Base INSS: 5.279,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.279,68 Valor FGTS: 422,37 Base IRRF: 3.548,18

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.	8,34	243,05 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	130,02 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	10,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	144,36	676,12 P				

ND: 0 Proventos: 2.913,74 Descontos: 362,11 Informativa: 233,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.551,63**
NF: 0 Base INSS: 2.913,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.913,74 Valor FGTS: 233,09 Base IRRF: 2.306,54

Empr.: 8010 FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE Situação: Trabalhando CPF: 289.949.178-45 Adm: 13/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	142,25 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 530,59 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.411,99**
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: Trabalhando CPF: 222.465.128-75 Adm: 27/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	11,24	773,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	668,38 D
				991	ESTOURO MES ANTERIOR	52,00	52,00 D

ND: 2 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.494,28 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.393,76**
NF: 2 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 5.734,96

Empr.: 9971 FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE Situação: Trabalhando CPF: 451.723.378-22 Adm: 03/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	11,24	773,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	772,66 D
				252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D

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

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	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	11,24	773,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	772,66 D
				252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.612,40 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.275,64**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

Empr.: 8913 FELIPE GONCALVES VALADAO Situação: 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	840,45	840,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,50 D

ND: 1 Proventos: 4.123,16 Descontos: 305,82 Informativa: 262,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.817,34**
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	3,00	363,90 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.757,75 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	812	INSS FERIAS	11,20	685,40 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	103,96 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	52,34 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	782,05	782,05 P	998	I.N.S.S.	7,50	82,37 D
807	VANTAGENS FERIAS	532,67	532,67 P	942	IRRF FERIAS	27,50	676,58 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.529,93 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
8783	DIAS FERIAS	27,00	3.275,08 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	38,25	311,89 P				

ND: 0 Proventos: 7.218,10 Descontos: 6.276,27 Informativa: 577,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **941,83**
NF: 1 Base INSS: 7.218,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.218,10 Valor FGTS: 577,44 Base IRRF: 963,66
FERIAS DE 05/08/2025 - 03/09/2025

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.	6,91	951,62 D
241	TRIENIO	224,21	224,21 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	2.616,46 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	472,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	2.454,38 P				

ND: 0 Proventos: 13.770,49 Descontos: 3.568,08 Informativa: 1101,63 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **10.202,41**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 5.613,08 Base FGTS: 13.770,49 Valor FGTS: 1.101,63 Base IRRF: 12.818,87

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.	10,32	534,08 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	198,78 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	283,41 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,98	1.033,66 P				

ND: 2 Proventos: 5.175,02 Descontos: 839,32 Informativa: 414,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.335,70**
NF: 2 Base INSS: 5.175,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.175,02 Valor FGTS: 414,00 Base IRRF: 4.261,76

Empr.: 8013 FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA Situação: Doença CPF: 552.865.183-20 Adm: 17/05/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	3.638,98 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	3.942,58 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 3.942,58 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 14/02/2025 a 00/00/0000

Empr.: 8014 FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA S Situação: Trabalhando CPF: 169.383.098-17 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,50	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	0,60	21,83 D

ND: 0 Proventos: 4.230,84 Descontos: 609,75 Informativa: 338,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.621,09**
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

Empr.: 8290 FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 349.500.688-57 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	11,64	937,43 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	188,39 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.048,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	979,63 P				

ND: 0 Proventos: 8.056,06 Descontos: 1.986,32 Informativa: 644,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.069,74**
NF: 0 Base INSS: 8.056,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 8.056,06 Valor FGTS: 644,48 Base IRRF: 7.118,63

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	30,00	6.584,44 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.505,43 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	249,74 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,84	1.298,63 P				

ND: 1 Proventos: 8.968,34 Descontos: 1.571,27 Informativa: 717,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.397,07**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 8.968,34 Base FGTS: 8.968,34 Valor FGTS: 717,46 Base IRRF: 8.778,75

Empr.: 9276 GILBERTO FIRMINO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 313.380.508-85 Adm: 09/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1012 AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 2.485,81

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.485,81 P	998	I.N.S.S.	8,55	264,56 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	14,91 D

ND: 0 Proventos: 3.093,01 Descontos: 279,47 Informativa: 247,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.813,54**
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.	10,40	549,36 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	216,39 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	304,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,43	1.125,21 P				

ND: 2 Proventos: 5.284,18 Descontos: 875,72 Informativa: 422,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.408,46**
NF: 3 Base INSS: 5.284,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.284,18 Valor FGTS: 422,73 Base IRRF: 4.355,64

Empr.: 10083 GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS Situação: Trabalhando CPF: 023.144.831-70 Adm: 06/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1029 AUX. DE ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 2.650,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00 P	998	I.N.S.S.	8,39	247,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	15,90 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	159,00 D

ND: 1 Proventos: 2.953,60 Descontos: 422,73 Informativa: 236,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.530,87**
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	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	0,60	10,82 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D

ND: 0 Proventos: 2.107,60 Descontos: 337,97 Informativa: 168,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.769,63**
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.: 8017 GISELE DE ALMEIDA DA LUZ Situação: Trabalhando CPF: 325.633.038-00 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 500 TEC. DE FARMACIA C.B.O: 325110 Filial: 1 Salário: 3.046,45

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45 P	998	I.N.S.S.	8,76	287,79 D
241	TRIENIO	240,17	240,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	55,66 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	18,28 D

ND: 0 Proventos: 3.286,62 Descontos: 361,73 Informativa: 262,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.924,89**
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.	10,83	951,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	306,13 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.037,19 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	1.591,90 P				

ND: 4 Proventos: 8.786,07 Descontos: 2.054,65 Informativa: 702,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.731,42**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 628,66 Base FGTS: 8.786,07 Valor FGTS: 702,88 Base IRRF: 7.076,09

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	29,00	3.517,68 P	998	I.N.S.S.	10,46	563,27 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	121,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	366,41 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	192,11 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,92	960,57 P				

ND: 1 Proventos: 5.383,52 Descontos: 951,51 Informativa: 430,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.432,01**
NF: 1 Base INSS: 5.383,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.383,52 Valor FGTS: 430,68 Base IRRF: 4.630,66
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/08/2025 a 09/08/2025

Empr.: 8020 GLEIZE SOUZA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 445.224.218-93 Adm: 06/01/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,37	544,37 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	297,63 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	195,14 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,82	1.014,73 P				

ND: 2 Proventos: 5.589,54 Descontos: 863,83 Informativa: 419,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.725,71**
NF: 2 Base INSS: 5.248,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.248,54 Valor FGTS: 419,88 Base IRRF: 4.324,99

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10188 GRAZYELLE MARIA DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 574.312.958-47 Adm: 03/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	8,00	182,43 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	27,82 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	30,89	144,68 P				

ND: 0 Proventos: 2.280,10 Descontos: 290,67 Informativa: 182,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.989,43**
NF: 0 Base INSS: 2.280,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.280,10 Valor FGTS: 182,40 Base IRRF: 1.672,90

Empr.: 10488 HELENA HECK PEDRO Situação: Trabalhando CPF: 383.562.738-46 Adm: 04/08/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
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.	7,88	160,48 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	135,74 D

ND: 0 Proventos: 2.036,13 Descontos: 296,22 Informativa: 162,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.739,91**
NF: 0 Base INSS: 2.036,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.036,13 Valor FGTS: 162,89 Base IRRF: 1.428,93

Empr.: 8024 HILDA CARDOSO CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 284.420.498-86 Adm: 29/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D

ND: 1 Proventos: 4.283,58 Descontos: 494,49 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.789,09**
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

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.	10,45	559,56 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	361,28 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	181,64 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,81	944,55 P				

ND: 1 Proventos: 5.357,03 Descontos: 942,67 Informativa: 428,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.414,36**
NF: 0 Base INSS: 5.357,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.357,03 Valor FGTS: 428,56 Base IRRF: 4.607,88

Empr.: 10499 HUGO RAONY DA SILVA DURVAL Situação: Trabalhando CPF: 358.581.838-24 Adm: 04/08/2025
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	27,00	4.557,46 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
				998	I.N.S.S.	9,82	447,62 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	213,32 D

ND: 0 Proventos: 4.557,46 Descontos: 712,94 Informativa: 364,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.844,52**
NF: 0 Base INSS: 4.557,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.557,46 Valor FGTS: 364,59 Base IRRF: 3.950,26

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8025 IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 296.737.588-83 Adm: 13/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.		11,05	951,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	278,52 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.198,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	65,84 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,62	1.448,33 P					

ND: 0 Proventos: 8.614,89 Descontos: 2.216,13 Informativa: 689,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.398,76**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 457,48 Base FGTS: 8.614,89 Valor FGTS: 689,19 Base IRRF: 7.663,27

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
201	AUXILIO CRECHE	362,98	362,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	720,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	65,84 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	395,07 D

ND: 1 Proventos: 7.251,02 Descontos: 1.955,33 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.295,69**
NF: 1 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 5.924,55

Empr.: 10513 ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS Situação: Trabalhando CPF: 483.283.068-67 Adm: 04/08/2025
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	27,00	1.677,51 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
227	REEMBOLSO	175,20	175,20 P	998	I.N.S.S.		7,64	128,20 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,60	11,18 D

ND: 0 Proventos: 1.852,71 Descontos: 191,38 Informativa: 134,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.661,33**
NF: 0 Base INSS: 1.677,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.677,51 Valor FGTS: 134,20 Base IRRF: 1.070,31

Empr.: 8459 ITAMARA CARMO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 334.726.098-85 Adm: 27/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.		10,26	522,57 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	185,52 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	310,16 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,60	21,83 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,11	964,71 P					

ND: 1 Proventos: 5.092,81 Descontos: 854,56 Informativa: 407,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.238,25**
NF: 1 Base INSS: 5.092,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.092,81 Valor FGTS: 407,42 Base IRRF: 4.380,65

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	19,00	2.304,69 P	998	I.N.S.S.		9,30	366,51 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	11,00	1.334,29 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	106,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,28 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,60	21,83 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	111,32 P					

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 494,49 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.448,09**
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: 02/08/2025 a 07/08/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/08/2025 a 13/08/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8486 JAILTON SILVA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 218.699.168-32 Adm: 01/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	11,18	951,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	261,51 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.117,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,84	1.359,85 P				

ND: 1 Proventos: 8.509,40 Descontos: 2.134,98 Informativa: 680,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.374,42**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 351,99 Base FGTS: 8.509,40 Valor FGTS: 680,75 Base IRRF: 7.368,19

Empr.: 8273 JAMILLE MARQUES VARGES Situação: Trabalhando CPF: 454.771.858-05 Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	11,24	773,90 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	772,66 D
				252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.664,40 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.223,64**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

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.	10,26	521,92 D
241	TRIENIO	93,20	93,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	266,59 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	169,73 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,74	882,61 P				

ND: 2 Proventos: 5.088,12 Descontos: 810,34 Informativa: 407,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.277,78**
NF: 2 Base INSS: 5.088,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.088,12 Valor FGTS: 407,04 Base IRRF: 4.187,02

Empr.: 9727 JENYFER ARAUJO LOPES Situação: Trabalhando CPF: 445.315.538-70 Adm: 10/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 494,49 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.448,09**
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.: 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

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8693 JONATAN DE OLIVEIRA NUNES Situação: Trabalhando CPF: 345.927.328-39 Adm: 08/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 180,00
Cargo: 165 ELETRICISTA C.B.O: 715615 Filial: 1 Salário: 3.245,74

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.245,74 P	998	I.N.S.S.	9,49	400,30 D
149	PERICULOSIDADE	30,00	973,72 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	147,68 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	19,47 D

ND: 0 Proventos: 4.219,46 Descontos: 567,45 Informativa: 337,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.652,01**
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

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	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	85,37 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D

ND: 2 Proventos: 3.942,58 Descontos: 473,71 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.468,87**
NF: 0 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.196,89

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	19,00	1.929,42 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.601,77 D
241	TRIENIO	50,68	50,68 P	812	INSS FERIAS	8,12	116,21 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	63,23	63,23 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	33,48 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	21,08	21,08 P	998	I.N.S.S.	7,90	163,02 D
807	VANTAGENS FERIAS	18,59	18,59 P	942	IRRF FERIAS	7,50	11,74 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	357,46 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	18,28 D
8783	DIAS FERIAS	11,00	1.053,81 P				
810	VANTAGENS ABONO	16,89	16,89 P				
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	57,48	57,48 P				
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	324,97 P				
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	19,16	19,16 P				
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	958,00 P				

ND: 0 Proventos: 4.870,77 Descontos: 2.944,50 Informativa: 279,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.926,27**
NF: 2 Base INSS: 3.494,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.494,27 Valor FGTS: 279,54 Base IRRF: 1.783,60
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	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,19	508,50 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	169,31 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	248,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,49	880,42 P				

ND: 2 Proventos: 4.992,31 Descontos: 756,55 Informativa: 399,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.235,76**
NF: 0 Base INSS: 4.992,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.992,31 Valor FGTS: 399,38 Base IRRF: 4.104,63

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10633 JOSE WESLAN SILVA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 069.017.525-63 Adm: 12/08/2025
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	19,00	4.170,15 P	998	I.N.S.S.	9,63	420,32 D
227	REEMBOLSO	327,60	327,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	111,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,28 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D

ND: 3 Proventos: 4.690,03 Descontos: 598,00 Informativa: 348,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.092,03**
NF: 2 Base INSS: 4.362,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.362,43 Valor FGTS: 348,99 Base IRRF: 3.373,34

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	25,00	3.032,48 P	998	I.N.S.S.	10,21	512,31 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	606,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	317,28 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	207,10 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	218,34 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,57	869,81 P				

ND: 0 Proventos: 5.019,49 Descontos: 1.069,76 Informativa: 401,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.949,73**
NF: 2 Base INSS: 5.019,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.019,49 Valor FGTS: 401,55 Base IRRF: 4.412,29
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/08/2025 a 16/08/2025

Empr.: 9728 JULIANA BITENCOURT PIRES Situação: Trabalhando CPF: 390.059.728-66 Adm: 07/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 150,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.725,09

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.725,09 P	998	I.N.S.S.	10,86	659,03 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.020,29	1.020,29 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	526,47 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,99 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	1,16	15,56 P				

ND: 1 Proventos: 6.067,53 Descontos: 1.185,50 Informativa: 485,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.882,03**
NF: 0 Base INSS: 6.067,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.067,53 Valor FGTS: 485,40 Base IRRF: 5.218,91

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	21,00	1.262,80 P	998	I.N.S.S.	7,94	171,21 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	9,00	541,20 P				
241	TRIENIO	47,84	47,84 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	91,08 P				

ND: 1 Proventos: 2.155,44 Descontos: 171,21 Informativa: 172,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.984,23**
NF: 1 Base INSS: 2.155,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.155,44 Valor FGTS: 172,43 Base IRRF: 1.794,64
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/07/2025 a 04/08/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/08/2025 a 18/08/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/08/2025 a 22/08/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/08/2025 a 25/08/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8882 KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI Situação: Trabalhando CPF: 374.118.348-23 Adm: 16/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 494,49 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.448,09**
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	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.: 10500 KARINA BARROS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 387.684.668-46 Adm: 04/08/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 16 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.623,60 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	998	I.N.S.S.	7,60	123,35 D
227	REEMBOLSO	139,20	139,20 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	10,82 D

ND: 0 Proventos: 2.103,80 Descontos: 186,17 Informativa: 129,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.917,63**
NF: 0 Base INSS: 1.623,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.623,60 Valor FGTS: 129,88 Base IRRF: 1.016,40

Empr.: 8212 KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA Situação: Trabalhando CPF: 419.390.628-02 Adm: 08/03/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D

ND: 2 Proventos: 4.283,58 Descontos: 473,71 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.809,87**
NF: 1 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.196,89

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	29,00	6.324,82 P	998	I.N.S.S.	11,09	725,59 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	218,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	638,90 D

ND: 1 Proventos: 6.542,92 Descontos: 1.364,49 Informativa: 523,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.178,43**
NF: 0 Base INSS: 6.542,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.542,92 Valor FGTS: 523,43 Base IRRF: 5.627,74
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/08/2025 a 21/08/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8399 KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 506.935.688-79 Adm: 13/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	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	0,60	10,82 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D

ND: 0 Proventos: 2.107,60 Descontos: 285,97 Informativa: 168,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.821,63**
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	24,00	1.443,20 P	8794	DIAS FALTAS DSR	3,00	180,40 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	6,00	360,80 P	998	I.N.S.S.	7,50	89,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	111,32 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	10,82 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	60,72 P	8792	DIAS FALTAS	10,00	601,33 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D

ND: 0 Proventos: 1.976,04 Descontos: 990,36 Informativa: 95,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **985,68**
NF: 0 Base INSS: 1.194,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.194,31 Valor FGTS: 95,54 Base IRRF: 587,11
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/08/2025 a 06/08/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/08/2025 a 22/08/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/08/2025 a 24/08/2025

Empr.: 10088 KEILA TAMYRYS CAVALCANTE Situação: Trabalhando CPF: 415.615.178-60 Adm: 05/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 494,49 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.448,09**
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.: 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	28,00	2.111,55 P	998	I.N.S.S.	7,99	180,84 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	150,82 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: 07/08/2025 a 07/08/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/08/2025 a 15/08/2025

Empr.: 8188 KEITH PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 391.247.758-27 Adm: 17/02/2016
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	7,80	147,97 D
241	TRIENIO	93,20	93,20 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00 P				

ND: 3 Proventos: 2.027,20 Descontos: 256,21 Informativa: 151,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.770,99**
NF: 2 Base INSS: 1.897,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.897,20 Valor FGTS: 151,77 Base IRRF: 1.180,46

EXTRATO MENSAL

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	30,00	5.231,75 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	60,70	60,70 P	998	I.N.S.S.	10,60	593,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	467,10 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	31,39 D

ND: 0 Proventos: 5.596,05 Descontos: 1.143,52 Informativa: 447,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.452,53**
NF: 3 Base INSS: 5.596,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.596,05 Valor FGTS: 447,68 Base IRRF: 5.003,02

Empr.: 8050 KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO Situação: Trabalhando CPF: 311.828.778-00 Adm: 05/08/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 628 ASSIST ADM C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 3.213,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.213,44 P	998	I.N.S.S.	9,83	448,49 D
241	TRIENIO	46,60	46,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	250,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	192,81 D
210	ADICIONAL DE FUNCAO	1.000,00	1.000,00 P				

ND: 0 Proventos: 4.563,64 Descontos: 891,72 Informativa: 365,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.671,92**
NF: 2 Base INSS: 4.563,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.563,64 Valor FGTS: 365,09 Base IRRF: 4.115,15

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	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	0,60	21,83 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 494,49 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.448,09**
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.	10,35	540,79 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	206,51 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	363,06 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,57	1.073,87 P				

ND: 0 Proventos: 5.222,96 Descontos: 925,68 Informativa: 417,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.297,28**
NF: 0 Base INSS: 5.222,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.222,96 Valor FGTS: 417,83 Base IRRF: 4.615,76

EXTRATO MENSAL

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.	10,48	567,97 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	424,78 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	191,33 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,56	994,93 P				

ND: 0 Proventos: 5.417,10 Descontos: 992,75 Informativa: 433,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.424,35**
NF: 0 Base INSS: 5.417,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.417,10 Valor FGTS: 433,36 Base IRRF: 4.849,13

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	29,00	3.517,68 P	998	I.N.S.S.	7,56	123,43 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	121,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	519,63 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00	467,44 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	181,10 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,62	905,51 P				

ND: 0 Proventos: 5.317,45 Descontos: 1.110,50 Informativa: 425,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.206,95**
NF: 3 Base INSS: 881,60 Excedente INSS: 4.435,85 Base FGTS: 5.317,45 Valor FGTS: 425,39 Base IRRF: 4.726,58
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/08/2025 a 15/08/2025

Empr.: 8054 LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 184.646.958-96 Adm: 14/03/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.334,88

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.334,88 P	998	I.N.S.S.	9,62	417,67 D
241	TRIENIO	88,06	88,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	207,83 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	99,51 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	20,01 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	200,09 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	517,47 P				

ND: 0 Proventos: 4.343,52 Descontos: 845,60 Informativa: 347,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.497,92**
NF: 2 Base INSS: 4.343,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.343,52 Valor FGTS: 347,48 Base IRRF: 3.925,85

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.: 10501 LETICIA FERREIRA MARQUES Situação: Trabalhando CPF: 526.885.328-71 Adm: 04/08/2025
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	27,00	1.623,60 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
227	REEMBOLSO	146,40	146,40 P	998	I.N.S.S.	7,80	147,94 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	10,82 D

ND: 0 Proventos: 2.043,24 Descontos: 210,76 Informativa: 151,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.832,48**
NF: 0 Base INSS: 1.896,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.896,84 Valor FGTS: 151,74 Base IRRF: 1.289,64

EXTRATO MENSAL

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	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: 247,83 Informativa: 144,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.556,17**
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	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	10,70	951,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	322,94 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.170,13 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,71	1.679,30 P				

ND: 2 Proventos: 8.890,28 Descontos: 2.187,59 Informativa: 711,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.702,69**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 732,87 Base FGTS: 8.890,28 Valor FGTS: 711,22 Base IRRF: 7.559,48

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	56,94 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D

ND: 3 Proventos: 3.942,58 Descontos: 445,28 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.497,30**
NF: 1 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.007,30

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.	10,71	490,33 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	110,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D

ND: 2 Proventos: 4.230,84 Descontos: 622,20 Informativa: 338,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.608,64**
NF: 2 Base INSS: 3.502,32 Excedente INSS: 728,52 Base FGTS: 4.230,84 Valor FGTS: 338,46 Base IRRF: 3.361,33

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	28,00	3.396,38 P	998	I.N.S.S.	10,14	500,39 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	242,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	194,19 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	171,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,17	820,82 P				

ND: 3 Proventos: 4.934,40 Descontos: 716,41 Informativa: 394,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.217,99**
NF: 0 Base INSS: 4.934,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.934,40 Valor FGTS: 394,75 Base IRRF: 3.865,24
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/08/2025 a 20/08/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8213 LUAN MAGALHAES NEVES Situação: Trabalhando CPF: 509.640.018-29 Adm: 06/12/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	8,13	213,77 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,99 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	10,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,25	436,74 P				

ND: 0 Proventos: 2.628,33 Descontos: 332,83 Informativa: 210,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.295,50**
NF: 0 Base INSS: 2.628,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.628,33 Valor FGTS: 210,26 Base IRRF: 2.414,56

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	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.	7,92	166,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	10,82 D

ND: 0 Proventos: 2.789,60 Descontos: 229,73 Informativa: 168,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.559,87**
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.: 8534 LUCAS ALEXANDRE SILVA Situação: Trabalhando CPF: 456.719.108-03 Adm: 30/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,93	465,36 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	119,61 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	241,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	70,99	621,96 P				

ND: 0 Proventos: 4.684,15 Descontos: 729,01 Informativa: 374,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.955,14**
NF: 0 Base INSS: 4.684,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.684,15 Valor FGTS: 374,73 Base IRRF: 4.076,95

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	29,00	3.517,68 P	998	I.N.S.S.	9,36	378,04 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	121,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	154,93 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 4.038,67 Descontos: 554,80 Informativa: 323,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.483,87**
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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/08/2025 a 18/08/2025

Empr.: 8190 LUCIANO FRANCISCO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 288.653.198-79 Adm: 09/11/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

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	0,60	21,83 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 582,59 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.359,99**
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

EXTRATO MENSAL

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.	10,25	520,01 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	349,27 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	167,07 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,16	868,77 P				

ND: 0 Proventos: 5.074,51 Descontos: 891,11 Informativa: 405,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.183,40**
NF: 0 Base INSS: 5.074,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.074,51 Valor FGTS: 405,96 Base IRRF: 4.554,50

Empr.: 8065 LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 125.605.248-56 Adm: 22/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 112 SUPERV. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 10.316,30

8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.316,30 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	8,96	951,62 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.750,05 D

ND: 0 Proventos: 10.619,90 Descontos: 2.753,67 Informativa: 849,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.866,23**
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	998	I.N.S.S.	8,68	279,01 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,31 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	19,28 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	192,81 D

ND: 0 Proventos: 3.213,44 Descontos: 504,41 Informativa: 257,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.709,03**
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.	11,02	951,62 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.152,69 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	196,34 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	66,70	1.020,96 P				

ND: 1 Proventos: 8.637,27 Descontos: 2.104,31 Informativa: 690,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.532,96**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 479,86 Base FGTS: 8.637,27 Valor FGTS: 690,98 Base IRRF: 7.496,06

Empr.: 8276 LUDMILA DE SOUSA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 448.854.968-37 Adm: 18/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	9,00	1.091,69 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	6,00	788,52 D
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	6,00	727,80 P	998	I.N.S.S.	7,50	88,70 D
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.	15,00	1.819,49 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	91,08 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	60,72 P				
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	151,80 P				

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 899,05 Informativa: 252,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.043,53**
NF: 0 Base INSS: 1.182,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.154,06 Valor FGTS: 252,32 Base IRRF: 2.546,86
Doença período superior a 15 dias: 10/08/2025 a 08/09/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10113 LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEI Situação: Trabalhando CPF: 487.173.068-92 Adm: 05/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1012 AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 2.485,81

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.394,90 P	998	I.N.S.S.	8,16	220,09 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	14,37 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	143,69 D

ND: 0 Proventos: 2.698,50 Descontos: 378,15 Informativa: 215,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.320,35**
NF: 0 Base INSS: 2.698,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.698,50 Valor FGTS: 215,88 Base IRRF: 2.091,30

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	670,50 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	241,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	597,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	26,08 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,67	1.257,34 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	260,80 D

ND: 0 Proventos: 6.149,43 Descontos: 1.555,36 Informativa: 491,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.594,07**
NF: 0 Base INSS: 6.149,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.149,43 Valor FGTS: 491,95 Base IRRF: 5.478,93

Empr.: 8070 LUZIA PRADO SILVA NUNES Situação: Trabalhando CPF: 140.884.208-45 Adm: 02/05/2016
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	11,37	823,55 D
241	TRIENIO	354,62	354,62 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	856,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 7.242,66 Descontos: 1.680,08 Informativa: 579,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.562,58**
NF: 0 Base INSS: 7.242,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.242,66 Valor FGTS: 579,41 Base IRRF: 6.419,11

Empr.: 9528 MABEL DE SALES BARROS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 284.169.608-10 Adm: 10/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,30	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.: 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.	8,32	951,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.976,74 D

ND: 0 Proventos: 11.444,24 Descontos: 2.928,36 Informativa: 915,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **8.515,88**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 3.286,83 Base FGTS: 11.444,24 Valor FGTS: 915,53 Base IRRF: 10.492,62

EXTRATO MENSAL

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	0,60	10,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D

ND: 0 Proventos: 2.199,74 Descontos: 294,26 Informativa: 175,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.905,48**
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

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	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

ND: 0 Proventos: 1.804,00 Descontos: 191,59 Informativa: 144,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.612,41**
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

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	30,00	3.245,74 P	998	I.N.S.S.	9,49	400,30 D
149	PERICULOSIDADE	30,00	973,72 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	183,82 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	19,47 D

ND: 0 Proventos: 4.219,46 Descontos: 603,59 Informativa: 337,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.615,87**
NF: 0 Base INSS: 4.219,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.219,46 Valor FGTS: 337,55 Base IRRF: 3.819,16

Empr.: 8806 MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE Situação: Demitido 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

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	25,00	1.628,48 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	7.768,95 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	1.302,78 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	162,85 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,60	123,79 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.954,17 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	109,92 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	651,39 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	11,73 D
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	162,85 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	54,28 P				
9591	AVISO PREVIO	33,00	2.149,59 P				

ND: 0 Proventos: 8.066,39 Descontos: 8.066,39 Informativa: 1300,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 3.094,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.243,70 Valor FGTS: 1.300,61 Base IRRF: 1.879,71
DEMITIDO EM 25/08/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

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
				272	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	35,00	35,00 D

ND: 0 Proventos: 8.897,39 Descontos: 2.262,98 Informativa: 711,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.634,41**
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

EXTRATO MENSAL

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	2,00	242,60 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	4.821,13 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	223,82 P	812	INSS FERIAS		11,08	674,47 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	885,74	885,74 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	48,06 D
807	VANTAGENS FERIAS	283,36	283,36 P	998	I.N.S.S.		7,50	70,07 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.521,83 P	942	IRRF FERIAS		27,50	591,71 D
8783	DIAS FERIAS	28,00	3.396,38 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,60	21,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,05	447,64 P					

ND: 1 Proventos: 7.021,61 Descontos: 6.227,27 Informativa: 561,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **794,34**
NF: 0 Base INSS: 7.021,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.021,61 Valor FGTS: 561,72 Base IRRF: 626,58
FERIAS DE 04/08/2025 - 02/09/2025

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	29,00	3.085,40 P	998	I.N.S.S.		9,09	333,07 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	106,39 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	48,60 D
241	TRIENIO	168,56	168,56 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,60	19,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P					

ND: 2 Proventos: 3.663,95 Descontos: 400,82 Informativa: 293,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.263,13**
NF: 2 Base INSS: 3.663,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.663,95 Valor FGTS: 293,11 Base IRRF: 2.951,70
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/08/2025 a 24/08/2025

Empr.: 8084 MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIM. Situação: Trabalhando CPF: 179.061.748-01 Adm: 11/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.		10,09	492,07 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	199,35 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	310,66 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,19	1.036,62 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,60	21,83 D

ND: 0 Proventos: 4.874,95 Descontos: 824,56 Informativa: 389,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.050,39**
NF: 3 Base INSS: 4.874,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.874,95 Valor FGTS: 389,99 Base IRRF: 4.382,88

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		0,60	10,82 D

ND: 0 Proventos: 2.107,60 Descontos: 177,73 Informativa: 168,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.929,87**
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.		10,09	491,69 D
241	TRIENIO	176,11	176,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	310,13 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	170,59 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,60	20,01 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	200,09 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,71	887,06 P					

ND: 0 Proventos: 4.872,24 Descontos: 1.021,92 Informativa: 389,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.850,32**
NF: 0 Base INSS: 4.872,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.872,24 Valor FGTS: 389,77 Base IRRF: 4.380,55

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8478 MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 497.024.658-00 Adm: 19/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 17 Horas Mês: 200,00
Cargo: 980 ASSISTENTE DE SAU C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 3.064,87

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.064,87 P	998	I.N.S.S.	8,84	297,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,94 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	183,89 D

ND: 0 Proventos: 3.368,47 Descontos: 506,45 Informativa: 269,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.862,02**
NF: 0 Base INSS: 3.368,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.368,47 Valor FGTS: 269,47 Base IRRF: 2.761,27

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: 150,00
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	0,60	5,97 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	59,70 D

ND: 0 Proventos: 995,08 Descontos: 140,30 Informativa: 79,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **854,78**
NF: 0 Base INSS: 995,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 995,08 Valor FGTS: 79,60 Base IRRF: 387,88

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	28,00	3.396,38 P	998	I.N.S.S.	10,59	590,63 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	242,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	463,06 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	232,44 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,00	1.115,69 P				

ND: 0 Proventos: 5.578,97 Descontos: 1.075,52 Informativa: 446,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.503,45**
NF: 0 Base INSS: 5.578,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.578,97 Valor FGTS: 446,31 Base IRRF: 4.988,34
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/08/2025 a 23/08/2025

Empr.: 8495 MARIA INES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 125.240.038-17 Adm: 16/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,69	318,56 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 446,54 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.496,04**
NF: 0 Base INSS: 2.275,38 Excedente INSS: 1.667,20 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.	10,40	549,20 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	216,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	393,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,32	1.124,25 P				

ND: 0 Proventos: 5.283,03 Descontos: 964,10 Informativa: 422,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.318,93**
NF: 0 Base INSS: 5.283,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.283,03 Valor FGTS: 422,64 Base IRRF: 4.733,83

EXTRATO MENSAL

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	846,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 7.419,97 Descontos: 1.694,69 Informativa: 593,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.725,28**
NF: 0 Base INSS: 7.419,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.419,97 Valor FGTS: 593,59 Base IRRF: 6.382,01

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	2,00	242,60 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.051,10 D
807	VANTAGENS FERIAS	283,36	283,36 P	812	INSS FERIAS	10,38	509,27 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.226,58 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,28 D
8783	DIAS FERIAS	28,00	3.396,38 P	998	I.N.S.S.	7,50	19,71 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24 P	942	IRRF FERIAS	22,50	345,95 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D

ND: 0 Proventos: 5.169,16 Descontos: 4.952,14 Informativa: 413,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **217,02**
NF: 0 Base INSS: 5.169,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.169,16 Valor FGTS: 413,53 Base IRRF: -344,36
FERIAS DE 04/08/2025 - 02/09/2025

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	0,60	21,83 D

ND: 0 Proventos: 4.230,84 Descontos: 609,75 Informativa: 338,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.621,09**
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	30,00	3.955,56 P	998	I.N.S.S.	10,01	476,96 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	16,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	260,47 D
267	REEMBOLSO DESP PAGO	1.803,44	1.803,44 P	260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	20,55	20,55 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	27,63 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	86,44 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	12,50	449,50 P				
355	HORAS EXTRAS 80%	2,70	87,38 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	19,98	143,69 P				

ND: 0 Proventos: 6.570,44 Descontos: 854,18 Informativa: 381,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.716,26**
NF: 0 Base INSS: 4.767,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.767,00 Valor FGTS: 381,36 Base IRRF: 4.159,80

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10655 MARIANI ANDRADE MORAES Situação: Trabalhando CPF: 433.627.718-40 Adm: 26/08/2025
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	5,00	300,67 P	998	I.N.S.S.		7,50	26,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	50,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,60	10,82 D

ND: 0 Proventos: 351,27 Descontos: 37,16 Informativa: 28,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **314,11**
NF: 0 Base INSS: 351,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 351,27 Valor FGTS: 28,10 Base IRRF: -255,93

Empr.: 8102 MARISA ALVES DE FRANCA Situação: Trabalhando CPF: 205.872.078-41 Adm: 13/12/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.		8,15	218,17 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	91,87 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,60	10,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	108,24 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,00	477,72 P					

ND: 0 Proventos: 2.677,19 Descontos: 337,23 Informativa: 214,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.339,96**
NF: 1 Base INSS: 2.677,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.677,19 Valor FGTS: 214,17 Base IRRF: 2.459,02

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	26,00	3.153,78 P	998	I.N.S.S.		10,28	525,99 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	485,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	272,23 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,60	21,83 D
241	TRIENIO	46,60	46,60 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	208,90 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,48 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,00	919,16 P					

ND: 2 Proventos: 5.458,24 Descontos: 820,05 Informativa: 409,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.638,19**
NF: 1 Base INSS: 5.117,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.117,24 Valor FGTS: 409,37 Base IRRF: 4.212,07
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/08/2025 a 23/08/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/08/2025 a 28/08/2025

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	2,00	120,27 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.955,82 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	102,50 P	812	INSS FERIAS		8,98	295,66 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	502,25	502,25 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	12,99 D
807	VANTAGENS FERIAS	283,36	283,36 P	998	I.N.S.S.		7,50	33,60 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	823,11 P	942	IRRF FERIAS		15,00	40,97 D
8783	DIAS FERIAS	28,00	1.683,73 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,60	10,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	50,57	205,00 P					

ND: 0 Proventos: 3.740,46 Descontos: 3.349,86 Informativa: 299,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **390,60**
NF: 0 Base INSS: 3.740,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.740,46 Valor FGTS: 299,23 Base IRRF: -159,19
FERIAS DE 04/08/2025 - 02/09/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9730 MARIVANA VIEIRA DE MENEZES Situação: Trabalhando CPF: 336.044.238-56 Adm: 11/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 5.063,84

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.063,84 P	998	I.N.S.S.	10,24	518,52 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	327,25 D

ND: 0 Proventos: 5.063,84 Descontos: 845,77 Informativa: 405,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.218,07**
NF: 0 Base INSS: 5.063,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.063,84 Valor FGTS: 405,10 Base IRRF: 4.456,64

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	21,00	2.547,29 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	9,00	1.091,69 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	91,08 P				

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 494,49 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.448,09**
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: 31/07/2025 a 04/08/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/08/2025 a 07/08/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/08/2025 a 14/08/2025

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	2.745,37	2.745,37 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	63,13 D

ND: 1 Proventos: 6.401,16 Descontos: 395,22 Informativa: 292,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.005,94**
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.	10,57	586,58 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	404,07 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	212,77 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	218,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,28	1.106,38 P				

ND: 1 Proventos: 5.890,99 Descontos: 1.230,82 Informativa: 443,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.660,17**
NF: 1 Base INSS: 5.549,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.549,99 Valor FGTS: 443,99 Base IRRF: 4.773,82

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	0,60	21,83 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 494,49 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.448,09**
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.: 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	30,00	6.009,03 P	998	I.N.S.S.		11,39	831,25 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	18,01 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	869,52 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	189,83 P	272	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		35,00	35,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	18,07	987,12 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		96,20	96,20 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,57	93,63 P					

ND: 0 Proventos: 7.297,62 Descontos: 1.831,97 Informativa: 583,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.465,65**
NF: 0 Base INSS: 7.297,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.297,62 Valor FGTS: 583,80 Base IRRF: 6.466,37

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.		8,84	297,76 D
227	REEMBOLSO	96,20	96,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	25,03 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	5,07 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		96,20	96,20 D
266	AJUDA DE CUSTO	469,74	469,74 P					
267	REEMBOLSO DESP PAGO	433,66	433,66 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	7,81 P					
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	35,93 P					
200	HORAS EXTRAS 100%	6,70	186,82 P					
355	HORAS EXTRAS 80%	1,05	26,35 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,28	40,60 P					

ND: 0 Proventos: 4.369,31 Descontos: 418,99 Informativa: 269,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.950,32**
NF: 0 Base INSS: 3.369,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.369,71 Valor FGTS: 269,57 Base IRRF: 2.762,51

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	23,00	1.734,48 P	998	I.N.S.S.		7,99	180,84 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	7,00	527,89 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,60	13,57 D

ND: 0 Proventos: 2.262,37 Descontos: 194,41 Informativa: 180,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.067,96**
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: 19/08/2025 a 22/08/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/08/2025 a 25/08/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/08/2025 a 28/08/2025

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	19,00	3.207,10 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.686,45 D
201	AUXILIO CRECHE	270,10	270,10 P	812	INSS FERIAS		9,53	297,90 D
241	TRIENIO	141,06	141,06 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	139,61 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	17,44 P	998	I.N.S.S.		9,99	474,87 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	248,50	248,50 P	942	IRRF FERIAS		22,50	140,77 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	186,88	186,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	212,81 D
807	VANTAGENS FERIAS	51,72	51,72 P					
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	781,28 P					
8783	DIAS FERIAS	11,00	1.856,74 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,78	98,80 P					
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.033,15	1.287,66 P					

ND: 1 Proventos: 8.147,28 Descontos: 3.952,41 Informativa: 630,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.194,87**
NF: 3 Base INSS: 7.877,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.877,18 Valor FGTS: 630,17 Base IRRF: 3.947,99
FERIAS DE 28/07/2025 - 11/08/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8382 MICHELLE MARTINS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 937.408.831-20 Adm: 19/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.		10,40	549,48 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	216,52 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	304,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,60	21,83 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,51	1.125,91 P					

ND: 2 Proventos: 5.285,01 Descontos: 876,00 Informativa: 422,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.409,01**
NF: 3 Base INSS: 5.285,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.285,01 Valor FGTS: 422,80 Base IRRF: 4.356,35

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	998	I.N.S.S.		7,74	139,59 D
201	AUXILIO CRECHE	682,00	682,00 P					

ND: 2 Proventos: 2.486,00 Descontos: 139,59 Informativa: 144,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.346,41**
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

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
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	203,75	203,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	26,98 D

ND: 0 Proventos: 3.599,50 Descontos: 327,87 Informativa: 271,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.271,63**
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
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,60	11,73 D

ND: 0 Proventos: 1.954,17 Descontos: 164,83 Informativa: 156,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.789,34**
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.		8,24	233,79 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	117,58 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,60	10,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	130,55	611,44 P					

ND: 0 Proventos: 2.836,62 Descontos: 244,61 Informativa: 226,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.592,01**
NF: 0 Base INSS: 2.836,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.836,62 Valor FGTS: 226,92 Base IRRF: 2.229,42

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8114 NATALIA VERONICA ROCHA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 065.447.563-69 Adm: 08/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

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	0,60	21,83	D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 530,59 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.411,99**
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.: 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	27,00	3.275,08	P	998	I.N.S.S.	10,19	509,43	D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	363,90	P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	334,65	D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83	D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	188,64	P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36	P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,81	867,73	P					

ND: 0 Proventos: 5.339,95 Descontos: 865,91 Informativa: 399,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.474,04**
NF: 0 Base INSS: 4.998,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.998,95 Valor FGTS: 399,91 Base IRRF: 4.489,52
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/08/2025 a 08/08/2025

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	998	I.N.S.S.	7,83	153,10	D
					232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	11,73	D

ND: 0 Proventos: 1.954,17 Descontos: 164,83 Informativa: 156,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.789,34**
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.: 10487 NATHAN HENRIQUE FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 421.325.108-06 Adm: 04/08/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1036 ANALISTA DE QUALIDADE PLENO C.B.O: 391210 Filial: 1 Salário: 4.369,23

8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.932,31	P	998	I.N.S.S.	9,29	365,28	D
267	REEMBOLSO DESP PAGO	58,48	58,48	P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	104,61	D

ND: 1 Proventos: 3.990,79 Descontos: 469,89 Informativa: 314,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.520,90**
NF: 1 Base INSS: 3.932,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.932,31 Valor FGTS: 314,58 Base IRRF: 3.325,11

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	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	0,60	10,82	D

ND: 0 Proventos: 2.107,60 Descontos: 229,73 Informativa: 168,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.877,87**
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.: 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	18,00	1.947,44 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.849,26 D
241	TRIENIO	171,41	171,41 P	812	INSS FERIAS		10,68	245,06 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	73,49	73,49 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	49,04 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	33,05	33,05 P	998	I.N.S.S.		8,24	233,63 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	3,60	3,60 P	942	IRRF FERIAS		27,50	200,08 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	22,04	22,04 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,60	19,47 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	59,98	59,98 P					
807	VANTAGENS FERIAS	436,01	436,01 P					
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	573,60 P					
8783	DIAS FERIAS	12,00	1.224,81 P					
149	PERICULOSIDADE	30,00	584,23 P					

ND: 0 Proventos: 5.129,66 Descontos: 2.596,54 Informativa: 410,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.533,12**
NF: 3 Base INSS: 5.129,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.129,66 Valor FGTS: 410,37 Base IRRF: 2.420,41
FERIAS DE 14/07/2025 - 12/08/2025

Empr.: 8391 NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO Situação: Demitido 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

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	7,00	420,93 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	7.949,91 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	54,16 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	65,31 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	1.052,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,69	134,25 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	7,00	297,24 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		7,50	24,26 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	7,00	177,10 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	9,02 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	150,33 P					
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	42,46 P					
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	25,30 P					
29	FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	1.202,67 P					
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	150,33 P					
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	8,00	353,03 P					
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	8,00	202,40 P					
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	73,25 P					
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	44,13 P					
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	25,30 P					
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	586,03 P					
9591	AVISO PREVIO	33,00	1.984,40 P					
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	33,00	611,59 P					
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	33,00	333,96 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	70,84 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	78,00	324,97 P					

ND: 0 Proventos: 8.182,75 Descontos: 8.182,75 Informativa: 2462,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 2.615,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.545,61 Valor FGTS: 2.462,38 Base IRRF: 2.008,46
DEMITIDO EM 07/08/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 9792 PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 454.635.648-09 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 11 Horas Mês: 220,00
Cargo: 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.		11,57	905,14 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	18,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	994,36 D
266	AJUDA DE CUSTO	240,00	240,00 P					
267	REEMBOLSO DESP PAGO	1.039,34	1.039,34 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,17 P					
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	263,89 P					
200	HORAS EXTRAS 100%	25,12	1.372,24 P					
355	HORAS EXTRAS 80%	2,00	98,33 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	4,84	52,88 P					

ND: 0 Proventos: 9.104,79 Descontos: 1.899,50 Informativa: 626,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.205,29**
NF: 0 Base INSS: 7.825,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.825,45 Valor FGTS: 626,03 Base IRRF: 6.920,31

EXTRATO MENSAL

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				

ND: 0 Proventos: 11.162,77 Descontos: 2.850,96 Informativa: 893,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **8.311,81**
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

Empr.: 8538 PRISCILA DIAS DOS SANTOS Situação: Demitido 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

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	8,00	497,04 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.863,90 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	1.087,28 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	15,81 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	310,65 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	37,27 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	103,55 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	81,54 D

ND: 0 Proventos: 1.998,52 Descontos: 1.998,52 Informativa: 126,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 1.584,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.584,32 Valor FGTS: 126,74 Base IRRF: 977,12
DEMITIDO EM 08/08/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 8120 PRISCILA PIRES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 353.944.418-12 Adm: 04/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	10,26	951,62 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.379,88 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	299,01 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,58	1.554,86 P				

ND: 0 Proventos: 9.273,84 Descontos: 2.331,50 Informativa: 741,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.942,34**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.116,43 Base FGTS: 9.273,84 Valor FGTS: 741,90 Base IRRF: 8.322,22

Empr.: 8122 PRISCILA SELANO DA MATA Situação: Trabalhando CPF: 316.742.558-02 Adm: 28/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,39	548,84 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	215,78 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	376,41 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,07	1.122,06 P				

ND: 0 Proventos: 5.280,42 Descontos: 947,08 Informativa: 422,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.333,34**
NF: 0 Base INSS: 5.280,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.280,42 Valor FGTS: 422,43 Base IRRF: 4.673,22

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8124 PRISCILLA TENGLER GALOCIO Situação: Trabalhando CPF: 402.443.278-82 Adm: 24/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 333 ADM. ASSISTENTE C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 3.207,81

8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.459,32 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.067,04 D
204	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00 P	812	INSS FERIAS	7,50	86,51 D
807	VANTAGENS FERIAS	116,67	116,67 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	41,87 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	288,39 P	998	I.N.S.S.	8,07	198,56 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	748,49 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 4.112,87 Descontos: 1.490,18 Informativa: 289,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.622,69**
NF: 0 Base INSS: 3.612,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.612,87 Valor FGTS: 289,02 Base IRRF: 1.852,12
FERIAS DE 11/08/2025 - 17/08/2025

Empr.: 8300 RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO Situação: Trabalhando CPF: 217.383.968-35 Adm: 20/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,39	548,92 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	215,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	376,58 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,13	1.122,58 P				

ND: 0 Proventos: 5.281,04 Descontos: 947,33 Informativa: 422,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.333,71**
NF: 0 Base INSS: 5.281,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.281,04 Valor FGTS: 422,48 Base IRRF: 4.673,84

Empr.: 8456 RAFAEL LUIZ RUEDI Situação: Trabalhando CPF: 306.694.858-70 Adm: 23/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	11,24	773,90 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	772,66 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.598,56 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.289,48**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

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: 3.334,88

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.334,88 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	9,07	330,02 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	60,53 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	20,01 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	200,09 D

ND: 0 Proventos: 3.638,48 Descontos: 662,65 Informativa: 291,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.975,83**
NF: 0 Base INSS: 3.638,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.638,48 Valor FGTS: 291,07 Base IRRF: 3.031,28

Empr.: 10651 RAISSA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 038.470.891-96 Adm: 20/08/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.262,37

8781	DIAS NORMAIS	11,00	829,54 P	998	I.N.S.S.	7,50	62,21 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	13,57 D

ND: 0 Proventos: 829,54 Descontos: 75,78 Informativa: 66,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **753,76**
NF: 0 Base INSS: 829,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 829,54 Valor FGTS: 66,36 Base IRRF: 222,34

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.	8,31	240,19 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	126,18 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	10,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	140,09	656,12 P				

ND: 0 Proventos: 2.889,90 Descontos: 359,25 Informativa: 231,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.530,65**
NF: 0 Base INSS: 2.889,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.889,90 Valor FGTS: 231,19 Base IRRF: 2.282,70

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	2,00	120,27 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.407,46 D
807	VANTAGENS FERIAS	283,36	283,36 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	60,13 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	655,70 P	812	INSS FERIAS	8,21	215,33 D
8783	DIAS FERIAS	28,00	1.683,73 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	10,82 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	2,05 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	60,13 D
990	ESTOURO DO MES	0,00	8,76 P				

ND: 0 Proventos: 2.753,87 Descontos: 2.753,87 Informativa: 209,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 2.622,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.622,80 Valor FGTS: 209,82 Base IRRF: -607,19
FERIAS DE 04/08/2025 - 02/09/2025

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.	8,13	212,88 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	82,38 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	10,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,46	428,36 P				

ND: 0 Proventos: 2.618,34 Descontos: 331,94 Informativa: 209,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.286,40**
NF: 0 Base INSS: 2.618,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.618,34 Valor FGTS: 209,46 Base IRRF: 2.011,14

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.	10,39	548,56 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	215,46 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	375,86 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,88	1.120,39 P				

ND: 0 Proventos: 5.278,43 Descontos: 946,25 Informativa: 422,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.332,18**
NF: 0 Base INSS: 5.278,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.278,43 Valor FGTS: 422,27 Base IRRF: 4.671,23

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	56,94 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D

ND: 3 Proventos: 3.942,58 Descontos: 497,28 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.445,30**
NF: 3 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.007,30

EXTRATO MENSAL

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
241	TRIENIO	481,50	481,50 P	998	I.N.S.S.		11,41	837,57 D
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	775,94 D

ND: 2 Proventos: 7.342,82 Descontos: 1.665,51 Informativa: 587,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.677,31**
NF: 2 Base INSS: 7.342,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.342,82 Valor FGTS: 587,42 Base IRRF: 6.126,07

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	998	I.N.S.S.		11,33	807,78 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	829,89 D

ND: 0 Proventos: 7.130,02 Descontos: 1.637,67 Informativa: 570,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.492,35**
NF: 3 Base INSS: 7.130,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.130,02 Valor FGTS: 570,40 Base IRRF: 6.322,24

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.		10,11	495,50 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	230,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,60	21,83 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,60	802,53 P					

ND: 2 Proventos: 4.899,44 Descontos: 747,41 Informativa: 391,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.152,03**
NF: 3 Base INSS: 4.899,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.899,44 Valor FGTS: 391,95 Base IRRF: 4.024,76

Empr.: 8136 ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 427.901.448-50 Adm: 16/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 500 TEC. DE FARMACIA C.B.O: 325110 Filial: 1 Salário: 3.046,45

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
				998	I.N.S.S.		8,50	258,97 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,60	18,28 D

ND: 0 Proventos: 3.046,45 Descontos: 329,25 Informativa: 243,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.717,20**
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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8137 ROMILSON GONCALVES DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 112.964.358-14 Adm: 11/10/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.495,45 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	329,68 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	1.714,36 P				

ND: 1 Proventos: 8.932,08 Descontos: 1.495,45 Informativa: 714,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.436,63**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 8.932,08 Base FGTS: 8.932,08 Valor FGTS: 714,56 Base IRRF: 8.742,49

Empr.: 8287 ROSELAINE SOARES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 429.547.268-90 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	85,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D

ND: 2 Proventos: 4.283,58 Descontos: 473,71 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.809,87**
NF: 0 Base INSS: 3.942,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,58 Valor FGTS: 315,40 Base IRRF: 3.196,89

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.	10,36	542,61 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	208,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	365,97 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,81	1.084,74 P				

ND: 0 Proventos: 5.235,92 Descontos: 930,41 Informativa: 418,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.305,51**
NF: 0 Base INSS: 5.235,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.235,92 Valor FGTS: 418,87 Base IRRF: 4.628,72

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	0,60	20,01 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: 792,47 Informativa: 382,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.991,72**
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	998	I.N.S.S.	11,24	773,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	720,52 D

ND: 1 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.494,42 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.393,62**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 5.924,55

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8142 RUTE LEAL Situação: Trabalhando CPF: 278.566.688-73 Adm: 22/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	2,00	438,96 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	6.898,68 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	812	INSS FERIAS		9,62	888,18 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	351,30 P	998	I.N.S.S.		7,89	161,28 D
807	VANTAGENS FERIAS	779,83	779,83 P	942	IRRF FERIAS		27,50	1.446,88 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.308,43 P					
8783	DIAS FERIAS	28,00	6.145,48 P					
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	97,84 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	47,87	702,59 P					

ND: 0 Proventos: 11.376,60 Descontos: 9.395,02 Informativa: 902,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.981,58**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 3.121,35 Base FGTS: 11.278,76 Valor FGTS: 902,30 Base IRRF: 1.981,58
FERIAS DE 04/08/2025 - 02/09/2025

Empr.: 8288 RUTH DE SOUZA ORLANDO Situação: Trabalhando CPF: 269.544.858-96 Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.		10,27	523,83 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	186,97 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	335,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,60	21,83 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,97	972,24 P					

ND: 0 Proventos: 5.101,79 Descontos: 881,45 Informativa: 408,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.220,34**
NF: 0 Base INSS: 5.101,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.101,79 Valor FGTS: 408,14 Base IRRF: 4.494,59

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	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.: 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.		10,27	525,06 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	188,38 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	270,93 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,81	979,60 P					

ND: 2 Proventos: 5.110,56 Descontos: 795,99 Informativa: 408,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.314,57**
NF: 3 Base INSS: 5.110,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.110,56 Valor FGTS: 408,84 Base IRRF: 4.206,32

Empr.: 10498 SANDRA ESCOTON DE PAULA DIAS Situação: Trabalhando CPF: 308.639.948-14 Adm: 04/08/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1037 ANALISTA DE COMUNICACAO C.B.O: 212410 Filial: 1 Salário: 6.009,03

8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.408,13 P	998	I.N.S.S.		10,48	566,72 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	411,53 D
				272	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		35,00	35,00 D

ND: 0 Proventos: 5.408,13 Descontos: 1.013,25 Informativa: 432,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.394,88**
NF: 2 Base INSS: 5.408,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.408,13 Valor FGTS: 432,65 Base IRRF: 4.800,93

EXTRATO MENSAL

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	28,00	3.396,38 P	998	I.N.S.S.	10,49	568,52 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	242,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	425,70 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,16 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,71	1.026,00 P				

ND: 0 Proventos: 5.421,00 Descontos: 1.016,05 Informativa: 433,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.404,95**
NF: 0 Base INSS: 5.421,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.421,00 Valor FGTS: 433,68 Base IRRF: 4.852,48
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/08/2025 a 10/08/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/08/2025 a 20/08/2025

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	10,00	1.448,90 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	5.221,22 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	812	INSS FERIAS	9,50	402,56 D
241	TRIENIO	114,77	114,77 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	112,45 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	35,03 P	998	I.N.S.S.	7,73	138,62 D
807	VANTAGENS FERIAS	278,91	278,91 P	942	IRRF FERIAS	22,50	306,07 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.058,90 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	26,08 D
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.897,79 P				
810	VANTAGENS ABONO	111,57	111,57 P				
932	1/3 DO ABONO FERIAS	8,00	423,56 P				
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	8,00	1.159,12 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,45	93,41 P				

ND: 0 Proventos: 8.064,16 Descontos: 6.207,00 Informativa: 482,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.857,16**
NF: 2 Base INSS: 6.028,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.028,91 Valor FGTS: 482,31 Base IRRF: 1.542,24
FERIAS DE 04/08/2025 - 23/08/2025

Empr.: 9732 SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 225.153.848-89 Adm: 10/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 180,00
Cargo: 323 PEDREIRO C.B.O: 715210 Filial: 1 Salário: 3.282,71

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.282,71 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	998	I.N.S.S.	9,26	360,19 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	98,25 D

ND: 0 Proventos: 3.889,91 Descontos: 510,44 Informativa: 311,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.379,47**
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

Empr.: 8310 SERGIO SILVA DOS REIS Situação: Trabalhando CPF: 079.114.928-59 Adm: 31/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.262,37

8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.809,90 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	6,00	452,47 P	998	I.N.S.S.	8,11	208,16 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	135,74 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	60,72 P				

ND: 1 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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/08/2025 a 22/08/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/08/2025 a 25/08/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/08/2025 a 29/08/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/08/2025 a 02/09/2025

EXTRATO MENSAL

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	126,50 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D

ND: 1 Proventos: 4.038,67 Descontos: 526,37 Informativa: 323,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.512,30**
NF: 3 Base INSS: 4.038,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.038,67 Valor FGTS: 323,09 Base IRRF: 3.471,04

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.	8,10	205,64 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	108,72 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	11,18 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	136,49	565,34 P				

ND: 0 Proventos: 2.537,96 Descontos: 216,82 Informativa: 203,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.321,14**
NF: 0 Base INSS: 2.537,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.537,96 Valor FGTS: 203,03 Base IRRF: 1.930,76

Empr.: 10665 STEFANI MENDES DE JESUS Situação: Trabalhando CPF: 233.011.078-26 Adm: 29/08/2025
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	2,00	130,28 P	998	I.N.S.S.	7,50	9,77 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	11,73 D

ND: 0 Proventos: 130,28 Descontos: 21,50 Informativa: 10,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **108,78**
NF: 0 Base INSS: 130,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 130,28 Valor FGTS: 10,42 Base IRRF: -476,92

Empr.: 9447 STHEFANY RODRIGUES GONÇALVES Situação: Trabalhando CPF: 493.551.828-64 Adm: 03/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	7,74	139,59 D

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

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	998	I.N.S.S.	9,50	401,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	123,30 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D

ND: 2 Proventos: 4.230,84 Descontos: 599,03 Informativa: 338,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.631,81**
NF: 3 Base INSS: 4.230,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.230,84 Valor FGTS: 338,46 Base IRRF: 3.449,76

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	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	0,60	21,83 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	218,34 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 712,83 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.229,75**
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.: 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.	10,28	526,81 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	190,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	273,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,01	990,11 P				

ND: 2 Proventos: 5.123,10 Descontos: 800,17 Informativa: 409,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.322,93**
NF: 0 Base INSS: 5.123,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.123,10 Valor FGTS: 409,84 Base IRRF: 4.217,11

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	3,00	363,90 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	273,24	273,24 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.906,42 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.182,77 P	812	INSS FERIAS	10,38	491,08 D
8783	DIAS FERIAS	27,00	3.275,08 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36 P	998	I.N.S.S.	7,50	29,56 D
				942	IRRF FERIAS	22,50	333,59 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D

ND: 0 Proventos: 5.125,35 Descontos: 4.840,97 Informativa: 410,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **284,38**
NF: 0 Base INSS: 5.125,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.125,35 Valor FGTS: 410,02 Base IRRF: -212,94
FERIAS DE 05/08/2025 - 03/09/2025

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	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	7,94	171,06 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	10,82 D
241	TRIENIO	46,07	46,07 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.494,67 Descontos: 181,88 Informativa: 172,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.312,79**
NF: 3 Base INSS: 2.153,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.153,67 Valor FGTS: 172,29 Base IRRF: 1.982,61

Empr.: 8457 TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 502.012.118-58 Adm: 23/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	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	0,60	21,83 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 546,49 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.396,09**
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.: 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	22,00	1.322,93 P	998	I.N.S.S.	8,06	195,74 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	8,00	481,07 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	10,82 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	67,92 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	60,13 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,96 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	322,64 P				

ND: 0 Proventos: 2.488,04 Descontos: 374,93 Informativa: 194,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.113,11**
NF: 0 Base INSS: 2.427,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.427,91 Valor FGTS: 194,23 Base IRRF: 1.820,71
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/07/2025 a 03/08/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/08/2025 a 05/08/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/08/2025 a 18/08/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/08/2025 a 23/08/2025

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	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	219,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	998	I.N.S.S.	11,04	709,62 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	664,06 D
				8792	DIAS FALTAS	1,00	219,48 D

ND: 0 Proventos: 6.867,80 Descontos: 1.812,64 Informativa: 514,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.055,16**
NF: 2 Base INSS: 6.428,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.428,84 Valor FGTS: 514,30 Base IRRF: 5.719,22

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	15,00	1.819,49 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	15,00	1.819,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	151,80 P				

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 494,49 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.448,09**
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: 08/08/2025 a 22/08/2025

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	785,92	785,92 P				

ND: 0 Proventos: 15.330,02 Descontos: 2.680,82 Informativa: 843,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **12.649,20**
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.	9,31	368,69 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	147,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	108,87 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,27	766,83 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	18,28 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	182,79 D

ND: 0 Proventos: 3.960,75 Descontos: 678,63 Informativa: 316,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.282,12**
NF: 0 Base INSS: 3.960,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.960,75 Valor FGTS: 316,86 Base IRRF: 3.353,55

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	30,00	3.245,74 P	998	I.N.S.S.	10,33	535,95 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	156,27 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	355,26 D
149	PERICULOSIDADE	30,00	973,72 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	19,47 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,18	812,60 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	194,74 D

ND: 0 Proventos: 5.188,33 Descontos: 1.105,42 Informativa: 415,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.082,91**
NF: 0 Base INSS: 5.188,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.188,33 Valor FGTS: 415,06 Base IRRF: 4.581,13

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.	11,20	760,80 D
267	REEMBOLSO DESP PAGO	1.213,48	1.213,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	750,53 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	20,56 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,82	106,91 P				

ND: 0 Proventos: 8.007,95 Descontos: 1.511,33 Informativa: 543,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.496,62**
NF: 1 Base INSS: 6.794,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.794,47 Valor FGTS: 543,55 Base IRRF: 6.033,67

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.	7,27	951,62 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.349,33 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	311,67 P	8128	IRRF DIF. FERIAS	15,00	137,18 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3.731,86	3.731,86 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,88	1.620,68 P				

ND: 1 Proventos: 13.084,18 Descontos: 2.438,13 Informativa: 1046,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **10.646,05**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 4.926,77 Base FGTS: 13.084,18 Valor FGTS: 1.046,73 Base IRRF: 8.211,11

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	998	I.N.S.S.	10,68	612,40 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	499,84 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	34,41 D

ND: 0 Proventos: 5.734,47 Descontos: 1.146,65 Informativa: 458,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.587,82**
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	29,00	3.137,55 P	998	I.N.S.S.	10,36	541,79 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	108,19 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	364,65 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	168,43 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	19,47 D
149	PERICULOSIDADE	30,00	941,27 P				
9235	PERICULOSIDADE IGUAL OU INFE. :	30,00	32,46 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,76	842,16 P				

ND: 0 Proventos: 5.230,06 Descontos: 925,91 Informativa: 418,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.304,15**
NF: 2 Base INSS: 5.230,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.230,06 Valor FGTS: 418,40 Base IRRF: 4.622,86
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/08/2025 a 12/08/2025

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.	9,91	460,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	224,53 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	26,08 D

ND: 1 Proventos: 4.650,29 Descontos: 711,23 Informativa: 372,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.939,06**
NF: 1 Base INSS: 4.650,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.650,29 Valor FGTS: 372,02 Base IRRF: 4.000,08

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	9,00	1.500,73 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.980,17 D
201	AUXILIO CRECHE	264,65	264,65 P	812	INSS FERIAS	11,44	595,82 D
241	TRIENIO	274,29	274,29 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	59,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	404,52	404,52 P	998	I.N.S.S.	7,78	145,17 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.302,07 P	942	IRRF FERIAS	27,50	632,30 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	3.501,70 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	91,08 P				

ND: 0 Proventos: 7.339,04 Descontos: 5.412,46 Informativa: 565,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.926,58**
NF: 0 Base INSS: 7.074,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.074,39 Valor FGTS: 565,95 Base IRRF: 1.661,93
FERIAS DE 11/08/2025 - 09/09/2025

Empr.: 8269 VALERIA LIMA BARBOZA Situação: Trabalhando CPF: 451.828.638-37 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,50	403,26 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	128,12 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	253,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	76,04	666,21 P				

ND: 0 Proventos: 4.736,91 Descontos: 678,78 Informativa: 378,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.058,13**
NF: 0 Base INSS: 2.880,42 Excedente INSS: 1.856,49 Base FGTS: 4.736,91 Valor FGTS: 378,95 Base IRRF: 4.129,71

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	0,60	21,83 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 494,49 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.448,09**
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	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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	218,34 D

ND: 1 Proventos: 4.283,58 Descontos: 743,00 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.540,58**
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.: 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	0,60	29,88 D

ND: 0 Proventos: 5.780,71 Descontos: 867,88 Informativa: 398,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.912,83**
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
227	REEMBOLSO	52,44	52,44 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,78 D
241	TRIENIO	119,48	119,48 P				

ND: 0 Proventos: 3.385,36 Descontos: 355,13 Informativa: 266,63 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.030,23**
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	29,00	6.364,96 P	998	I.N.S.S.	11,24	773,90 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	219,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	772,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	395,07 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 2.007,47 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.880,57**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/08/2025 a 07/08/2025

Empr.: 8476 VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL Situação: Trabalhando CPF: 027.583.135-37 Adm: 12/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	2,00	120,27 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.784,07 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	99,14 P	812	INSS FERIAS	8,76	269,00 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	336,06	336,06 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	12,61 D
807	VANTAGENS FERIAS	283,36	283,36 P	998	I.N.S.S.	7,50	32,84 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	767,72 P	942	IRRF FERIAS	7,50	17,80 D
8783	DIAS FERIAS	28,00	1.683,73 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	10,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	48,91	198,27 P				

ND: 0 Proventos: 3.508,79 Descontos: 3.127,14 Informativa: 280,70 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **381,65**
NF: 1 Base INSS: 3.508,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.508,79 Valor FGTS: 280,70 Base IRRF: -169,28
FERIAS DE 04/08/2025 - 02/09/2025

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	30,00	3.191,79 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.493,69 D
241	TRIENIO	46,07	46,07 P	998	I.N.S.S.		8,99	318,37 D
810	VANTAGENS ABONO	116,56	116,56 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	89,30 D
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	60,22	60,22 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,60	19,15 D
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	373,42 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	191,51 D
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	20,08	20,08 P					
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	1.003,71 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 5.115,45 Descontos: 2.112,02 Informativa: 283,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.003,43**
NF: 1 Base INSS: 3.541,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.541,46 Valor FGTS: 283,31 Base IRRF: 3.223,09

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		7,50	23,53 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	203,25 D

ND: 3 Proventos: 3.641,67 Descontos: 609,18 Informativa: 291,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.032,49**
NF: 0 Base INSS: 3.641,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.641,67 Valor FGTS: 291,33 Base IRRF: 2.742,50

Empr.: 8297 VIVIANE CONCEICAO PEQUENO Situação: Doença 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)	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: 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		0,60	10,82 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	108,24 D

ND: 0 Proventos: 2.107,60 Descontos: 285,97 Informativa: 168,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.821,63**
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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	332,45	332,45 P	998	I.N.S.S.	9,93	464,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	272,57 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	24,25 D

ND: 0 Proventos: 4.678,10 Descontos: 813,33 Informativa: 374,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.864,77**
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	0,60	21,83 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 530,59 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.411,99**
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	525,32 D
241	TRIENIO	254,11	254,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	356,61 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	33,55 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	26,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,76	174,48 P				

ND: 0 Proventos: 5.112,43 Descontos: 908,01 Informativa: 408,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.204,42**
NF: 1 Base INSS: 5.112,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.112,43 Valor FGTS: 408,99 Base IRRF: 4.587,11

Empr.: 8226 VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE Situação: Trabalhando CPF: 338.306.348-89 Adm: 10/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	10,37	951,62 D
201	AUXILIO CRECHE	725,96	725,96 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.354,03 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	283,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,43	1.476,03 P				

ND: 0 Proventos: 9.905,81 Descontos: 2.305,65 Informativa: 734,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.600,16**
NF: 3 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.022,44 Base FGTS: 9.179,85 Valor FGTS: 734,38 Base IRRF: 8.228,23

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	1.017,00	1.017,00 P	272	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	35,00	35,00 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	673,40	673,40 D

ND: 3 Proventos: 13.090,24 Descontos: 2.499,52 Informativa: 636,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **10.590,72**
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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8163 WANDERLEI ROGERIO TEODORO Situação: Trabalhando CPF: 142.564.698-00 Adm: 08/10/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 977 ARTIFICE EM MANUTENCAO HOSPITALAR C.B.O: 915305 Filial: 1 Salário: 2.581,02

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.581,02 P	8794	DIAS FALTAS DSR	3,00	258,10 D
990	ESTOURO DO MES	0,00	2.528,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	25,81 D
				991	ESTOURO MES ANTERIOR	2.830,84	2.830,84 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	15,49 D
				8792	DIAS FALTAS	23,00	1.978,78 D

ND: 0 Proventos: 5.109,02 Descontos: 5.109,02 Informativa: 27,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 1 Base INSS: 344,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 344,14 Valor FGTS: 27,53 Base IRRF: 318,33

Empr.: 8164 WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 814.617.985-15 Adm: 06/01/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,36	378,04 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	907,78	907,78 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
				218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00	1.211,60 D

ND: 1 Proventos: 4.038,67 Descontos: 2.519,25 Informativa: 323,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.519,42**
NF: 1 Base INSS: 4.038,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.038,67 Valor FGTS: 323,09 Base IRRF: 2.259,44

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	11,15	498,94 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 678,92 Informativa: 315,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.263,66**
NF: 2 Base INSS: 3.563,82 Excedente INSS: 378,76 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	998	I.N.S.S.	11,31	800,81 D
241	TRIENIO	192,17	192,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	818,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 7.080,21 Descontos: 1.618,92 Informativa: 566,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.461,29**
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	3,00	658,44 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	7.665,96 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	212,80 P	812	INSS FERIAS	8,31	856,46 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.527,35	1.527,35 P	998	I.N.S.S.	7,52	115,83 D
807	VANTAGENS FERIAS	273,24	273,24 P	942	IRRF FERIAS	27,50	1.779,70 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.575,53 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
8783	DIAS FERIAS	27,00	5.926,00 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	20,67 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	43,43	638,40 P				

ND: 0 Proventos: 11.862,79 Descontos: 10.483,79 Informativa: 947,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.379,00**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 3.684,71 Base FGTS: 11.842,12 Valor FGTS: 947,36 Base IRRF: 932,80
FERIAS DE 05/08/2025 - 03/09/2025

Empr.: 9733 YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS Situação: Trabalhando CPF: 503.594.268-67 Adm: 12/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 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: 1 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: 150,00
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: 1.604.310,56 Total Geral Descontos: 467.915,11
Líquido Geral: 1.136.395,45

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

16	INSALUBRIDADE 20%	4.360,00	60.102,68 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	60,00	8.448,34 D
17	INSALUBRIDADE 40%	160,00	2.428,80 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	31.138,27 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	4.708,69	4.708,69 P	217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00	467,44 D
28	FERIAS VENCIDAS	2,00	8.538,61 P	218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	90,00	3.823,89 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	14,00	3.708,13 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	2.444,00	2.444,00 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	66,66	3.668,83 P	225	VALE TRANSPORTE	330,00	8.603,72 D
149	PERICULOSIDADE	180,00	4.998,44 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	102,40	3.231,74 D
200	HORAS EXTRAS 100%	62,39	2.995,68 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	18,00	1.222,44 D
201	AUXILIO CRECHE	9.466,69	9.466,69 P	254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66	17,66 D
204	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00 P	260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	41,10	41,10 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9.953,70	93.035,92 P	262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00	2.863,33 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	203,75	203,75 P	272	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	140,00	140,00 D
210	ADICIONAL DE FUNCAO	3.033,15	2.287,66 P	812	INSS FERIAS	207,59	11.083,80 D
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1.056,47 D
227	REEMBOLSO	1.171,88	1.171,88 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	33,07	790,22 D
241	TRIENIO	23.115,88	23.115,88 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	27,50	584,80 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	40,78 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	35,00	1.350,80 D
265	BANCO DE HORAS ENFERMEIROS	0,49	34,06 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	104.085,61 D
266	AJUDA DE CUSTO	18.275,11	18.275,11 P	942	IRRF FERIAS	477,50	14.492,48 D
267	REEMBOLSO DESP PAGO	17.421,18	17.421,18 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	33,57	988,41 D
355	HORAS EXTRAS 80%	5,75	212,06 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	4.080,46	4.080,46 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	248,50	248,50 P	998	I.N.S.S.	2.740,10	127.812,20 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	8.830,30	8.830,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	4.535,00	98.373,18 D
807	VANTAGENS FERIAS	7.138,16	7.138,16 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.731,60	1.731,60 D
809	MEDIAS HORAS ABONO	252,32	252,32 P	8128	IRRF DIF. FERIAS	15,00	137,18 D
810	VANTAGENS ABONO	406,94	406,94 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	1.623,27 D
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	313,18 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	835,53 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	12,00	954,32 P	8792	DIAS FALTAS	67,00	9.625,59 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	12,00	480,91 P	8794	DIAS FALTAS DSR	11,00	1.376,55 D
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	1.632,35 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	186,00	19.167,53 D
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	835,53 P	8807	DESCONTO DIAS AFASTADOS SERV I	30,00	2.262,37 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	294,26 P	8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	25,00	4.015,13 D
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	197,26	197,26 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	18.887,97 P				
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	0,02 P				
931	1/3 DAS FERIAS	733,26	31.052,63 P				
932	1/3 DO ABONO FERIAS	45,00	2.366,62 P				
940	DIFERENCA DE FERIAS	534,52	534,52 P				
990	ESTOURO DO MES	0,00	3.613,18 P				
995	SALARIO FAMILIA	3,00	195,00 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	80,00	971,52 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	189,59	189,59 P				
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	576,09 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	66,66	127,53 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	44,13 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	25,30 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	1.714,45 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	12,18	12,18 P				
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3.753,90	3.753,90 P				
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FE	0,50	0,50 P				
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	65,93	65,93 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	30,00	7.832,02 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	15,00	1.444,30 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	15,00	734,12 P				
8781	DIAS NORMAIS	8.207,00	1.119.332,13 P				
8783	DIAS FERIAS	487,00	76.940,95 P				
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	156,00	17.241,99 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)	45,00	6.440,60 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	115,00	11.958,83 P				
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	60,00	6.936,08 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	500,00	1.012,00 P				
9235	PERICULOSIDADE IGUAL OU INFE.	30,00	32,46 P				
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.	15,00	1.819,49 P				
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	151,80 P				
9591	AVISO PREVIO	66,00	4.133,99 P				

EXTRATO MENSAL

9592	13o 1/12 INDENIZADO	2,00	313,18	P
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	33,00	611,59	P
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	33,00	333,96	P
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	42,46	P
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	25,30	P

Líquido Geral: 1.136.395,45

INSS

Salário contribuição empregados:	1.367.949,23
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	114.622,41
Base total:	1.482.571,64
Segurados:	141.436,84
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	141.436,84
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	195,00
(-) Salário Maternidade:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	1.481.095,53
Valor do FGTS:	118.486,12
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	10.789,31
Valor FGTS Rescisório:	3.762,99
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	1.144.970,77
Valor IRRF Mensal:	99.723,98
Base IRRF Férias:	113.904,10
Valor IRRF Férias:	14.629,66
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	7.907,08
Valor IRRF 13º Salário:	584,80
Valor Total do IRRF:	114.938,44
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	1.159.122,85
Valor IRRF Mensal:	106.233,28
Base IRRF Férias:	201.927,21
Valor IRRF Férias:	25.222,21
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	8.573,81
Valor IRRF 13º Salário:	584,80
Valor Total do IRRF:	132.040,29
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	309	Demitido:	4
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	298	Férias:	0
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:	5	Admissões:	12
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

EXTRATO MENSAL

Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar

(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	2.158,00
(-)Salário Maternidade:	14.768,29	(-)Retenções:	0,00

Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	501.136,24	0,00	2.158,00	14.768,29	0,00	484.209,95
IRRF(Folha):	252.800,08	0,00	0,00	0,00	0,00	252.800,08
					Saldo à recolher:	**737.010,03**

Saldo remanescente à restituir

(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00

Aviso: Conforme legislação atual, o valor a recolher dos tributos federais é consolidado entre matriz e filiais. À apuração do encargo INSS utiliza-se a competência de cálculo e à apuração do encargo IRRF utiliza-se a competência de pagamento.

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Pagamentos a terceiros

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.466,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 sessenta e seis 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.092,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSE WESLAN SILVA SANTOS, na conta 47.974, agência 6844 do banco 001.

(Quatro mil e noventa e dois 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 5.295,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELLE CRISTINA ALVES R, na conta 7.678, agência 6848 do banco 001.

(Cinco mil e duzentos e noventa e cinco 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.399,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANTONIO MARCOS ROSSI, na conta 106.266, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e noventa e nove 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 2.984,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA APARECIDA LOPES D, na conta 99.919, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e oitenta e quatro 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 10.593,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Dez mil e quinhentos e noventa e três 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 6.005,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 cinco 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.050,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA ALVES DA, na conta 203.572, agência 1267 do banco 001.

(Quatro mil e cinqüenta reais e trinta e nove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 5.289,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.703,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 setecentos 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 1.984,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 novecentos e oitenta e quatro 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.809,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 oitocentos e nove reais e oitenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 1.770,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KEITH PEREIRA DA SILVA, na conta 100.127, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e setenta 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.452,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 quatrocentos e cinqüenta 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.671,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KELVIANE DE AQUINO AZEVED, na conta 100.132, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e setenta e um 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.424,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 vinte e quatro reais e trinta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.206,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LEANDRO MOURA DA SILVA, na conta 100.150, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e seis reais e noventa e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.497,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LEDA REGINA DE CASTRO OLI, na conta 100.154, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e noventa 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 1.556,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 cinqüenta e seis 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 2.295,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUAN MAGALHAES NEVES, na conta 100.174, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e noventa e cinco 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.483,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 oitenta e três 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.359,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 trezentos e cinqüenta e nove reais e noventa e nove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.183,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 cento e oitenta e três reais e quarenta centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 6.532,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 quinhentos e trinta 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 5.562,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUZIA PRADO SILVA NUNES, na conta 100.192, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e quinhentos e sessenta e dois reais e cinqüenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 1.905,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 cinco 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.615,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCELO ALVES DOS SANTOS, na conta 100.249, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e quinze 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 6.634,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 seiscentos e trinta 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 794,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Setecentos e noventa e quatro 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.263,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 sessenta e três 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.850,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DAS DORES DIAS DA S, na conta 100.268, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e cinqüenta 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.503,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA GOVEIA PEREZ, na conta 100.274, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quinhentos e 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 5.725,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 setecentos e vinte e cinco reais e vinte e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.621,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 um 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 2.339,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARISA ALVES DE FRANCA, na conta 100.080, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e trinta 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.660,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 seiscentos e sessenta 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.411,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 quatrocentos e onze 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 2.533,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Dois mil e quinhentos e trinta e três reais e doze centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.018,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 8.311,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 trezentos e onze 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 6.942,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Seis mil e novecentos e quarenta e dois 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 5.677,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 setenta e sete reais e trinta e um centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 5.341,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 7.436,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROMILSON GONCALVES DE OLI, na conta 100.310, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e quatrocentos e trinta 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.991,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 um reais e setenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 1.981,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Um mil e novecentos e oitenta e um reais e cinqüenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.314,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 trezentos e catorze 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.404,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 quatro reais e noventa e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.512,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 quinhentos e doze 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.631,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 seiscentos e trinta e um reais e oitenta e um centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 2.312,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANE FERREIRA DA SILVA, na conta 100.329, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e doze reais e setenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 10.646,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Dez mil e seiscentos e quarenta e seis reais e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.939,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VALDINHA TEIXEIRA DE VASC, na conta 100.335, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e trinta e nove 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 1.926,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Um mil e novecentos e vinte e seis reais e cinqüenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.032,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Três mil e trinta 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 1.503,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Um mil e quinhentos e três 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 6.655,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.817,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FELIPPE VIEIRA LAPA DE ME, na conta 36.917, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e dezessete 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.469,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.468,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 sessenta e oito reais e oitenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.950,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Três mil e novecentos e cinqüenta 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.520,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NATHAN HENRIQUE FERREIRA, na conta 39.495, agência 6845 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e vinte 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 2.622,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILLA TENGLER GALOCIO, na conta 97.221, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e vinte e dois 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 14.052,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Catorze mil e cinqüenta e dois reais e vinte e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 5.716,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Cinco mil e setecentos 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 12.649,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 seiscentos e quarenta e nove 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 2.951,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Dois mil e novecentos e cinqüenta e um reais e setenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 6.931,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADEMILTON RIBEIRO DE NOVA, na conta 99.917, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e novecentos e trinta e um 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.315,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 trezentos e quinze reais e trinta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.829,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA GONCALVES OLIVEIR, na conta 99.964, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e oitocentos e vinte e nove reais e trinta e três centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 5.341,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO, na conta 99.967, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e trezentos e quarenta e um reais e quarenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.280,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Quatro mil e duzentos e oitenta 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 2.081,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a AMANDA MARTINS BALBINO, na conta 99.972, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.311,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 onze 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 7.376,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 setenta e seis 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.612,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 seiscentos e doze 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 7.178,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 setenta e oito 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.381,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 trezentos e oitenta e um 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 1.983,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 oitenta e três 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 5.306,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 seis 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 2.320,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 6.908,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS EDUARDO DE OLIVEIR, na conta 99.989, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e novecentos e oito reais e cinqüenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.376,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 trezentos e setenta e seis reais e oitenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 8.148,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CELIA REGINA DE BRITO, na conta 99.994, agência 0295 do banco 001.

(Oito mil e cento e quarenta e oito reais e setenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.362,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DAIANE DENISE CARVALHO RO, na conta 99.959, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e sessenta e dois 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 5.678,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 seiscentos e setenta e oito reais e trinta e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.483,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 oitenta e três 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 6.245,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Seis mil e duzentos e quarenta e cinco reais e noventa e nove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 5.712,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Cinco mil e setecentos e doze 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.460,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 sessenta 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 2.693,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EDIVANIA MAGALHAES LIMA, na conta 100.030, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e noventa e três reais e três centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 2.986,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EDNA PEDRO GOMES, na conta 100.031, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e oitenta e seis 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 8.506,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 quinhentos e seis 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.142,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 2.156,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 cento e cinqüenta e seis 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.269,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 sessenta 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 941,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Novecentos e quarenta e um reais e oitenta e três centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 10.202,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 duzentos e dois reais e quarenta e um centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.621,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 seiscentos e vinte e um 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 7.397,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 2.924,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 novecentos e vinte e quatro 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.432,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 quatrocentos e trinta e dois reais e um centavo)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.725,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 setecentos e vinte e cinco 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.414,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 quatrocentos e catorze 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 6.398,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 trezentos e noventa e oito reais e setenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.277,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 duzentos e setenta e sete 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 1.926,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Um mil e novecentos e vinte e seis reais e vinte e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.235,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 cinco reais e setenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.217,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Quatro mil e duzentos e dezessete 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 2.862,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA EDUARDA RODRIGUES D, na conta 100.384, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e sessenta e dois 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.496,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 quatrocentos e noventa e seis 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.638,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARISA BARBOSA DOS SANTOS, na conta 100.081, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e seiscentos e trinta 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.194,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Quatro mil e cento e noventa e quatro 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.271,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MONALISE PATRACAO SANCHES, na conta 55.977, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e setenta e um 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.474,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 quatrocentos e setenta e quatro 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 7.205,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 duzentos e cinco reais e vinte e nove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.030,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Três mil e trinta 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 381,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Trezentos e oitenta e um 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.003,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VERA LUCIA NASCIMENTO DE, na conta 100.340, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.864,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 oitocentos e sessenta e quatro 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.204,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 quatro reais e quarenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 7.600,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Sete mil e seiscentos 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 10.590,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 quinhentos e noventa reais e setenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 1.519,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a WASHINGTON APOLONIO DE AL, na conta 100.349, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e dezenove 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 5.461,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 sessenta e um 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.445,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 quarenta e cinco 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.661,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 seiscentos e sessenta 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.343,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EDENILCE FELIX BORGES, na conta 41.897, agência 6972 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e quarenta e três reais e cinqüenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 2.551,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 quinhentos e cinqüenta e um 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 5.275,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.335,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCIEUDA ALVES GOMES, na conta 37.763, agência 6972 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e trinta e cinco reais e setenta centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 6.731,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GISLENE BARROS FERREIRA, na conta 40.927, agência 6972 do banco 001.

(Seis mil e setecentos e trinta e um reais e quarenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.789,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 setecentos e oitenta e nove 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 1.661,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELLY CAROLINE BARBOSA, na conta 37.901, agência 6972 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e sessenta e um 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.469,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 217,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Duzentos e dezessete 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 314,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANI ANDRADE MORAES, na conta 43.973, agência 6972 do banco 001.

(Trezentos e catorze 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.448,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 quarenta 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 2.346,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MICHELY DOS SANTOS FERREI, na conta 40.631, agência 6972 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e quarenta e seis 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 1.789,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 oitenta e nove 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 1.877,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NATIANE DOS SANTOS SOUZA, na conta 35.943, agência 6972 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e setenta e sete reais e oitenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 2.286,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a REGINA BORGES SILVA, na conta 38.808, agência 6972 do banco 001.

(Dois mil e 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.220,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 vinte 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 5.341,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SAMIRA GONÇALVES DE ALMEI, na conta 40.725, agência 6972 do banco 001.

(Cinco mil e trezentos e 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 2.321,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 trezentos e vinte e um reais e catorze centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.587,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VALDINEI APARECIDO NOVAIS, na conta 37.041, agência 6972 do banco 001.

(Quatro mil e quinhentos e oitenta e sete 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.058,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VALERIA LIMA BARBOZA, na conta 36.964, agência 6972 do banco 001.

(Quatro mil e cinqüenta e oito 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 1.821,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 oitocentos e vinte e um 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 1.451,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Um mil e quatrocentos e cinqüenta e um 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 5.393,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FAGNO DE JESUS BOMFIM, na conta 120.065, agência 6971 do banco 001.

(Cinco mil e trezentos e noventa e três 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.411,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 quatrocentos e onze 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.318,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 trezentos e dezoito 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.411,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 onze 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.448,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 quarenta 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.882,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 oitocentos e oitenta e dois 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 1.857,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Um mil e oitocentos e cinqüenta e sete reais e dezesseis centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 860,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.093,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 noventa e três 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 1.821,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 um 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 1.989,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GRAZYELLE MARIA DE LIMA, na conta 44.844, agência 4302 do banco 001.

(Um mil e novecentos e oitenta e nove 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.652,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 cinqüenta e dois reais e um centavo)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 2.081,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 2.559,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 quinhentos e cinqüenta e nove reais e oitenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 390,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Trezentos 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.333,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 trezentos e trinta e três reais e trinta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.379,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 trezentos e setenta e nove 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 2.170,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 108,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a STEFANI MENDES DE JESUS, na conta 45.619, agência 4302 do banco 001.

(Cento e oito 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.396,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 trezentos e noventa e seis 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.304,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VALDINEI APARECIDO NOVAIS, na conta 41.024, agência 4302 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e quatro 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.486,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 quatrocentos e oitenta 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.170,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BARBARA CAROLINE FONSECA, na conta 68.087, agência 2038 do banco 001.

(Quatro mil e cento e setenta 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.319,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BETANIA DE OLIVEIRA PEREI, na conta 80.691, agência 2038 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e dezenove 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.448,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 quarenta 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.175,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Três mil e cento 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 6.069,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCISCO DELMENDES MONTE, na conta 79.446, agência 2038 do banco 001.

(Seis mil e sessenta e nove 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 1.780,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 2.530,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 quinhentos e trinta 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.238,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 trinta e oito reais e vinte e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.448,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 quarenta 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.417,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.448,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 quarenta 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.297,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 noventa 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 7.866,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 oitocentos e sessenta e seis 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.594,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 quinhentos e noventa e quatro 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 1.789,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MONICA BATISTA DOS SANTOS, na conta 80.771, agência 2038 do banco 001.

(Um mil e setecentos e oitenta e nove 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 2.530,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 quinhentos e trinta 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.305,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSEMAR PEREIRA DE MIRAND, na conta 52.267, agência 2038 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e cinco 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 644,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Seiscentos e quarenta e quatro 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 5.393,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSILENE VILELA BARBOZA, na conta 100.686, agência 0637 do banco 001.

(Cinco mil e trezentos e noventa e três 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.912,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 doze 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 5.690,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 5.954,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEXANDRA TEREZA ROSA, na conta 24.428, agência 1544 do banco 001.

(Cinco mil e novecentos e cinqüenta e quatro 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.988,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 novecentos e oitenta e oito 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.618,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Três mil e seiscentos e dezoito reais e trinta e nove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 6.322,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Seis mil e trezentos e vinte e dois reais e vinte centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 6.462,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 sessenta e dois 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 8.515,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 quinze 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.971,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 novecentos e setenta e um reais e quarenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.468,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 oito reais e oitenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 2.685,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 seiscentos e oitenta e cinco reais e vinte e quatro centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 5.393,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 noventa e três 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 920,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.448,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 quarenta 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 1.821,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 um 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.448,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 quarenta 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.396,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANGELA DA SILVA CARVALHO, na conta 56.399, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e trezentos e noventa e seis 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 1.569,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 2.860,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 oitocentos e sessenta 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 1.962,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CAMILA MORETTI DE CAMPOS, na conta 59.853, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e novecentos e sessenta e dois reais e cinqüenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 2.869,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Dois mil e oitocentos e sessenta 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 2.011,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Dois mil e onze 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.388,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIO FRANCISCO FERREIRA, na conta 51.443, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e trezentos e oitenta e oito reais e vinte e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 2.813,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 oitocentos e treze 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.408,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GILMARA SANTOS LOPES, na conta 56.406, agência 2700 do banco 001.

(Quatro mil e quatrocentos e oito 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.844,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a HUGO RAONY DA SILVA DURVA, na conta 59.814, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e quarenta e quatro 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 6.374,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JAILTON SILVA DE OLIVEIRA, na conta 57.579, agência 2700 do banco 001.

(Seis mil e trezentos e setenta e quatro reais e quarenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 5.223,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JAMILLE MARQUES VARGES, na conta 44.095, agência 2700 do banco 001.

(Cinco mil e duzentos e vinte e três reais e sessenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 1.917,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KARINA BARROS DA SILVA, na conta 59.801, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e novecentos e dezessete 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 5.178,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 setenta e oito reais e quarenta e três centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 985,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Novecentos e oitenta e cinco 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.448,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 quarenta 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 1.832,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LETICIA FERREIRA MARQUES, na conta 59.809, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e trinta e dois 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.497,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 noventa e sete 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.955,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCAS ALEXANDRE SILVA, na conta 57.825, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e novecentos e cinqüenta 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 2.709,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIMARA APARECIDA SILVA, na conta 56.899, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e nove 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.043,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 quarenta e três reais e cinqüenta e três centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.469,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 1.612,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 doze 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 1.929,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 vinte e nove reais e oitenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 2.067,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 sessenta e sete 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 2.592,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 quinhentos e noventa e dois reais e um centavo)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.333,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 trezentos e trinta 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.332,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 trezentos e trinta e dois reais e dezoito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.445,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 quarenta e cinco 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 2.717,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 setecentos e dezessete 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.809,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 oitocentos e nove reais e oitenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 1.664,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.229,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 duzentos e vinte e nove 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.322,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Quatro mil e trezentos e vinte e dois 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 284,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Duzentos e oitenta e quatro 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 2.113,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 cento e treze 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 5.055,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 cinqüenta e cinco reais e dezesseis centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.448,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 quarenta 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.282,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Três mil e duzentos e oitenta e dois 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 1.379,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Um mil e trezentos e setenta e nove 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 2.170,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.548,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Três mil e quinhentos e quarenta e oito reais e setenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 7.806,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 854,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 1.757,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Um mil e setecentos e cinqüenta e sete 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.448,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CAMILA PRINCESA LEANDRO E, na conta 13.805, agência 7046 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e quarenta 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 2.270,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 duzentos e setenta 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.608,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 seiscentos e oito 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 2.320,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Dois mil e trezentos e vinte reais e trinta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 5.289,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAEL LUIZ RUEDI, na conta 13.607, agência 7046 do banco 001.

(Cinco mil e duzentos e oitenta e nove reais e quarenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.152,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 cento e cinqüenta e dois 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.082,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Quatro mil e oitenta e dois reais e noventa e um centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.540,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 quinhentos 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 854,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Oitocentos e cinqüenta 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 5.492,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 quatrocentos e noventa e dois reais e trinta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.199,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 cento e noventa e nove 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 1.769,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GISELE BASTOS SALES, na conta 25.102, agência 4302 do banco 001.

(Um mil e setecentos e sessenta e nove 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.949,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSIANE MORENO, na conta 19.558, agência 4703 do banco 001.

(Três mil e novecentos e quarenta e nove reais e setenta e três centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.263,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 sessenta e três 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 1.821,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 um 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.789,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 oitenta e nove 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.469,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 1.926,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EDUARDO ROCHA NOGUEIRA, na conta 33.943, agência 6969 do banco 001.

(Um mil e novecentos e vinte e seis 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 2.464,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 sessenta e quatro 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.237,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 trinta e sete reais e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 2.612,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 doze reais e trinta e nove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 1.821,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 um 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 804,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Oitocentos e quatro 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.448,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 quatrocentos e quarenta 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.448,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 quarenta 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.409,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 quatrocentos e nove 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 5.275,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FELIPE DE SANTANA DOS SAN, na conta 10.000, agência 7015 do banco 001.

(Cinco mil e duzentos e setenta e cinco reais e sessenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 2.975,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Dois mil e novecentos e setenta e cinco 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.880,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.448,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 quarenta 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 6.496,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Seis mil e quatrocentos e noventa 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.369,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 sessenta e nove 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.218,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 duzentos e dezoito 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.249,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 quarenta e nove 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 860,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 3.469,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.477,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 quatrocentos e setenta 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.584,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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 quinhentos e oitenta e quatro 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G335301230927673 1
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 6.702,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Seis mil e setecentos e dois 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 5.465,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, 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.

(Cinco mil e quatrocentos 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 1.739,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a HELENA HECK PEDRO, na conta 30.509, agência 3144 do banco 001.

(Um mil e setecentos e trinta 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 753,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RAISSA RODRIGUES, na conta 40.707, agência 0832 do banco 001.

(Setecentos e cinqüenta e três 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

G3353012309276731
30/09/2025 12:39:01

Aviso de lançamento

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

Data 02/09/2025 Valor R$ 4.394,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 348, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SANDRA ESCOTON DE PAULA D, na conta 108.224, agência 3304 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e noventa 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 FERNANDESem30/09/202512:39:01

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,70		429,67
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		224,41
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		19,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.429,22	725,78
Valor Líquido ⇨	3.703,44

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99914-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.282,71	4.429,22	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 Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,70		429,67
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		224,41
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		19,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.429,22	725,78
Valor Líquido ⇨	3.703,44

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99914-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.282,71	4.429,22	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 Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	17,00	1.839,25	
241	TRIENIO	257,11	257,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	133,26	
806	MEDIA HORAS FERIAS	316,65	316,65	
807	VANTAGENS FERIAS	533,36	533,36	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	752,17	
8783	DIAS FERIAS	13,00	1.406,49	
149	PERICULOSIDADE	30,00	551,78	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,91	666,32	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.452,78
812	INSS FERIAS	9,89		297,55
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		108,79
998	I.N.S.S.	8,91		307,13
942	IRRF FERIAS	27,50		258,34
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		60,61
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		19,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.456,39	3.504,67
Valor Líquido ⇨	2.951,72

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	6.456,39	6.456,39	516,51	3.031,80	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 Agosto 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	17,00	1.839,25	
241	TRIENIO	257,11	257,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	133,26	
806	MEDIA HORAS FERIAS	316,65	316,65	
807	VANTAGENS FERIAS	533,36	533,36	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	752,17	
8783	DIAS FERIAS	13,00	1.406,49	
149	PERICULOSIDADE	30,00	551,78	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,91	666,32	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.452,78
812	INSS FERIAS	9,89		297,55
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		108,79
998	I.N.S.S.	8,91		307,13
942	IRRF FERIAS	27,50		258,34
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		60,61
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		19,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.456,39	3.504,67
Valor Líquido ⇨	2.951,72

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	6.456,39	6.456,39	516,51	3.031,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Agosto 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	288,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,86	1.497,92	
998	I.N.S.S.	10,34		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.256,94
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.205,95	2.274,40
Valor Líquido ⇨	6.931,55

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	9.205,95	736,47	7.875,15	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 | Agosto 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	288,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,86	1.497,92	
998	I.N.S.S.	10,34		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.256,94
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.205,95	2.274,40
Valor Líquido ⇨	6.931,55

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	9.205,95	736,47	7.875,15	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 Agosto 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	215,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,77	1.119,43	
998	I.N.S.S.	10,39		548,40
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		391,71
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.277,29	961,94
Valor Líquido ⇨	4.315,35

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100366-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.277,29	5.277,29	422,18	4.728,89	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	215,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,77	1.119,43	
998	I.N.S.S.	10,39		548,40
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		391,71
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.277,29	961,94
Valor Líquido ⇨	4.315,35

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100366-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.277,29	5.277,29	422,18	4.728,89	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Agosto 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	257,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,54	1.338,66	
998	I.N.S.S.	11,01		700,14
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		233,94
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		26,08
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.429,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.361,15	2.389,68
Valor Líquido ⇨	3.971,47

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	6.361,15	6.361,15	508,89	4.041,90	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Agosto 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	257,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,54	1.338,66	
998	I.N.S.S.	11,01		700,14
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		233,94
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		26,08
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.429,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.361,15	2.389,68
Valor Líquido ⇨	3.971,47

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	6.361,15	6.361,15	508,89	4.041,90	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	
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
3.554,44	569,82
Valor Líquido ⇨	2.984,62

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 Agosto 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	
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
3.554,44	569,82
Valor Líquido ⇨	2.984,62

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 | Mensalista | Folha Mensal | Agosto 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		85,37
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	473,71
Valor Líquido ⇨	3.468,87

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	3.196,89	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 | Mensalista | Folha Mensal | Agosto 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		85,37
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	473,71
Valor Líquido ⇨	3.468,87

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	3.196,89	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 Agosto 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
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	219,48	
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	20,00	4.389,63	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	4.389,63	
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	8,00	1.147,06	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	8,00	557,02	
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	6.584,44	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	2.194,81	
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	3.017,44	
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	4,00	601,29	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	278,51	
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	1.632,35	
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	835,53	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	1.024,87	
265	BANCO DE HORAS ENFERMEIROS	0,49	34,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	

	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 Agosto 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
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	219,48	
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	20,00	4.389,63	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	4.389,63	
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	8,00	1.147,06	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	8,00	557,02	
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	6.584,44	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	2.194,81	
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	3.017,44	
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	4,00	601,29	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	278,51	
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	1.632,35	
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	835,53	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	1.024,87	
265	BANCO DE HORAS ENFERMEIROS	0,49	34,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	

	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 Agosto 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
49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00		6.584,44
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		15.403,60
8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVIDO	30,00		1.623,27
8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00		835,53
826	INSS SOBRE RESCISAO	10,47		563,85
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	10,88		662,70
827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	27,50		584,80
828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50		1.326,54
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
27.650,57	27.650,57
Valor Líquido ⇨	0,00

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	11.481,33	11.481,33	918,49	10.254,78	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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
49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00		6.584,44
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		15.403,60
8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVIDO	30,00		1.623,27
8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00		835,53
826	INSS SOBRE RESCISAO	10,47		563,85
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	10,88		662,70
827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	27,50		584,80
828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50		1.326,54
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
27.650,57	27.650,57
Valor Líquido ⇨	0,00

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	11.481,33	11.481,33	918,49	10.254,78	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	212,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,38	1.107,25	
998	I.N.S.S.	10,57		586,72
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		456,45
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.551,02	1.065,00
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 78352-8 Agência: 2038 - 9	Valor Líquido ⇨	4.486,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.551,02	5.551,02	444,08	4.964,30	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	212,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,38	1.107,25	
998	I.N.S.S.	10,57		586,72
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		456,45
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.551,02	1.065,00
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 78352-8 Agência: 2038 - 9	Valor Líquido ⇨	4.486,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.551,02	5.551,02	444,08	4.964,30	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	30,00	6.009,03	
227	REEMBOLSO	35,91	35,91	
998	I.N.S.S.	10,83		650,84
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		564,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.044,94	1.215,61
Valor Líquido ⇨	4.829,33

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99964-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.009,03	6.009,03	6.009,03	480,72	5.358,19	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 Agosto 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	30,00	6.009,03	
227	REEMBOLSO	35,91	35,91	
998	I.N.S.S.	10,83		650,84
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		564,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.044,94	1.215,61
Valor Líquido ⇨	4.829,33

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99964-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.009,03	6.009,03	6.009,03	480,72	5.358,19	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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9759	ADRIELLI PINHEIRO GOZI	411005	6	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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,11		208,16
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		13,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.906,97	221,73
Valor Líquido ⇨	2.685,24

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE SETEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9759	ADRIELLI PINHEIRO GOZI	411005	6	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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,11		208,16
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		13,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.906,97	221,73
Valor Líquido ⇨	2.685,24

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE SETEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 45027-8 Agência: 4302 - 8	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 Folha Mensal
Mensalista Agosto 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
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 45027-8 Agência: 4302 - 8	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 Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	28/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.546,56
Valor Líquido ⇨	5.341,48

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99967-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	28/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.546,56
Valor Líquido ⇨	5.341,48

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99967-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Agosto 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	216,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,32	1.124,25	
998	I.N.S.S.	10,58		589,56
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		461,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.571,29	1.290,98

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99970-9 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.280,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.571,29	5.571,29	445,70	4.981,73	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 | Agosto 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	216,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,32	1.124,25	
998	I.N.S.S.	10,58		589,56
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		461,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.571,29	1.290,98

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99970-9 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.280,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.571,29	5.571,29	445,70	4.981,73	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 | Agosto 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		720,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.494,42
Valor Líquido ⇨	5.393,62

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	5.924,55	27,50

Declaro ter recebido a importância 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 | Agosto 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		720,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.494,42
Valor Líquido ⇨	5.393,62

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	5.924,55	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	09/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	6.364,96	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	219,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		933,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	933,34
Valor Líquido ⇨	5.954,70

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 24428-7 Agência: 1544 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	6.888,04	551,04	6.698,45	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	09/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	6.364,96	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	219,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		933,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	933,34
Valor Líquido ⇨	5.954,70

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 24428-7 Agência: 1544 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	6.888,04	551,04	6.698,45	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	28,00	928,74	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	66,34	
998	I.N.S.S.	7,50		74,63

Total de Vencimentos	Total de Descontos
995,08	74,63
Valor Líquido ⇨	920,45

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 59483-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
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 Agosto 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	28,00	928,74	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	66,34	
998	I.N.S.S.	7,50		74,63

Total de Vencimentos	Total de Descontos
995,08	74,63
Valor Líquido ⇨	920,45

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 59483-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
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 Agosto 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
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	494,49
Valor Líquido ⇨	3.448,09

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 Agosto 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
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	494,49
Valor Líquido ⇨	3.448,09

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 Agosto 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	10,00	1.743,92	
806	MEDIA HORAS FERIAS	626,70	626,70	
807	VANTAGENS FERIAS	202,40	202,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.438,98	
8783	DIAS FERIAS	20,00	3.487,83	
809	MEDIAS HORAS ABONO	250,68	250,68	
810	VANTAGENS ABONO	80,96	80,96	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	8,00	575,59	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	8,00	1.395,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		6.740,09
812	INSS FERIAS	10,69		615,41
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		115,02
998	I.N.S.S.	7,77		143,29
942	IRRF FERIAS	27,50		702,77
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		31,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.903,39	8.399,97
Valor Líquido ⇨	1.503,42

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	7.601,03	7.601,03	608,08	1.237,92	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	10,00	1.743,92	
806	MEDIA HORAS FERIAS	626,70	626,70	
807	VANTAGENS FERIAS	202,40	202,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.438,98	
8783	DIAS FERIAS	20,00	3.487,83	
809	MEDIAS HORAS ABONO	250,68	250,68	
810	VANTAGENS ABONO	80,96	80,96	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	8,00	575,59	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	8,00	1.395,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		6.740,09
812	INSS FERIAS	10,69		615,41
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		115,02
998	I.N.S.S.	7,77		143,29
942	IRRF FERIAS	27,50		702,77
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		31,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.903,39	8.399,97
Valor Líquido ⇨	1.503,42

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	7.601,03	7.601,03	608,08	1.237,92	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	30,00	3.638,98	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
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	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.283,58	494,49
Valor Líquido ⇨	3.789,09

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	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE SETEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	30,00	3.638,98	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
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	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.283,58	494,49
Valor Líquido ⇨	3.789,09

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	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE SETEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.262,37	180,84
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99972-5 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	2.081,53

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	1.891,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.262,37	180,84
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99972-5 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	2.081,53

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	1.891,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	191,79	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,83	997,30	
998	I.N.S.S.	10,39		547,53
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		390,24
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.271,06	959,60
Valor Líquido ⇨	4.311,46

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99973-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.271,06	5.271,06	421,68	4.723,53	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	191,79	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,83	997,30	
998	I.N.S.S.	10,39		547,53
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		390,24
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.271,06	959,60
Valor Líquido ⇨	4.311,46

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99973-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.271,06	5.271,06	421,68	4.723,53	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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		1.472,79

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.801,30	2.424,41
Valor Líquido ⇨	7.376,89

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	8.660,09	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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		1.472,79

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.801,30	2.424,41
Valor Líquido ⇨	7.376,89

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	8.660,09	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Agosto 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		56,94
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	497,28
Valor Líquido ⇨	3.445,30

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 38433-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	3.942,58	3.942,58	315,40	3.007,30	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 | Agosto 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		56,94
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	497,28
Valor Líquido ⇨	3.445,30

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 38433-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	3.942,58	3.942,58	315,40	3.007,30	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 Agosto 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	201,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,83	1.049,87	
998	I.N.S.S.	8,67		373,71
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		496,22

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.482,61	869,93
Valor Líquido ⇨	4.612,68

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	2.669,34	5.482,61	438,60	5.108,90	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE SETEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	201,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,83	1.049,87	
998	I.N.S.S.	8,67		373,71
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		496,22

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.482,61	869,93
Valor Líquido ⇨	4.612,68

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	2.669,34	5.482,61	438,60	5.108,90	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE SETEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	2,00	687,75	
806	MEDIA HORAS FERIAS	684,58	684,58	
807	VANTAGENS FERIAS	283,36	283,36	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	3.532,16	
8783	DIAS FERIAS	28,00	9.628,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		10.447,49
812	INSS FERIAS	6,29		888,18
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		10,35
998	I.N.S.S.	7,50		53,09
942	IRRF FERIAS	27,50		2.792,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
14.836,64	14.192,09
Valor Líquido ⇨	644,55

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	8.157,41	14.836,64	1.186,93	100,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	2,00	687,75	
806	MEDIA HORAS FERIAS	684,58	684,58	
807	VANTAGENS FERIAS	283,36	283,36	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	3.532,16	
8783	DIAS FERIAS	28,00	9.628,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		10.447,49
812	INSS FERIAS	6,29		888,18
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		10,35
998	I.N.S.S.	7,50		53,09
942	IRRF FERIAS	27,50		2.792,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
14.836,64	14.192,09
Valor Líquido ⇨	644,55

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	8.157,41	14.836,64	1.186,93	100,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	513505	8	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	31/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		166,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.107,60	285,97
Valor Líquido ⇨	1.821,63

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	513505	8	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	31/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		166,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.107,60	285,97
Valor Líquido ⇨	1.821,63

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Agosto 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	4.324,50	4.324,50	
998	I.N.S.S.	9,32		370,32
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		110,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		23,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.098,80	505,08

BANCO DO BRASIL 1

conta: 103014-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 10.593,72

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE SETEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Agosto 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	4.324,50	4.324,50	
998	I.N.S.S.	9,32		370,32
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		110,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		23,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.098,80	505,08

BANCO DO BRASIL 1

conta: 103014-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 10.593,72

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE SETEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Agosto 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	30,00	3.067,13	
266	AJUDA DE CUSTO	469,74	469,74	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	267,39	267,39	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,09	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	1,02	5,69	
998	I.N.S.S.	8,53		262,27

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.811,04	262,27
Valor Líquido ⇨	3.548,77

BANCO DO BRASIL 1

conta: 35749-9 Agência: 6509 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.067,13	3.073,91	3.073,91	245,91	2.466,71	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 | Agosto 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	30,00	3.067,13	
266	AJUDA DE CUSTO	469,74	469,74	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	267,39	267,39	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,09	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	1,02	5,69	
998	I.N.S.S.	8,53		262,27

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.811,04	262,27
Valor Líquido ⇨	3.548,77

BANCO DO BRASIL 1

conta: 35749-9 Agência: 6509 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.067,13	3.073,91	3.073,91	245,91	2.466,71	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 Agosto 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	29,00	961,91	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	33,17	
998	I.N.S.S.	7,50		74,63
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		5,97
225	VALE TRANSPORTE	6,00		59,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
995,08	140,30
Valor Líquido ⇨	854,78

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 Agosto 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	29,00	961,91	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	33,17	
998	I.N.S.S.	7,50		74,63
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		5,97
225	VALE TRANSPORTE	6,00		59,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
995,08	140,30
Valor Líquido ⇨	854,78

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 Agosto 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	332,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,18	1.728,79	
998	I.N.S.S.	9,91		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.469,37

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.599,25	2.420,99
Valor Líquido ⇨	7.178,26

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	9.599,25	767,94	8.647,63	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 Agosto 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	332,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,18	1.728,79	
998	I.N.S.S.	9,91		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.469,37

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.599,25	2.420,99
Valor Líquido ⇨	7.178,26

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	9.599,25	767,94	8.647,63	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 | Agosto 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	
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

BANCO DO BRASIL SANTO AMARO 1

conta salário: 113806-5 Agência: 0387 - 5

Valor Líquido ⇨ 3.469,92

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 | Agosto 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	
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

BANCO DO BRASIL SANTO AMARO 1

conta salário: 113806-5 Agência: 0387 - 5

Valor Líquido ⇨ 3.469,92

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 | Agosto 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	
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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	560,76
Valor Líquido ⇨	3.381,82

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99979-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	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 | Agosto 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	
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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	560,76
Valor Líquido ⇨	3.381,82

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99979-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	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 Agosto 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	
998	I.N.S.S.	7,94		171,10

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.154,20	171,10
Valor Líquido ⇨	1.983,10

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 Agosto 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	
998	I.N.S.S.	7,94		171,10

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.154,20	171,10
Valor Líquido ⇨	1.983,10

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 Agosto 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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	195,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,75	1.014,12	
998	I.N.S.S.	10,30		530,82
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		278,90
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.492,72	831,55
Valor Líquido ⇨	4.661,17

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	5.151,72	5.151,72	412,13	4.241,72	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 Agosto 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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	195,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,75	1.014,12	
998	I.N.S.S.	10,30		530,82
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		278,90
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.492,72	831,55
Valor Líquido ⇨	4.661,17

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	5.151,72	5.151,72	412,13	4.241,72	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 Agosto 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	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	494,49
Valor Líquido ⇨	3.448,09

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 Agosto 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	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	494,49
Valor Líquido ⇨	3.448,09

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 Agosto 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	
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	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	546,49
Valor Líquido ⇨	3.396,09

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 Agosto 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	
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	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	546,49
Valor Líquido ⇨	3.396,09

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 Agosto 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	210,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,82	1.093,58	
998	I.N.S.S.	10,37		544,08
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		368,34
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.246,46	1.152,59
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40265-6 Agência: 4302 - 8	Valor Líquido ⇨	4.093,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.246,46	5.246,46	419,71	4.639,26	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	210,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,82	1.093,58	
998	I.N.S.S.	10,37		544,08
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		368,34
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.246,46	1.152,59
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40265-6 Agência: 4302 - 8	Valor Líquido ⇨	4.093,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.246,46	5.246,46	419,71	4.639,26	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	351605	12	1
	TEC.SEG.TRABALHO 1	Admissão:	01/03/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.542,92	
241	TRIENIO	289,55	289,55	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
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	1.525,50

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99981-4 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.306,97

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 | Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	351605	12	1
	TEC.SEG.TRABALHO 1	Admissão:	01/03/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.542,92	
241	TRIENIO	289,55	289,55	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
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	1.525,50

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99981-4 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.306,97

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 Agosto 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	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	177,08	177,08	
998	I.N.S.S.	9,04		325,88
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		55,36

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.781,08	381,24
Valor Líquido ⇨	3.399,84

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 Agosto 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	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	177,08	177,08	
998	I.N.S.S.	9,04		325,88
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		55,36

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.781,08	381,24
Valor Líquido ⇨	3.399,84

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 Agosto 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	30,00	1.919,29	
998	I.N.S.S.	7,81		149,96
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		11,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.919,29	161,48
Valor Líquido ⇨	1.757,81

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 15739-2 Agência: 7046 - 7

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 Agosto 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	30,00	1.919,29	
998	I.N.S.S.	7,81		149,96
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		11,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.919,29	161,48
Valor Líquido ⇨	1.757,81

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 15739-2 Agência: 7046 - 7

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 | Mensalista | Folha Mensal | Agosto 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	4.725,09	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	795,60	795,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,94	
940	DIFERENCA DE FERIAS	159,12	159,12	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	53,37	53,37	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,99	0,99	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	79,56	79,56	
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FERIAS	0,50	0,50	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	26,69	26,69	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	1,14	15,29	
998	I.N.S.S.	10,86		657,42
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		517,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.162,75	1.174,59
Valor Líquido ⇨	4.988,16

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
4.725,09	6.056,00	6.056,00	484,48	4.818,07	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 | Agosto 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	4.725,09	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	795,60	795,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,94	
940	DIFERENCA DE FERIAS	159,12	159,12	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	53,37	53,37	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,99	0,99	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	79,56	79,56	
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FERIAS	0,50	0,50	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	26,69	26,69	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	1,14	15,29	
998	I.N.S.S.	10,86		657,42
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		517,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.162,75	1.174,59
Valor Líquido ⇨	4.988,16

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
4.725,09	6.056,00	6.056,00	484,48	4.818,07	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 | Agosto 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	28,00	3.396,38	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	242,60	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	140,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,57	876,60	
998	I.N.S.S.	10,23		517,35
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		345,60
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.055,53	884,78

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 68087-7 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 4.170,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.055,53	5.055,53	404,44	4.538,18	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 | Agosto 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	28,00	3.396,38	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	242,60	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	140,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,57	876,60	
998	I.N.S.S.	10,23		517,35
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		345,60
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.055,53	884,78

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 68087-7 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 4.170,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.055,53	5.055,53	404,44	4.538,18	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 Agosto 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	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	212,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,86	1.102,70	
998	I.N.S.S.	10,38		545,61
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		370,79
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.257,34	938,23
Valor Líquido ⇨	4.319,11

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	5.257,34	5.257,34	420,58	4.650,14	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 Agosto 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	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	212,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,86	1.102,70	
998	I.N.S.S.	10,38		545,61
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		370,79
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.257,34	938,23
Valor Líquido ⇨	4.319,11

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	5.257,34	5.257,34	420,58	4.650,14	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 | Agosto 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	2.715,07	2.715,07	
998	I.N.S.S.	9,40		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.613,40
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
16.713,49	2.661,22

BANCO DO BRASIL 1

conta: 107121-1 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 14.052,27

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 | Agosto 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	2.715,07	2.715,07	
998	I.N.S.S.	9,40		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.613,40
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
16.713,49	2.661,22

BANCO DO BRASIL 1

conta: 107121-1 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 14.052,27

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 | Mensalista | Folha Mensal | Agosto 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
Valor Líquido ⇨	1.569,17

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56634-9 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	1.804,00	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 | Mensalista | Folha Mensal | Agosto 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
Valor Líquido ⇨	1.569,17

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56634-9 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	1.804,00	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 | Agosto 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	4.725,09	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	461,44	461,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,93		419,18
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		434,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.490,13	905,26
Valor Líquido ⇨	4.584,87

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
4.725,09	2.994,13	5.490,13	439,21	4.882,93	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Agosto 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	4.725,09	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	461,44	461,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,93		419,18
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		434,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.490,13	905,26
Valor Líquido ⇨	4.584,87

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
4.725,09	2.994,13	5.490,13	439,21	4.882,93	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Agosto 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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	104,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,03	543,43	
998	I.N.S.S.	8,17		225,22
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.096,54	236,04
Valor Líquido ⇨	2.860,50

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	2.755,54	2.755,54	220,44	2.148,34	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 | Agosto 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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	104,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,03	543,43	
998	I.N.S.S.	8,17		225,22
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.096,54	236,04
Valor Líquido ⇨	2.860,50

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	2.755,54	2.755,54	220,44	2.148,34	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 Agosto 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	114,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,66	593,22	
998	I.N.S.S.	8,21		231,19
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.814,90	350,25
Valor Líquido ⇨	2.464,65

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	2.814,90	2.814,90	225,19	2.207,70	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	114,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,66	593,22	
998	I.N.S.S.	8,21		231,19
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.814,90	350,25
Valor Líquido ⇨	2.464,65

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	2.814,90	2.814,90	225,19	2.207,70	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	30,00	3.046,45	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	189,52	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	145,57	985,49	
998	I.N.S.S.	9,49		400,58
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		184,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		18,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.221,46	603,07
Valor Líquido ⇨	3.618,39

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	4.221,46	4.221,46	337,71	3.820,88	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 Agosto 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	30,00	3.046,45	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	189,52	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	145,57	985,49	
998	I.N.S.S.	9,49		400,58
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		184,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		18,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.221,46	603,07
Valor Líquido ⇨	3.618,39

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	4.221,46	4.221,46	337,71	3.820,88	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 | Mensalista | Folha Mensal | Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10632	CAMILA MORETTI DE CAMPOS	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	08/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.383,07	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
227	REEMBOLSO	139,20	139,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76	
998	I.N.S.S.	7,59		122,65
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.096,03	133,47
Valor Líquido ⇨	1.962,56

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 59853-4 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	1.615,83	1.615,83	129,26	1.008,63	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 | Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10632	CAMILA MORETTI DE CAMPOS	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	08/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.383,07	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
227	REEMBOLSO	139,20	139,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76	
998	I.N.S.S.	7,59		122,65
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.096,03	133,47
Valor Líquido ⇨	1.962,56

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 59853-4 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	1.615,83	1.615,83	129,26	1.008,63	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 Agosto 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	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	494,49
Valor Líquido ⇨	3.448,09

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	3.942,58	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 Agosto 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	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	494,49
Valor Líquido ⇨	3.448,09

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	3.942,58	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 Agosto 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	29,00	2.561,67	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	88,33	
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 Agosto 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	29,00	2.561,67	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	88,33	
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 | Agosto 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	306,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	1.591,90	
998	I.N.S.S.	10,21		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.392,02
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.318,00	2.409,48
Valor Líquido ⇨	6.908,52

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	9.318,00	745,44	8.366,38	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 | Agosto 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	306,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	1.591,90	
998	I.N.S.S.	10,21		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.392,02
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.318,00	2.409,48
Valor Líquido ⇨	6.908,52

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	9.318,00	745,44	8.366,38	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 | Agosto 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

BANCO DO BRASIL 0301 1

conta: 103597-5 Agência: 0301 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.469,92

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 | Agosto 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

BANCO DO BRASIL 0301 1

conta: 103597-5 Agência: 0301 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.469,92

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 Agosto 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	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	494,49
Valor Líquido ⇨	3.448,09

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 Agosto 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	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	494,49
Valor Líquido ⇨	3.448,09

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 Agosto 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	30,00	3.334,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,07		330,02
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		60,53
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		20,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.638,48	462,56

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 53171-5 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.175,92

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	3.031,28	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	30,00	3.334,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,07		330,02
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		60,53
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		20,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.638,48	462,56

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 53171-5 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.175,92

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	3.031,28	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	2,00	687,75	
241	TRIENIO	833,40	833,40	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	441,03	
806	MEDIA HORAS FERIAS	2.021,79	2.021,79	
807	VANTAGENS FERIAS	1.061,20	1.061,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	4.237,18	
8783	DIAS FERIAS	28,00	9.628,55	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	173,70	
990	ESTOURO DO MES	0,00	62,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	882,05	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		9.629,74
812	INSS FERIAS	5,24		888,18
998	I.N.S.S.	8,28		237,14
942	IRRF FERIAS	27,50		2.415,67
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00		2.863,33
8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	25,00		4.015,13

Total de Vencimentos	Total de Descontos
20.049,19	20.049,19
Valor Líquido ⇨	0,00

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	19.813,19	1.585,05	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 Agosto 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	2,00	687,75	
241	TRIENIO	833,40	833,40	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	441,03	
806	MEDIA HORAS FERIAS	2.021,79	2.021,79	
807	VANTAGENS FERIAS	1.061,20	1.061,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	4.237,18	
8783	DIAS FERIAS	28,00	9.628,55	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	173,70	
990	ESTOURO DO MES	0,00	62,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	882,05	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		9.629,74
812	INSS FERIAS	5,24		888,18
998	I.N.S.S.	8,28		237,14
942	IRRF FERIAS	27,50		2.415,67
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00		2.863,33
8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	25,00		4.015,13

Total de Vencimentos	Total de Descontos
20.049,19	20.049,19
Valor Líquido ⇨	0,00

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	19.813,19	1.585,05	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 | Agosto 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 | Agosto 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 Agosto 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	3,00	363,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	136,06	
806	MEDIA HORAS FERIAS	867,47	867,47	
807	VANTAGENS FERIAS	273,24	273,24	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.471,93	
8783	DIAS FERIAS	27,00	3.275,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	50,06	408,19	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.613,06
812	INSS FERIAS	11,09		652,94
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		41,93
998	I.N.S.S.	7,50		70,38
942	IRRF FERIAS	27,50		621,72
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.826,23	6.021,86
Valor Líquido ⇨	804,37

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	6.826,23	6.826,23	546,09	331,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	3,00	363,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	136,06	
806	MEDIA HORAS FERIAS	867,47	867,47	
807	VANTAGENS FERIAS	273,24	273,24	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.471,93	
8783	DIAS FERIAS	27,00	3.275,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	50,06	408,19	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.613,06
812	INSS FERIAS	11,09		652,94
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		41,93
998	I.N.S.S.	7,50		70,38
942	IRRF FERIAS	27,50		621,72
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.826,23	6.021,86
Valor Líquido ⇨	804,37

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	6.826,23	6.826,23	546,09	331,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	14/05/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	215,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,02	1.121,62	
998	I.N.S.S.	10,46		562,22
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		415,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.375,99	999,11
Valor Líquido ⇨	4.376,88

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	5.375,99	5.375,99	430,07	4.813,77	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 | Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	14/05/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	215,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,02	1.121,62	
998	I.N.S.S.	10,46		562,22
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		415,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.375,99	999,11
Valor Líquido ⇨	4.376,88

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	5.375,99	5.375,99	430,07	4.813,77	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 | Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9444	CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,61		307,21
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	705,53

BANCO DO BB SC 1
conta salário: 99993-8 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.237,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	2.194,36	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 | Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9444	CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,61		307,21
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	705,53

BANCO DO BB SC 1
conta salário: 99993-8 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.237,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	2.194,36	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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7969	CELIA REGINA DE BRITO	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	09/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.316,30	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,53		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.896,33
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		103,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.151,83	3.003,11
Valor Líquido ⇨	8.148,72

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99994-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	8.157,41	11.151,83	892,14	10.200,21	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7969	CELIA REGINA DE BRITO	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	09/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.316,30	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,53		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.896,33
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		103,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.151,83	3.003,11
Valor Líquido ⇨	8.148,72

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99994-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	8.157,41	11.151,83	892,14	10.200,21	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7971	CINTIA MIEKO OLIVEIRA KAWAZURO	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	13/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	2.262,37	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		2.262,37

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.262,37	2.262,37
BANCO DO BB SC 1 conta salário: 99996-2 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7971	CINTIA MIEKO OLIVEIRA KAWAZURO	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	13/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	2.262,37	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		2.262,37

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.262,37	2.262,37
BANCO DO BB SC 1 conta salário: 99996-2 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	4.725,09	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	461,44	461,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,53		578,20
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		434,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.490,13	1.012,28
Valor Líquido ⇨	4.477,85

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
4.725,09	5.490,13	5.490,13	439,21	4.882,93	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	4.725,09	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	461,44	461,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,53		578,20
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		434,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.490,13	1.012,28
Valor Líquido ⇨	4.477,85

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
4.725,09	5.490,13	5.490,13	439,21	4.882,93	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7972	CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/09/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
990	ESTOURO DO MES	0,00	1.014,12	
8794	DIAS FALTAS DSR	3,00		658,44
991	ESTOURO MES ANTERIOR	289,84		289,84
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84
8792	DIAS FALTAS	30,00		6.584,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.598,56	7.598,56
Valor Líquido ⇨	0,00

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99997-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7972	CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/09/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
990	ESTOURO DO MES	0,00	1.014,12	
8794	DIAS FALTAS DSR	3,00		658,44
991	ESTOURO MES ANTERIOR	289,84		289,84
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84
8792	DIAS FALTAS	30,00		6.584,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.598,56	7.598,56
Valor Líquido ⇨	0,00

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99997-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		166,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.448,60	177,73

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 13282-9 Agência: 7046 - 7

Valor Líquido ⇨ 2.270,87

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 06 DE SETEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		166,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.448,60	177,73

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 13282-9 Agência: 7046 - 7

Valor Líquido ⇨ 2.270,87

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 06 DE SETEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	0,60		10,82
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.107,60	285,97
Valor Líquido ⇨	1.821,63

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE SETEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	0,60		10,82
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.107,60	285,97
Valor Líquido ⇨	1.821,63

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE SETEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	
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 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 Agosto 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	
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 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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8174	CLAUDOMIRO PIMENTA	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	05/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	3.334,88	
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	0,02	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		3.334,90

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.334,90	3.334,90
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99953-9 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8174	CLAUDOMIRO PIMENTA	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	05/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	3.334,88	
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	0,02	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		3.334,90

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.334,90	3.334,90
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99953-9 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	10,00	1.687,95	
806	MEDIA HORAS FERIAS	32,80	32,80	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.136,23	
8783	DIAS FERIAS	20,00	3.375,89	
809	MEDIAS HORAS ABONO	1,64	1,64	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	1,00	56,81	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	1,00	168,79	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.951,55
812	INSS FERIAS	9,81		445,87
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		107,17
998	I.N.S.S.	7,65		129,14
942	IRRF FERIAS	27,50		374,74

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.460,11	5.008,47
Valor Líquido ⇨	1.451,64

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	6.232,87	6.232,87	498,62	1.451,64	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 Agosto 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	10,00	1.687,95	
806	MEDIA HORAS FERIAS	32,80	32,80	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.136,23	
8783	DIAS FERIAS	20,00	3.375,89	
809	MEDIAS HORAS ABONO	1,64	1,64	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	1,00	56,81	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	1,00	168,79	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.951,55
812	INSS FERIAS	9,81		445,87
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		107,17
998	I.N.S.S.	7,65		129,14
942	IRRF FERIAS	27,50		374,74

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.460,11	5.008,47
Valor Líquido ⇨	1.451,64

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	6.232,87	6.232,87	498,62	1.451,64	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 | Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,27		362,27
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83
8792	DIAS FALTAS	1,00		121,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.028,55	666,55
Valor Líquido ⇨	3.362,00

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	3.907,25	3.907,25	312,58	3.355,39	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,27		362,27
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83
8792	DIAS FALTAS	1,00		121,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.028,55	666,55
Valor Líquido ⇨	3.362,00

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	3.907,25	3.907,25	312,58	3.355,39	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	30,00	3.213,44	
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

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.213,44	344,32
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 58461-4 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	2.869,12

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 Agosto 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	30,00	3.213,44	
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

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.213,44	344,32
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 58461-4 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	2.869,12

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 Agosto 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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	18,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,33	96,42	
998	I.N.S.S.	10,00		476,71
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		260,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.106,25	736,78
Valor Líquido ⇨	4.369,47

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	4.765,25	4.765,25	381,22	4.158,05	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 Agosto 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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	18,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,33	96,42	
998	I.N.S.S.	10,00		476,71
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		260,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.106,25	736,78
Valor Líquido ⇨	4.369,47

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	4.765,25	4.765,25	381,22	4.158,05	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 Agosto 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	
998	I.N.S.S.	11,35		814,43
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		684,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.177,50	1.499,13
Valor Líquido ⇨	5.678,37

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	5.794,30	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	
998	I.N.S.S.	11,35		814,43
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		684,70

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.177,50	1.499,13
Valor Líquido ⇨	5.678,37

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	5.794,30	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	29,00	6.364,96	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	219,48	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	216,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,93	1.405,08	
998	I.N.S.S.	11,18		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.169,63
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.509,29	2.187,09
Valor Líquido ⇨	6.322,20

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	8.157,41	8.509,29	680,74	7.557,67	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	29,00	6.364,96	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	219,48	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	216,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,93	1.405,08	
998	I.N.S.S.	11,18		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.169,63
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.509,29	2.187,09
Valor Líquido ⇨	6.322,20

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	8.157,41	8.509,29	680,74	7.557,67	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Agosto 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	27,00	3.275,08	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	363,90	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
998	I.N.S.S.	9,36		378,04
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		154,93
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.038,67	554,80

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100016-0 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.483,87

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 | Agosto 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	27,00	3.275,08	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	363,90	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
998	I.N.S.S.	9,36		378,04
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		154,93
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.038,67	554,80

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100016-0 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.483,87

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 Agosto 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	194,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,44	1.011,40	
998	I.N.S.S.	10,30		530,37
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		346,30
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.148,48	898,50
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 88768-4 Agência: 1202 - 5	Valor Líquido ⇨	4.249,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.148,48	5.148,48	411,87	4.541,28	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 Agosto 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	194,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,44	1.011,40	
998	I.N.S.S.	10,30		530,37
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		346,30
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.148,48	898,50
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 88768-4 Agência: 1202 - 5	Valor Líquido ⇨	4.249,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.148,48	5.148,48	411,87	4.541,28	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 Agosto 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	5.707,88	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.153,28	1.153,28	
241	TRIENIO	455,07	455,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,09		330,00
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.043,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.619,83	1.373,84
Valor Líquido ⇨	6.245,99

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
5.707,88	2.357,15	7.619,83	609,58	7.100,24	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	5.707,88	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.153,28	1.153,28	
241	TRIENIO	455,07	455,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,09		330,00
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.043,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.619,83	1.373,84
Valor Líquido ⇨	6.245,99

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
5.707,88	2.357,15	7.619,83	609,58	7.100,24	27,50

Declaro ter recebido a importância 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 | Agosto 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	4.725,09	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	816,64	816,64	
241	TRIENIO	376,71	376,71	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	126,96	
940	DIFERENCA DE FERIAS	238,68	238,68	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	82,09	82,09	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	7,59	7,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	49,23	660,17	
998	I.N.S.S.	11,40		836,83
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		788,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.337,53	1.625,49

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100024-1 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.712,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.725,09	7.337,53	7.337,53	587,00	6.500,70	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 | Mensalista | Folha Mensal | Agosto 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	4.725,09	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	816,64	816,64	
241	TRIENIO	376,71	376,71	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	126,96	
940	DIFERENCA DE FERIAS	238,68	238,68	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	82,09	82,09	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	7,59	7,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	49,23	660,17	
998	I.N.S.S.	11,40		836,83
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		788,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.337,53	1.625,49

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100024-1 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.712,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.725,09	7.337,53	7.337,53	587,00	6.500,70	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 Agosto 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	29,00	3.517,68	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	121,30	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	187,81	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,46	939,07	
998	I.N.S.S.	10,24		519,30
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		328,52
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.069,46	869,65
Valor Líquido ⇨	4.199,81

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	5.069,46	5.069,46	405,55	4.462,26	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	29,00	3.517,68	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	121,30	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	187,81	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,46	939,07	
998	I.N.S.S.	10,24		519,30
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		328,52
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.069,46	869,65
Valor Líquido ⇨	4.199,81

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	5.069,46	5.069,46	405,55	4.462,26	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	266,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,51	1.385,41	
998	I.N.S.S.	11,14		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.125,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.539,88	2.077,52
Valor Líquido ⇨	6.462,36

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	8.539,88	683,19	7.398,67	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	266,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,51	1.385,41	
998	I.N.S.S.	11,14		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.125,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.539,88	2.077,52
Valor Líquido ⇨	6.462,36

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	8.539,88	683,19	7.398,67	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Agosto 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	217,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,14	1.131,43	
998	I.N.S.S.	10,40		550,40
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		379,48
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		18,19

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.291,59	948,07

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 41897-8 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 4.343,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.291,59	5.291,59	423,32	4.684,39	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 | Agosto 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	217,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,14	1.131,43	
998	I.N.S.S.	10,40		550,40
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		379,48
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		18,19

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.291,59	948,07

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 41897-8 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 4.343,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.291,59	5.291,59	423,32	4.684,39	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Agosto 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	200,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,10	1.043,47	
998	I.N.S.S.	10,52		576,08
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		438,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.474,98	1.014,55
Valor Líquido ⇨	4.460,43

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	5.474,98	5.474,98	437,99	4.898,90	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 | Agosto 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	200,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,10	1.043,47	
998	I.N.S.S.	10,52		576,08
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		438,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.474,98	1.014,55
Valor Líquido ⇨	4.460,43

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	5.474,98	5.474,98	437,99	4.898,90	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 Agosto 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	
998	I.N.S.S.	8,66		276,56
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,35
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		18,28
225	VALE TRANSPORTE	6,00		182,79

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.193,01	499,98
Valor Líquido ⇨	2.693,03

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	3.193,01	3.193,01	255,44	2.726,86	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 Agosto 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	
998	I.N.S.S.	8,66		276,56
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,35
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		18,28
225	VALE TRANSPORTE	6,00		182,79

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.193,01	499,98
Valor Líquido ⇨	2.693,03

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	3.193,01	3.193,01	255,44	2.726,86	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 Agosto 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	0,60		14,91
225	VALE TRANSPORTE	6,00		149,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.093,01	480,62
Valor Líquido ⇨	2.612,39

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 Agosto 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	0,60		14,91
225	VALE TRANSPORTE	6,00		149,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.093,01	480,62
Valor Líquido ⇨	2.612,39

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 Agosto 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	0,60		20,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		200,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.638,48	652,23
Valor Líquido ⇨	2.986,25

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 Agosto 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	0,60		20,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		200,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.638,48	652,23
Valor Líquido ⇨	2.986,25

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 Agosto 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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	18,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,65	96,72	
998	I.N.S.S.	7,98		177,29
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.222,92	296,35
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 33943-1 Agência: 6969 - 8	Valor Líquido ⇨	1.926,57

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.222,92	2.222,92	177,83	1.615,72	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 Agosto 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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	18,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,65	96,72	
998	I.N.S.S.	7,98		177,29
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.222,92	296,35
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 33943-1 Agência: 6969 - 8	Valor Líquido ⇨	1.926,57

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.222,92	2.222,92	177,83	1.615,72	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 Agosto 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	
227	REEMBOLSO	59,73	59,73	
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
11.408,91	2.902,22
Valor Líquido ⇨	8.506,69

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 Agosto 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	
227	REEMBOLSO	59,73	59,73	
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
11.408,91	2.902,22
Valor Líquido ⇨	8.506,69

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 Agosto 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	0,60		10,82
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.107,60	285,97
Valor Líquido ⇨	1.821,63

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	0,60		10,82
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.107,60	285,97
Valor Líquido ⇨	1.821,63

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	
998	I.N.S.S.	10,56		584,53
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		452,75
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		31,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.535,35	1.068,67
Valor Líquido ⇨	4.466,68

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 Agosto 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	
998	I.N.S.S.	10,56		584,53
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		452,75
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		31,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.535,35	1.068,67
Valor Líquido ⇨	4.466,68

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 Agosto 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
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100281-3 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	4.142,11

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 Agosto 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
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100281-3 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	4.142,11

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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	411005	10	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	06/02/2023	

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
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		13,57
225	VALE TRANSPORTE	6,00		135,74

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.565,97	409,47
Valor Líquido ⇨	2.156,50

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
2.262,37	2.565,97	2.565,97	205,27	2.357,81	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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	411005	10	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	06/02/2023	

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
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		13,57
225	VALE TRANSPORTE	6,00		135,74

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.565,97	409,47
Valor Líquido ⇨	2.156,50

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
2.262,37	2.565,97	2.565,97	205,27	2.357,81	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 Agosto 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	26,00	2.766,22	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	425,57	
241	TRIENIO	252,84	252,84	
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.	9,16		343,19
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		116,60
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		19,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.748,23	478,94
Valor Líquido ⇨	3.269,29

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 Agosto 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	26,00	2.766,22	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	425,57	
241	TRIENIO	252,84	252,84	
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.	9,16		343,19
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		116,60
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		19,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.748,23	478,94
Valor Líquido ⇨	3.269,29

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 | Mensalista | Folha Mensal | Agosto 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	10,00	2.194,81	
807	VANTAGENS FERIAS	202,40	202,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.530,68	
8783	DIAS FERIAS	20,00	4.389,63	
810	VANTAGENS ABONO	80,96	80,96	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	8,00	612,27	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	8,00	1.755,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		7.102,91
812	INSS FERIAS	10,89		666,76
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		100,99
998	I.N.S.S.	8,01		183,87
942	IRRF FERIAS	27,50		802,12

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.867,80	8.856,65
Valor Líquido ⇨	2.011,15

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	8.157,41	8.418,72	673,49	1.688,81	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 | Agosto 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	10,00	2.194,81	
807	VANTAGENS FERIAS	202,40	202,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.530,68	
8783	DIAS FERIAS	20,00	4.389,63	
810	VANTAGENS ABONO	80,96	80,96	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	8,00	612,27	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	8,00	1.755,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		7.102,91
812	INSS FERIAS	10,89		666,76
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		100,99
998	I.N.S.S.	8,01		183,87
942	IRRF FERIAS	27,50		802,12

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.867,80	8.856,65
Valor Líquido ⇨	2.011,15

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	8.157,41	8.418,72	673,49	1.688,81	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 | Agosto 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	215,66	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,00	1.121,44	
998	I.N.S.S.	10,39		548,73
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		138,07
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.182,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.279,68	1.891,40
Valor Líquido ⇨	3.388,28

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	5.279,68	5.279,68	422,37	3.548,18	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 | Agosto 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	215,66	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,00	1.121,44	
998	I.N.S.S.	10,39		548,73
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		138,07
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.182,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.279,68	1.891,40
Valor Líquido ⇨	3.388,28

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	5.279,68	5.279,68	422,37	3.548,18	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 | Agosto 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	130,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	144,36	676,12	
998	I.N.S.S.	8,34		243,05
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.913,74	362,11
Valor Líquido ⇨	2.551,63

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	2.913,74	2.913,74	233,09	2.306,54	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 | Agosto 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	130,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	144,36	676,12	
998	I.N.S.S.	8,34		243,05
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.913,74	362,11
Valor Líquido ⇨	2.551,63

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	2.913,74	2.913,74	233,09	2.306,54	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 Agosto 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	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		142,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	530,59
Valor Líquido ⇨	3.411,99

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 Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		142,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	530,59
Valor Líquido ⇨	3.411,99

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 Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	27/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		668,38
991	ESTOURO MES ANTERIOR	52,00		52,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.494,28
Valor Líquido ⇨	5.393,76

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 120065-8 Agência: 6971 - x

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	5.734,96	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	27/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		668,38
991	ESTOURO MES ANTERIOR	52,00		52,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.494,28
Valor Líquido ⇨	5.393,76

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 120065-8 Agência: 6971 - x

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	5.734,96	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9971	FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	03/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.612,40
Valor Líquido ⇨	5.275,64

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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9971	FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	03/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.612,40
Valor Líquido ⇨	5.275,64

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 | Agosto 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	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

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	6.888,04	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 | Agosto 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	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

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	6.888,04	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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8913	FELIPE GONCALVES VALADAO	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	23/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8789	DIAS AFAST.SERV.MILITAR	30,00	2.262,37	
8807	DESCONTO DIAS AFASTADOS SERV MILITAR	30,00		2.262,37

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.262,37	2.262,37

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 26331-1 Agência: 3039 - 2

Valor Líquido ⇨ 0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	0,00	2.262,37	180,98	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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8913	FELIPE GONCALVES VALADAO	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	23/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8789	DIAS AFAST.SERV.MILITAR	30,00	2.262,37	
8807	DESCONTO DIAS AFASTADOS SERV MILITAR	30,00		2.262,37

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.262,37	2.262,37

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 26331-1 Agência: 3039 - 2

Valor Líquido ⇨ 0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	0,00	2.262,37	180,98	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 Agosto 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	840,45	840,45	
998	I.N.S.S.	8,75		287,32
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		18,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.123,16	305,82
Valor Líquido ⇨	3.817,34

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 Agosto 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	840,45	840,45	
998	I.N.S.S.	8,75		287,32
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		18,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.123,16	305,82
Valor Líquido ⇨	3.817,34

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 Agosto 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	3,00	363,90	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	103,96	
806	MEDIA HORAS FERIAS	782,05	782,05	
807	VANTAGENS FERIAS	532,67	532,67	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.529,93	
8783	DIAS FERIAS	27,00	3.275,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	38,25	311,89	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.757,75
812	INSS FERIAS	11,20		685,40
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		52,34
998	I.N.S.S.	7,50		82,37
942	IRRF FERIAS	27,50		676,58
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.218,10	6.276,27
Valor Líquido ⇨	941,83

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	7.218,10	7.218,10	577,44	963,66	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 Agosto 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	3,00	363,90	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	103,96	
806	MEDIA HORAS FERIAS	782,05	782,05	
807	VANTAGENS FERIAS	532,67	532,67	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.529,93	
8783	DIAS FERIAS	27,00	3.275,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	38,25	311,89	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.757,75
812	INSS FERIAS	11,20		685,40
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		52,34
998	I.N.S.S.	7,50		82,37
942	IRRF FERIAS	27,50		676,58
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.218,10	6.276,27
Valor Líquido ⇨	941,83

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	7.218,10	7.218,10	577,44	963,66	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 Agosto 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 Agosto 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 | Agosto 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	472,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	2.454,38	
998	I.N.S.S.	6,91		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.616,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
13.770,49	3.568,08

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100072-1 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 10.202,41

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	13.770,49	1.101,63	12.818,87	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 | Agosto 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	472,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	2.454,38	
998	I.N.S.S.	6,91		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.616,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
13.770,49	3.568,08

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100072-1 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 10.202,41

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	13.770,49	1.101,63	12.818,87	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 | Agosto 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	198,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,98	1.033,66	
998	I.N.S.S.	10,32		534,08
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		283,41
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.175,02	839,32

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 37763-5 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 4.335,70

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.175,02	5.175,02	414,00	4.261,76	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 | Agosto 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	198,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,98	1.033,66	
998	I.N.S.S.	10,32		534,08
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		283,41
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.175,02	839,32

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 37763-5 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 4.335,70

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.175,02	5.175,02	414,00	4.261,76	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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	3.638,98	
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	303,60	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		3.942,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	3.942,58

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100073-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	3.638,98	
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	303,60	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		3.942,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	3.942,58

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100073-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SI	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	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.230,84	609,75
Valor Líquido ⇨	3.621,09

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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SI	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	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.230,84	609,75
Valor Líquido ⇨	3.621,09

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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	188,39	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	979,63	
998	I.N.S.S.	11,64		937,43
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.048,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.056,06	1.986,32
Valor Líquido ⇨	6.069,74

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	8.056,06	8.056,06	644,48	7.118,63	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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	188,39	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	979,63	
998	I.N.S.S.	11,64		937,43
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.048,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.056,06	1.986,32
Valor Líquido ⇨	6.069,74

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	8.056,06	8.056,06	644,48	7.118,63	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 Agosto 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 Agosto 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 | Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	249,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,84	1.298,63	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.505,43
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.968,34	1.571,27
Valor Líquido ⇨	7.397,07

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	8.968,34	717,46	8.778,75	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	249,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,84	1.298,63	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.505,43
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.968,34	1.571,27
Valor Líquido ⇨	7.397,07

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	8.968,34	717,46	8.778,75	27,50

Declaro ter recebido a importância 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 | Agosto 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	
998	I.N.S.S.	8,55		264,56
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		14,91

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.093,01	279,47
Valor Líquido ⇨	2.813,54

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 | Mensalista | Folha Mensal | Agosto 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	
998	I.N.S.S.	8,55		264,56
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		14,91

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.093,01	279,47
Valor Líquido ⇨	2.813,54

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 | Mensalista | Folha Mensal | Agosto 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	216,39	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,43	1.125,21	
998	I.N.S.S.	10,40		549,36
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		304,53
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.284,18	875,72
Valor Líquido ⇨	4.408,46

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	5.284,18	5.284,18	422,73	4.355,64	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 | Agosto 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	216,39	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,43	1.125,21	
998	I.N.S.S.	10,40		549,36
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		304,53
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.284,18	875,72
Valor Líquido ⇨	4.408,46

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	5.284,18	5.284,18	422,73	4.355,64	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 Agosto 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	
998	I.N.S.S.	8,39		247,83
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		15,90
225	VALE TRANSPORTE	6,00		159,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.953,60	422,73
Valor Líquido ⇨	2.530,87

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 63848-X Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	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 Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	
998	I.N.S.S.	8,39		247,83
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		15,90
225	VALE TRANSPORTE	6,00		159,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.953,60	422,73
Valor Líquido ⇨	2.530,87

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 63848-X Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	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 Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9445	GISELE BASTOS SALES	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
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	0,60		10,82
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.107,60	337,97
Valor Líquido ⇨	1.769,63

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 Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9445	GISELE BASTOS SALES	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
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	0,60		10,82
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.107,60	337,97
Valor Líquido ⇨	1.769,63

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 Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	
998	I.N.S.S.	8,76		287,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		55,66
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		18,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.286,62	361,73
Valor Líquido ⇨	2.924,89

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 Agosto 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	
998	I.N.S.S.	8,76		287,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		55,66
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		18,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.286,62	361,73
Valor Líquido ⇨	2.924,89

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 | Agosto 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	306,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	1.591,90	
998	I.N.S.S.	10,83		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.037,19
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.786,07	2.054,65

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 40927-8 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 6.731,42

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	8.786,07	702,88	7.076,09	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Agosto 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	306,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	1.591,90	
998	I.N.S.S.	10,83		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.037,19
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.786,07	2.054,65

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 40927-8 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 6.731,42

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	8.786,07	702,88	7.076,09	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	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	192,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,92	960,57	
998	I.N.S.S.	10,46		563,27
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		366,41
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.383,52	951,51
Valor Líquido ⇨	4.432,01

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100008-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.383,52	5.383,52	430,68	4.630,66	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 Agosto 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	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	192,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,92	960,57	
998	I.N.S.S.	10,46		563,27
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		366,41
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.383,52	951,51
Valor Líquido ⇨	4.432,01

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100008-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.383,52	5.383,52	430,68	4.630,66	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 | Agosto 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	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	195,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,82	1.014,73	
998	I.N.S.S.	10,37		544,37
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		297,63
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.589,54	863,83

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100009-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.725,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.248,54	5.248,54	419,88	4.324,99	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Agosto 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	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	195,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,82	1.014,73	
998	I.N.S.S.	10,37		544,37
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		297,63
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.589,54	863,83

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100009-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.725,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.248,54	5.248,54	419,88	4.324,99	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	27,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	30,89	144,68	
998	I.N.S.S.	8,00		182,43
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.280,10	290,67
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 44844-3 Agência: 4302 - 8	Valor Líquido ⇨	1.989,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.280,10	2.280,10	182,40	1.672,90	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 Agosto 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	27,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	30,89	144,68	
998	I.N.S.S.	8,00		182,43
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.280,10	290,67
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 44844-3 Agência: 4302 - 8	Valor Líquido ⇨	1.989,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.280,10	2.280,10	182,40	1.672,90	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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10488	HELENA HECK PEDRO	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	04/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.036,13	
998	I.N.S.S.	7,88		160,48
225	VALE TRANSPORTE	6,00		135,74

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.036,13	296,22
BANCO DO BRASIL 1 conta: 30509-X Agência: 3144 - 5	Valor Líquido ⇨	1.739,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	2.036,13	2.036,13	162,89	1.428,93	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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10488	HELENA HECK PEDRO	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	04/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.036,13	
998	I.N.S.S.	7,88		160,48
225	VALE TRANSPORTE	6,00		135,74

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.036,13	296,22
BANCO DO BRASIL 1 conta: 30509-X Agência: 3144 - 5	Valor Líquido ⇨	1.739,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	2.036,13	2.036,13	162,89	1.428,93	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 Agosto 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	
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	0,60		21,83

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.283,58	494,49
BANCO BRASIL TABOAO 1		
conta salário: 36522-x Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	3.789,09

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 Agosto 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	
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	0,60		21,83

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.283,58	494,49
BANCO BRASIL TABOAO 1		
conta salário: 36522-x Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	3.789,09

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 Agosto 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	181,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,81	944,55	
998	I.N.S.S.	10,45		559,56
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		361,28
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.357,03	942,67
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100091-8 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	4.414,36

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.357,03	5.357,03	428,56	4.607,88	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 Agosto 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	181,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,81	944,55	
998	I.N.S.S.	10,45		559,56
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		361,28
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.357,03	942,67
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100091-8 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	4.414,36

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.357,03	5.357,03	428,56	4.607,88	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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10499	HUGO RAONY DA SILVA DURVAL	223405	4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	04/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	4.557,46	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,82		447,62
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		213,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.557,46	712,94
Valor Líquido ⇨	3.844,52

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 59814-3 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84	4.557,46	4.557,46	364,59	3.950,26	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10499	HUGO RAONY DA SILVA DURVAL	223405	4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	04/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	4.557,46	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,82		447,62
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		213,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.557,46	712,94
Valor Líquido ⇨	3.844,52

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 59814-3 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84	4.557,46	4.557,46	364,59	3.950,26	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	13/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	278,52	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,62	1.448,33	
998	I.N.S.S.	11,05		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.198,67
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.614,89	2.216,13
Valor Líquido ⇨	6.398,76

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	8.614,89	689,19	7.663,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	13/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	278,52	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,62	1.448,33	
998	I.N.S.S.	11,05		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.198,67
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.614,89	2.216,13
Valor Líquido ⇨	6.398,76

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	8.614,89	689,19	7.663,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	
201	AUXILIO CRECHE	362,98	362,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		720,52
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84
225	VALE TRANSPORTE	6,00		395,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.251,02	1.955,33
Valor Líquido ⇨	5.295,69

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	5.924,55	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	
201	AUXILIO CRECHE	362,98	362,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		720,52
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84
225	VALE TRANSPORTE	6,00		395,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.251,02	1.955,33
Valor Líquido ⇨	5.295,69

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	5.924,55	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10513	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	04/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.677,51	
227	REEMBOLSO	175,20	175,20	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,64		128,20
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		11,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.852,71	191,38
Valor Líquido ⇨	1.661,33

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 37901-8 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.863,90	1.677,51	1.677,51	134,20	1.070,31	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10513	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	04/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.677,51	
227	REEMBOLSO	175,20	175,20	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,64		128,20
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		11,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.852,71	191,38
Valor Líquido ⇨	1.661,33

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 37901-8 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.863,90	1.677,51	1.677,51	134,20	1.070,31	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	185,52	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,11	964,71	
998	I.N.S.S.	10,26		522,57
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		310,16
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.092,81	854,56
Valor Líquido ⇨	4.238,25

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 80753-2 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.092,81	5.092,81	407,42	4.380,65	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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	185,52	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,11	964,71	
998	I.N.S.S.	10,26		522,57
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		310,16
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.092,81	854,56
Valor Líquido ⇨	4.238,25

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 80753-2 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.092,81	5.092,81	407,42	4.380,65	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 Agosto 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	19,00	2.304,69	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	11,00	1.334,29	
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.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	494,49
Valor Líquido ⇨	3.448,09

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 79542-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	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 Agosto 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	19,00	2.304,69	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	11,00	1.334,29	
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.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	494,49
Valor Líquido ⇨	3.448,09

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 79542-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	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 | Agosto 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	261,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,84	1.359,85	
998	I.N.S.S.	11,18		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.117,52
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.509,40	2.134,98
Valor Líquido ⇨	6.374,42

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57579-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.509,40	680,75	7.368,19	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Agosto 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	261,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,84	1.359,85	
998	I.N.S.S.	11,18		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.117,52
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.509,40	2.134,98
Valor Líquido ⇨	6.374,42

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57579-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.509,40	680,75	7.368,19	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.664,40
Valor Líquido ⇨	5.223,64

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 44095-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.664,40
Valor Líquido ⇨	5.223,64

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 44095-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Agosto 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	169,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,74	882,61	
998	I.N.S.S.	10,26		521,92
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		266,59
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.088,12	810,34
Valor Líquido ⇨	4.277,78

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	5.088,12	5.088,12	407,04	4.187,02	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 | Agosto 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	169,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,74	882,61	
998	I.N.S.S.	10,26		521,92
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		266,59
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.088,12	810,34
Valor Líquido ⇨	4.277,78

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	5.088,12	5.088,12	407,04	4.187,02	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 Agosto 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	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	494,49
Valor Líquido ⇨	3.448,09

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 Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	494,49
Valor Líquido ⇨	3.448,09

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 Folha Mensal
Mensalista Agosto 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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	472,66
Valor Líquido ⇨	3.469,92

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 Agosto 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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	472,66
Valor Líquido ⇨	3.469,92

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 | Agosto 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	
998	I.N.S.S.	9,49		400,30
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		147,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		19,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.219,46	567,45
Valor Líquido ⇨	3.652,01

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 | Agosto 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	
998	I.N.S.S.	9,49		400,30
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		147,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		19,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.219,46	567,45
Valor Líquido ⇨	3.652,01

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 Agosto 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	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		85,37
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	473,71
Valor Líquido ⇨	3.468,87

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	3.196,89	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 Agosto 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	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		85,37
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	473,71
Valor Líquido ⇨	3.468,87

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	3.196,89	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 Agosto 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	19,00	1.929,42	
241	TRIENIO	50,68	50,68	
940	DIFERENCA DE FERIAS	63,23	63,23	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	21,08	21,08	
807	VANTAGENS FERIAS	18,59	18,59	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	357,46	
8783	DIAS FERIAS	11,00	1.053,81	
810	VANTAGENS ABONO	16,89	16,89	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	57,48	57,48	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	324,97	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	19,16	19,16	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	958,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.601,77
812	INSS FERIAS	8,12		116,21
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		33,48
998	I.N.S.S.	7,90		163,02
942	IRRF FERIAS	7,50		11,74

	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 Agosto 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	19,00	1.929,42	
241	TRIENIO	50,68	50,68	
940	DIFERENCA DE FERIAS	63,23	63,23	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	21,08	21,08	
807	VANTAGENS FERIAS	18,59	18,59	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	357,46	
8783	DIAS FERIAS	11,00	1.053,81	
810	VANTAGENS ABONO	16,89	16,89	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	57,48	57,48	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	324,97	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	19,16	19,16	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	958,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.601,77
812	INSS FERIAS	8,12		116,21
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		33,48
998	I.N.S.S.	7,90		163,02
942	IRRF FERIAS	7,50		11,74

	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 Agosto 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
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		18,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.870,77	2.944,50
Valor Líquido ⇨	1.926,27

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	3.494,27	3.494,27	279,54	1.887,07	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 Agosto 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
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		18,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.870,77	2.944,50
Valor Líquido ⇨	1.926,27

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	3.494,27	3.494,27	279,54	1.887,07	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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8035	JOSE RIBAS LOPES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	169,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,49	880,42	
998	I.N.S.S.	10,19		508,50
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		248,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.992,31	756,55
Valor Líquido ⇨	4.235,76

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	4.992,31	4.992,31	399,38	4.104,63	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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8035	JOSE RIBAS LOPES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	169,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,49	880,42	
998	I.N.S.S.	10,19		508,50
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		248,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.992,31	756,55
Valor Líquido ⇨	4.235,76

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	4.992,31	4.992,31	399,38	4.104,63	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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10633	JOSE WESLAN SILVA SANTOS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	12/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	19,00	4.170,15	
227	REEMBOLSO	327,60	327,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,28	
998	I.N.S.S.	9,63		420,32
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		111,84
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.690,03	598,00
Valor Líquido ⇨	4.092,03

Banco do Brasil 1
conta salário: 47974-8 Agência: 6844 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	4.362,43	4.362,43	348,99	3.373,34	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE SETEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10633	JOSE WESLAN SILVA SANTOS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	12/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	19,00	4.170,15	
227	REEMBOLSO	327,60	327,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,28	
998	I.N.S.S.	9,63		420,32
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		111,84
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.690,03	598,00
Valor Líquido ⇨	4.092,03

Banco do Brasil 1
conta salário: 47974-8 Agência: 6844 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	4.362,43	4.362,43	348,99	3.373,34	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE SETEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	25,00	3.032,48	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	606,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	207,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,57	869,81	
998	I.N.S.S.	10,21		512,31
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		317,28
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.019,49	1.069,76
Valor Líquido ⇨	3.949,73

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	5.019,49	5.019,49	401,55	4.412,29	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 Agosto 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	25,00	3.032,48	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	606,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	207,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,57	869,81	
998	I.N.S.S.	10,21		512,31
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		317,28
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.019,49	1.069,76
Valor Líquido ⇨	3.949,73

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	5.019,49	5.019,49	401,55	4.412,29	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 | Agosto 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	4.725,09	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.020,29	1.020,29	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	1,16	15,56	
998	I.N.S.S.	10,86		659,03
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		526,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.067,53	1.185,50
Valor Líquido ⇨	4.882,03

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
4.725,09	6.067,53	6.067,53	485,40	5.218,91	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 | Agosto 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	4.725,09	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.020,29	1.020,29	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	1,16	15,56	
998	I.N.S.S.	10,86		659,03
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		526,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.067,53	1.185,50
Valor Líquido ⇨	4.882,03

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
4.725,09	6.067,53	6.067,53	485,40	5.218,91	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Agosto 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	21,00	1.262,80	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	9,00	541,20	
241	TRIENIO	47,84	47,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	91,08	
998	I.N.S.S.	7,94		171,21

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.155,44	171,21
Valor Líquido ⇨	1.984,23

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	2.155,44	2.155,44	172,43	1.794,64	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 | Agosto 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	21,00	1.262,80	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	9,00	541,20	
241	TRIENIO	47,84	47,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	91,08	
998	I.N.S.S.	7,94		171,21

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.155,44	171,21
Valor Líquido ⇨	1.984,23

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	2.155,44	2.155,44	172,43	1.794,64	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 | Agosto 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	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	494,49

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 65170-2 Agência: 0916 - 4

Valor Líquido ⇨ 3.448,09

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 | Agosto 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	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	494,49

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 65170-2 Agência: 0916 - 4

Valor Líquido ⇨ 3.448,09

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 Agosto 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	
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

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 86032-8 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.417,92

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 Agosto 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	
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

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 86032-8 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.417,92

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 | Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10500	KARINA BARROS DA SILVA	411005	16	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	04/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.623,60	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
227	REEMBOLSO	139,20	139,20	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,60		123,35
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.103,80	186,17
Valor Líquido ⇨	1.917,63

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 59801-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	1.623,60	1.623,60	129,88	1.016,40	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 | Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10500	KARINA BARROS DA SILVA	411005	16	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	04/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.623,60	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
227	REEMBOLSO	139,20	139,20	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,60		123,35
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.103,80	186,17
Valor Líquido ⇨	1.917,63

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 59801-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	1.623,60	1.623,60	129,88	1.016,40	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 Agosto 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	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		85,37
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.283,58	473,71
Valor Líquido ⇨	3.809,87

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	3.196,89	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 Agosto 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	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		85,37
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.283,58	473,71
Valor Líquido ⇨	3.809,87

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	3.196,89	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 Agosto 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	29,00	6.324,82	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	218,10	
998	I.N.S.S.	11,09		725,59
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		638,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.542,92	1.364,49
Valor Líquido ⇨	5.178,43

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	5.627,74	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	29,00	6.324,82	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	218,10	
998	I.N.S.S.	11,09		725,59
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		638,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.542,92	1.364,49
Valor Líquido ⇨	5.178,43

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	5.627,74	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	0,60		10,82
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.107,60	285,97
Valor Líquido ⇨	1.821,63

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 Agosto 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	0,60		10,82
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.107,60	285,97
Valor Líquido ⇨	1.821,63

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 | Agosto 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	24,00	1.443,20	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	360,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	111,32	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	60,72	
8794	DIAS FALTAS DSR	3,00		180,40
998	I.N.S.S.	7,50		89,57
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82
8792	DIAS FALTAS	10,00		601,33
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.976,04	990,36
Valor Líquido ⇨	985,68

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	1.194,31	1.194,31	95,54	587,11	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 | Agosto 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	24,00	1.443,20	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	360,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	111,32	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	60,72	
8794	DIAS FALTAS DSR	3,00		180,40
998	I.N.S.S.	7,50		89,57
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82
8792	DIAS FALTAS	10,00		601,33
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.976,04	990,36
Valor Líquido ⇨	985,68

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	1.194,31	1.194,31	95,54	587,11	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 Agosto 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	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	494,49
Valor Líquido ⇨	3.448,09

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 Agosto 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	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	494,49
Valor Líquido ⇨	3.448,09

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 Agosto 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	28,00	2.111,55	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	150,82	
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 Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	28,00	2.111,55	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	150,82	
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 Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	17/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
241	TRIENIO	93,20	93,20	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00	
998	I.N.S.S.	7,80		147,97
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.027,20	256,21
Valor Líquido ⇨	1.770,99

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	1.897,20	1.897,20	151,77	1.180,46	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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	17/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
241	TRIENIO	93,20	93,20	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00	
998	I.N.S.S.	7,80		147,97
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.027,20	256,21
Valor Líquido ⇨	1.770,99

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	1.897,20	1.897,20	151,77	1.180,46	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 Agosto 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 Agosto 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 Agosto 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	30,00	5.231,75	
241	TRIENIO	60,70	60,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,60		593,03
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		467,10
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		31,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.596,05	1.143,52
Valor Líquido ⇨	4.452,53

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	5.596,05	5.596,05	447,68	5.003,02	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	30,00	5.231,75	
241	TRIENIO	60,70	60,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,60		593,03
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		467,10
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		31,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.596,05	1.143,52
Valor Líquido ⇨	4.452,53

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	5.596,05	5.596,05	447,68	5.003,02	27,50

Declaro ter recebido a importância 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 | Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	411010	10	1
	ASSIST ADM	Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.213,44	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	1.000,00	1.000,00	
998	I.N.S.S.	9,83		448,49
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		250,42
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.563,64	891,72
Valor Líquido ⇨	3.671,92

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100132-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.213,44	4.563,64	4.563,64	365,09	4.115,15	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 | Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	411010	10	1
	ASSIST ADM	Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.213,44	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	1.000,00	1.000,00	
998	I.N.S.S.	9,83		448,49
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		250,42
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.563,64	891,72
Valor Líquido ⇨	3.671,92

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100132-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.213,44	4.563,64	4.563,64	365,09	4.115,15	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 Agosto 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	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	494,49
Valor Líquido ⇨	3.448,09

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	494,49
Valor Líquido ⇨	3.448,09

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

Declaro ter recebido a importância 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 | Agosto 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	206,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,57	1.073,87	
998	I.N.S.S.	10,35		540,79
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		363,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.222,96	925,68
Valor Líquido ⇨	4.297,28

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 86467-6 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.222,96	5.222,96	417,83	4.615,76	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 | Agosto 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	206,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,57	1.073,87	
998	I.N.S.S.	10,35		540,79
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		363,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.222,96	925,68
Valor Líquido ⇨	4.297,28

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 86467-6 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.222,96	5.222,96	417,83	4.615,76	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 Agosto 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	191,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,56	994,93	
998	I.N.S.S.	10,48		567,97
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		424,78

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.417,10	992,75
Valor Líquido ⇨	4.424,35

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	5.417,10	5.417,10	433,36	4.849,13	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	191,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,56	994,93	
998	I.N.S.S.	10,48		567,97
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		424,78

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.417,10	992,75
Valor Líquido ⇨	4.424,35

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	5.417,10	5.417,10	433,36	4.849,13	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Agosto 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	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	181,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,62	905,51	
998	I.N.S.S.	7,56		123,43
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		519,63
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00		467,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.317,45	1.110,50

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100150-7 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.206,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	881,60	5.317,45	425,39	4.726,58	27,50

Declaro ter recebido a importância 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 | Agosto 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	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	181,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,62	905,51	
998	I.N.S.S.	7,56		123,43
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		519,63
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00		467,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.317,45	1.110,50

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100150-7 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.206,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	881,60	5.317,45	425,39	4.726,58	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	99,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	517,47	
998	I.N.S.S.	9,62		417,67
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		207,83
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		20,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		200,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.343,52	845,60

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100154-X Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.497,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	4.343,52	4.343,52	347,48	3.925,85	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 Agosto 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	99,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	517,47	
998	I.N.S.S.	9,62		417,67
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		207,83
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		20,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		200,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.343,52	845,60

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100154-X Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.497,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	4.343,52	4.343,52	347,48	3.925,85	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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8390	LEONARDO DE OLIVEIRA GOMES	411005	4	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	04/02/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8796	DIAS APOSENT. INVALIDEZ	30,00	954,00	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		954,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
954,00	954,00
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
954,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8390	LEONARDO DE OLIVEIRA GOMES	411005	4	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	04/02/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8796	DIAS APOSENT. INVALIDEZ	30,00	954,00	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		954,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
954,00	954,00
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
954,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10501	LETICIA FERREIRA MARQUES	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	04/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.623,60	
227	REEMBOLSO	146,40	146,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,80		147,94
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.043,24	210,76
Valor Líquido ⇨	1.832,48

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 59809-7 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	1.896,84	1.896,84	151,74	1.289,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE SETEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10501	LETICIA FERREIRA MARQUES	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	04/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.623,60	
227	REEMBOLSO	146,40	146,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,80		147,94
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.043,24	210,76
Valor Líquido ⇨	1.832,48

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 59809-7 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	1.896,84	1.896,84	151,74	1.289,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE SETEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	
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	247,83
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100160-4 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	1.556,17

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	
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	247,83
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100160-4 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	1.556,17

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância 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 | Agosto 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	30,00	6.584,44	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	322,94	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,71	1.679,30	
998	I.N.S.S.	10,70		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.170,13
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.890,28	2.187,59

B- BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 119398-8 Agência: 717 - X

Valor Líquido ⇨ 6.702,69

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	8.890,28	711,22	7.559,48	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 | Agosto 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	30,00	6.584,44	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	322,94	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,71	1.679,30	
998	I.N.S.S.	10,70		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.170,13
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.890,28	2.187,59

B- BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 119398-8 Agência: 717 - X

Valor Líquido ⇨ 6.702,69

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	8.890,28	711,22	7.559,48	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 | Agosto 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		56,94
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	445,28
Valor Líquido ⇨	3.497,30

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	3.007,30	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 | Agosto 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		56,94
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	445,28
Valor Líquido ⇨	3.497,30

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	3.007,30	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 Agosto 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.	10,71		490,33
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		110,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.230,84	622,20
Valor Líquido ⇨	3.608,64

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 13887-8 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.502,32	4.230,84	338,46	3.361,33	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 Agosto 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.	10,71		490,33
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		110,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.230,84	622,20
Valor Líquido ⇨	3.608,64

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 13887-8 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.502,32	4.230,84	338,46	3.361,33	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 Agosto 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	28,00	3.396,38	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	242,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	171,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,17	820,82	
998	I.N.S.S.	10,14		500,39
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		194,19
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.934,40	716,41
Valor Líquido ⇨	4.217,99

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	4.934,40	4.934,40	394,75	3.865,24	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 Agosto 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	28,00	3.396,38	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	242,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	171,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,17	820,82	
998	I.N.S.S.	10,14		500,39
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		194,19
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.934,40	716,41
Valor Líquido ⇨	4.217,99

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	4.934,40	4.934,40	394,75	3.865,24	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 | Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,25	436,74	
998	I.N.S.S.	8,13		213,77
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.628,33	332,83
Valor Líquido ⇨	2.295,50

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	2.628,33	2.628,33	210,26	2.414,56	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 | Mensalista | Folha Mensal | Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,25	436,74	
998	I.N.S.S.	8,13		213,77
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.628,33	332,83
Valor Líquido ⇨	2.295,50

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	2.628,33	2.628,33	210,26	2.414,56	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 Agosto 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	30,00	1.804,00	
201	AUXILIO CRECHE	682,00	682,00	
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	0,60		10,82

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.789,60	229,73
Valor Líquido ⇨	2.559,87

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 42323-8 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	30,00	1.804,00	
201	AUXILIO CRECHE	682,00	682,00	
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	0,60		10,82

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.789,60	229,73
Valor Líquido ⇨	2.559,87

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 42323-8 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância 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 | Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	30/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	119,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	70,99	621,96	
998	I.N.S.S.	9,93		465,36
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		241,82
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.684,15	729,01
Valor Líquido ⇨	3.955,14

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	4.684,15	4.684,15	374,73	4.076,95	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 | Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	30/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	119,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	70,99	621,96	
998	I.N.S.S.	9,93		465,36
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		241,82
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.684,15	729,01
Valor Líquido ⇨	3.955,14

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	4.684,15	4.684,15	374,73	4.076,95	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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANT(	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	121,30	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
998	I.N.S.S.	9,36		378,04
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		154,93
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.038,67	554,80
Valor Líquido ⇨	3.483,87

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100178-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.038,67	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 05 DE SETEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANT(	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	121,30	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
998	I.N.S.S.	9,36		378,04
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		154,93
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.038,67	554,80
Valor Líquido ⇨	3.483,87

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100178-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.038,67	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 05 DE SETEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	
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	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	582,59
Valor Líquido ⇨	3.359,99

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 Agosto 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	
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	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	582,59
Valor Líquido ⇨	3.359,99

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 Agosto 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	167,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,16	868,77	
998	I.N.S.S.	10,25		520,01
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		349,27
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.074,51	891,11
Valor Líquido ⇨	4.183,40

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	5.074,51	5.074,51	405,96	4.554,50	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	167,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,16	868,77	
998	I.N.S.S.	10,25		520,01
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		349,27
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.074,51	891,11
Valor Líquido ⇨	4.183,40

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	5.074,51	5.074,51	405,96	4.554,50	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
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	2.753,67
Valor Líquido ⇨	7.866,23

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 Agosto 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
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	2.753,67
Valor Líquido ⇨	7.866,23

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 Agosto 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	
998	I.N.S.S.	8,68		279,01
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,31
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		19,28
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.213,44	504,41
Valor Líquido ⇨	2.709,03

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE SETEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	
998	I.N.S.S.	8,68		279,01
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,31
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		19,28
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.213,44	504,41
Valor Líquido ⇨	2.709,03

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE SETEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Agosto 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	196,34	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	66,70	1.020,96	
998	I.N.S.S.	11,02		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.152,69

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.637,27	2.104,31
Valor Líquido ⇨	6.532,96

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	8.637,27	690,98	7.496,06	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Agosto 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	196,34	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	66,70	1.020,96	
998	I.N.S.S.	11,02		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.152,69

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.637,27	2.104,31
Valor Líquido ⇨	6.532,96

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	8.637,27	690,98	7.496,06	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Agosto 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	9,00	1.091,69	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	6,00	727,80	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	15,00	1.819,49	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	91,08	
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	60,72	
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	151,80	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	6,00		788,52
998	I.N.S.S.	7,50		88,70
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	899,05
Valor Líquido ⇨	3.043,53

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	1.182,77	3.154,06	252,32	2.546,86	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 | Agosto 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	9,00	1.091,69	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	6,00	727,80	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	15,00	1.819,49	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	91,08	
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	60,72	
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	151,80	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	6,00		788,52
998	I.N.S.S.	7,50		88,70
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	899,05
Valor Líquido ⇨	3.043,53

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	1.182,77	3.154,06	252,32	2.546,86	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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10113	LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEIRA	514325	14	1
	AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	Admissão:	05/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.394,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,16		220,09
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		14,37
225	VALE TRANSPORTE	6,00		143,69

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.698,50	378,15
Valor Líquido ⇨	2.320,35

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
2.485,81	2.698,50	2.698,50	215,88	2.091,30	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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10113	LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEIRA	514325	14	1
	AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	Admissão:	05/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.394,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,16		220,09
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		14,37
225	VALE TRANSPORTE	6,00		143,69

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.698,50	378,15
Valor Líquido ⇨	2.320,35

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
2.485,81	2.698,50	2.698,50	215,88	2.091,30	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 | Agosto 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	241,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,67	1.257,34	
998	I.N.S.S.	10,90		670,50
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		597,98
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		26,08
225	VALE TRANSPORTE	6,00		260,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.149,43	1.555,36
Valor Líquido ⇨	4.594,07

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	6.149,43	6.149,43	491,95	5.478,93	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Agosto 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	241,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,67	1.257,34	
998	I.N.S.S.	10,90		670,50
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		597,98
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		26,08
225	VALE TRANSPORTE	6,00		260,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.149,43	1.555,36
Valor Líquido ⇨	4.594,07

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	6.149,43	6.149,43	491,95	5.478,93	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	02/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	354,62	354,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,37		823,55
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		856,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.242,66	1.680,08
Valor Líquido ⇨	5.562,58

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100192-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	7.242,66	7.242,66	579,41	6.419,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	02/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	354,62	354,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,37		823,55
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		856,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.242,66	1.680,08
Valor Líquido ⇨	5.562,58

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100192-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	7.242,66	7.242,66	579,41	6.419,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	
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: 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 Agosto 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	
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: 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 Agosto 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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,32		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.976,74

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.444,24	2.928,36

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 28955-8 Agência: 1546 - 6

Valor Líquido ⇨ 8.515,88

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	11.444,24	915,53	10.492,62	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,32		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.976,74

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.444,24	2.928,36

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 28955-8 Agência: 1546 - 6

Valor Líquido ⇨ 8.515,88

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	11.444,24	915,53	10.492,62	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	0,60		10,82
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.199,74	294,26
Valor Líquido ⇨	1.905,48

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 Agosto 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	0,60		10,82
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.199,74	294,26
Valor Líquido ⇨	1.905,48

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 | Mensalista | Folha Mensal | Agosto 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	30,00	1.804,00	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,74		139,59

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.804,00	191,59
Valor Líquido ⇨	1.612,41

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 55358-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	1.804,00	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 | Mensalista | Folha Mensal | Agosto 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	30,00	1.804,00	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,74		139,59

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.804,00	191,59
Valor Líquido ⇨	1.612,41

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 55358-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	1.804,00	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 Agosto 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	30,00	3.245,74	
149	PERICULOSIDADE	30,00	973,72	
998	I.N.S.S.	9,49		400,30
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		183,82
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		19,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.219,46	603,59
Valor Líquido ⇨	3.615,87

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	4.219,46	4.219,46	337,55	3.819,16	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 Agosto 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	30,00	3.245,74	
149	PERICULOSIDADE	30,00	973,72	
998	I.N.S.S.	9,49		400,30
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		183,82
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		19,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.219,46	603,59
Valor Líquido ⇨	3.615,87

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	4.219,46	4.219,46	337,55	3.819,16	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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8806	MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE LI	516345	20	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	21/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	25,00	1.628,48	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	1.302,78	
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	162,85	
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.954,17	
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	651,39	
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	162,85	
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	54,28	
9591	AVISO PREVIO	33,00	2.149,59	
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		7.768,95
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,60		123,79
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		109,92
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		11,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.066,39	8.066,39
Valor Líquido ⇨	0,00

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	3.094,11	0,00	0,00	1.879,71	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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8806	MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE LI	516345	20	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	21/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	25,00	1.628,48	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	1.302,78	
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	162,85	
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.954,17	
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	651,39	
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	162,85	
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	54,28	
9591	AVISO PREVIO	33,00	2.149,59	
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		7.768,95
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,60		123,79
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		109,92
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		11,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.066,39	8.066,39
Valor Líquido ⇨	0,00

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	3.094,11	0,00	0,00	1.879,71	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 Agosto 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
272	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	35,00		35,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.897,39	2.262,98
Valor Líquido ⇨	6.634,41

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 Agosto 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
272	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	35,00		35,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.897,39	2.262,98
Valor Líquido ⇨	6.634,41

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 Agosto 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	2,00	242,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	223,82	
806	MEDIA HORAS FERIAS	885,74	885,74	
807	VANTAGENS FERIAS	283,36	283,36	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.521,83	
8783	DIAS FERIAS	28,00	3.396,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,05	447,64	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.821,13
812	INSS FERIAS	11,08		674,47
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		48,06
998	I.N.S.S.	7,50		70,07
942	IRRF FERIAS	27,50		591,71
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.021,61	6.227,27
Valor Líquido ⇨	794,34

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	7.021,61	7.021,61	561,72	626,58	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	2,00	242,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	223,82	
806	MEDIA HORAS FERIAS	885,74	885,74	
807	VANTAGENS FERIAS	283,36	283,36	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.521,83	
8783	DIAS FERIAS	28,00	3.396,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,05	447,64	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.821,13
812	INSS FERIAS	11,08		674,47
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		48,06
998	I.N.S.S.	7,50		70,07
942	IRRF FERIAS	27,50		591,71
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.021,61	6.227,27
Valor Líquido ⇨	794,34

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	7.021,61	7.021,61	561,72	626,58	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Agosto 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	29,00	3.085,40	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	106,39	
241	TRIENIO	168,56	168,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
998	I.N.S.S.	9,09		333,07
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		48,60
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		19,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.663,95	400,82
Valor Líquido ⇨	3.263,13

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	2.951,70	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 | Agosto 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	29,00	3.085,40	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	106,39	
241	TRIENIO	168,56	168,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
998	I.N.S.S.	9,09		333,07
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		48,60
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		19,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.663,95	400,82
Valor Líquido ⇨	3.263,13

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	2.951,70	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 | Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8084	MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMARAI	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	199,35	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,19	1.036,62	
998	I.N.S.S.	10,09		492,07
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		310,66
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.874,95	824,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 203572-3 Agência: 1267 - X

Valor Líquido ⇨ 4.050,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.874,95	4.874,95	389,99	4.382,88	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 | Mensalista | Folha Mensal | Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8084	MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMARAI	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	199,35	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,19	1.036,62	
998	I.N.S.S.	10,09		492,07
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		310,66
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.874,95	824,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 203572-3 Agência: 1267 - X

Valor Líquido ⇨ 4.050,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.874,95	4.874,95	389,99	4.382,88	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 | Agosto 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	0,60		10,82

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.107,60	177,73
Valor Líquido ⇨	1.929,87

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Agosto 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	0,60		10,82

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.107,60	177,73
Valor Líquido ⇨	1.929,87

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	170,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,71	887,06	
998	I.N.S.S.	10,09		491,69
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		310,13
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		20,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		200,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.872,24	1.021,92
Valor Líquido ⇨	3.850,32

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	4.872,24	4.872,24	389,77	4.380,55	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 Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	170,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,71	887,06	
998	I.N.S.S.	10,09		491,69
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		310,13
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		20,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		200,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.872,24	1.021,92
Valor Líquido ⇨	3.850,32

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	4.872,24	4.872,24	389,77	4.380,55	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 Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8478	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	411010	17	1
	ASSISTENTE DE SAU	Admissão:	19/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.064,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,84		297,62
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,94
225	VALE TRANSPORTE	6,00		183,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.368,47	506,45
Valor Líquido ⇨	2.862,02

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100384-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.064,87	3.368,47	3.368,47	269,47	2.761,27	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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8478	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	411010	17	1
	ASSISTENTE DE SAU	Admissão:	19/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.064,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,84		297,62
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,94
225	VALE TRANSPORTE	6,00		183,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.368,47	506,45
Valor Líquido ⇨	2.862,02

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100384-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.064,87	3.368,47	3.368,47	269,47	2.761,27	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 Agosto 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	30,00	995,08	
998	I.N.S.S.	7,50		74,63
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		5,97
225	VALE TRANSPORTE	6,00		59,70

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	995,08	140,30
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 44439-1 Agência: 4752 - x	Valor Líquido ⇨	854,78

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 Agosto 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	30,00	995,08	
998	I.N.S.S.	7,50		74,63
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		5,97
225	VALE TRANSPORTE	6,00		59,70

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	995,08	140,30
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 44439-1 Agência: 4752 - x	Valor Líquido ⇨	854,78

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 Agosto 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	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	232,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,00	1.115,69	
998	I.N.S.S.	10,59		590,63
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		463,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.578,97	1.075,52
Valor Líquido ⇨	4.503,45

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	5.578,97	5.578,97	446,31	4.988,34	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	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	232,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,00	1.115,69	
998	I.N.S.S.	10,59		590,63
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		463,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.578,97	1.075,52
Valor Líquido ⇨	4.503,45

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	5.578,97	5.578,97	446,31	4.988,34	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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.	9,69		318,56
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	446,54
Valor Líquido ⇨	3.496,04

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	2.275,38	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 Agosto 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.	9,69		318,56
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	446,54
Valor Líquido ⇨	3.496,04

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	2.275,38	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 Agosto 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	216,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,32	1.124,25	
998	I.N.S.S.	10,40		549,20
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		393,07
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.283,03	964,10
Valor Líquido ⇨	4.318,93

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	5.283,03	5.283,03	422,64	4.733,83	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 Agosto 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	216,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,32	1.124,25	
998	I.N.S.S.	10,40		549,20
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		393,07
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.283,03	964,10
Valor Líquido ⇨	4.318,93

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	5.283,03	5.283,03	422,64	4.733,83	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 Agosto 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		846,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.419,97	1.694,69
Valor Líquido ⇨	5.725,28

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	6.382,01	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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		846,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.419,97	1.694,69
Valor Líquido ⇨	5.725,28

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	6.382,01	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância 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 | Agosto 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	2,00	242,60	
807	VANTAGENS FERIAS	283,36	283,36	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.226,58	
8783	DIAS FERIAS	28,00	3.396,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.051,10
812	INSS FERIAS	10,38		509,27
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		4,28
998	I.N.S.S.	7,50		19,71
942	IRRF FERIAS	22,50		345,95
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.169,16	4.952,14

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta corrente: 36972-1 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 217,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.169,16	5.169,16	413,53	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 | Agosto 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	2,00	242,60	
807	VANTAGENS FERIAS	283,36	283,36	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.226,58	
8783	DIAS FERIAS	28,00	3.396,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.051,10
812	INSS FERIAS	10,38		509,27
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		4,28
998	I.N.S.S.	7,50		19,71
942	IRRF FERIAS	22,50		345,95
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.169,16	4.952,14

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta corrente: 36972-1 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 217,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.169,16	5.169,16	413,53	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 Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8419	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	3.638,98	
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	303,60	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		3.942,58

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.942,58	3.942,58
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 80285-9 Agência: 2038 - 9	Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8419	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	3.638,98	
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	303,60	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		3.942,58

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.942,58	3.942,58
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 80285-9 Agência: 2038 - 9	Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.230,84	609,75
Valor Líquido ⇨	3.621,09

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 Agosto 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	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.230,84	609,75
Valor Líquido ⇨	3.621,09

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 | Mensalista | Folha Mensal | Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10002	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	410105	11	1
	ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL	Admissão:	22/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.955,56	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	16,80	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	1.803,44	1.803,44	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	27,63	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	86,44	
200	HORAS EXTRAS 100%	12,50	449,50	
355	HORAS EXTRAS 80%	2,70	87,38	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	19,98	143,69	
998	I.N.S.S.	10,01		476,96
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		260,47
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	20,55		20,55
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.570,44	854,18
Valor Líquido ⇨	5.716,26

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	4.767,00	4.767,00	381,36	4.159,80	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 | Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10002	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	410105	11	1
	ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL	Admissão:	22/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.955,56	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	16,80	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	1.803,44	1.803,44	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	27,63	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	86,44	
200	HORAS EXTRAS 100%	12,50	449,50	
355	HORAS EXTRAS 80%	2,70	87,38	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	19,98	143,69	
998	I.N.S.S.	10,01		476,96
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		260,47
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	20,55		20,55
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.570,44	854,18
Valor Líquido ⇨	5.716,26

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	4.767,00	4.767,00	381,36	4.159,80	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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10655	MARIANI ANDRADE MORAES	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	26/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	300,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	50,60	
998	I.N.S.S.	7,50		26,34
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82

Total de Vencimentos	Total de Descontos
351,27	37,16
Valor Líquido ⇨	314,11

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 43973-8 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	351,27	351,27	28,10	0,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10655	MARIANI ANDRADE MORAES	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	26/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	300,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	50,60	
998	I.N.S.S.	7,50		26,34
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82

Total de Vencimentos	Total de Descontos
351,27	37,16
Valor Líquido ⇨	314,11

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 43973-8 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	351,27	351,27	28,10	0,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	13/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	91,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,00	477,72	
998	I.N.S.S.	8,15		218,17
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.677,19	337,23
Valor Líquido ⇨	2.339,96

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	2.677,19	2.677,19	214,17	2.459,02	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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	13/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	91,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,00	477,72	
998	I.N.S.S.	8,15		218,17
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.677,19	337,23
Valor Líquido ⇨	2.339,96

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	2.677,19	2.677,19	214,17	2.459,02	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 Agosto 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	26,00	3.153,78	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	485,20	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	208,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	40,48	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,00	919,16	
998	I.N.S.S.	10,28		525,99
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		272,23
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.458,24	820,05
Valor Líquido ⇨	4.638,19

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	5.117,24	5.117,24	409,37	4.212,07	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 Agosto 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	26,00	3.153,78	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	485,20	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	208,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	40,48	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,00	919,16	
998	I.N.S.S.	10,28		525,99
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		272,23
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.458,24	820,05
Valor Líquido ⇨	4.638,19

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	5.117,24	5.117,24	409,37	4.212,07	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 Agosto 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	2,00	120,27	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	102,50	
806	MEDIA HORAS FERIAS	502,25	502,25	
807	VANTAGENS FERIAS	283,36	283,36	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	823,11	
8783	DIAS FERIAS	28,00	1.683,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	50,57	205,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.955,82
812	INSS FERIAS	8,98		295,66
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		12,99
998	I.N.S.S.	7,50		33,60
942	IRRF FERIAS	15,00		40,97
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.740,46	3.349,86
Valor Líquido ⇨	390,60

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	3.740,46	3.740,46	299,23	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 Agosto 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	2,00	120,27	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	102,50	
806	MEDIA HORAS FERIAS	502,25	502,25	
807	VANTAGENS FERIAS	283,36	283,36	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	823,11	
8783	DIAS FERIAS	28,00	1.683,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	50,57	205,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.955,82
812	INSS FERIAS	8,98		295,66
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		12,99
998	I.N.S.S.	7,50		33,60
942	IRRF FERIAS	15,00		40,97
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.740,46	3.349,86
Valor Líquido ⇨	390,60

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	3.740,46	3.740,46	299,23	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 Agosto 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	
998	I.N.S.S.	10,24		518,52
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		327,25

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.063,84	845,77
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 63990-7 Agência: 4215 - 3	Valor Líquido ⇨	4.218,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84	5.063,84	5.063,84	405,10	4.456,64	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 Agosto 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	
998	I.N.S.S.	10,24		518,52
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		327,25

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.063,84	845,77
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 63990-7 Agência: 4215 - 3	Valor Líquido ⇨	4.218,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84	5.063,84	5.063,84	405,10	4.456,64	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 | Agosto 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	21,00	2.547,29	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	9,00	1.091,69	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	91,08	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	494,49
Valor Líquido ⇨	3.448,09

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 | Mensalista | Folha Mensal | Agosto 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	21,00	2.547,29	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	9,00	1.091,69	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	91,08	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	494,49
Valor Líquido ⇨	3.448,09

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 Agosto 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	2.745,37	2.745,37	
998	I.N.S.S.	9,08		332,09
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		63,13

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.401,16	395,22
Valor Líquido ⇨	6.005,94

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 86639-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.655,79	3.655,79	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 Agosto 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	2.745,37	2.745,37	
998	I.N.S.S.	9,08		332,09
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		63,13

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.401,16	395,22
Valor Líquido ⇨	6.005,94

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 86639-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.655,79	3.655,79	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 Agosto 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	212,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,28	1.106,38	
998	I.N.S.S.	10,57		586,58
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		404,07
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.890,99	1.230,82
Valor Líquido ⇨	4.660,17

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	5.549,99	5.549,99	443,99	4.773,82	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 Agosto 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	212,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,28	1.106,38	
998	I.N.S.S.	10,57		586,58
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		404,07
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.890,99	1.230,82
Valor Líquido ⇨	4.660,17

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	5.549,99	5.549,99	443,99	4.773,82	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 | Agosto 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	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	494,49

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 37705-8 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.448,09

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 | Agosto 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	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	494,49

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 37705-8 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.448,09

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 Agosto 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	30,00	6.009,03	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	18,01	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	189,83	
200	HORAS EXTRAS 100%	18,07	987,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,57	93,63	
998	I.N.S.S.	11,39		831,25
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		869,52
272	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	35,00		35,00
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.297,62	1.831,97
Valor Líquido ⇨	5.465,65

BANDO DO BRASIL 1
conta: 40311-3 Agência: 4015 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.009,03	7.297,62	7.297,62	583,80	6.466,37	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	30,00	6.009,03	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	18,01	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	189,83	
200	HORAS EXTRAS 100%	18,07	987,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,57	93,63	
998	I.N.S.S.	11,39		831,25
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		869,52
272	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	35,00		35,00
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.297,62	1.831,97
Valor Líquido ⇨	5.465,65

BANDO DO BRASIL 1
conta: 40311-3 Agência: 4015 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.009,03	7.297,62	7.297,62	583,80	6.466,37	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	
227	REEMBOLSO	96,20	96,20	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	5,07	
266	AJUDA DE CUSTO	469,74	469,74	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	433,66	433,66	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	7,81	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	35,93	
200	HORAS EXTRAS 100%	6,70	186,82	
355	HORAS EXTRAS 80%	1,05	26,35	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,28	40,60	
998	I.N.S.S.	8,84		297,76
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,03
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.369,31	418,99
Valor Líquido ⇨	3.950,32

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	3.369,71	3.369,71	269,57	2.762,51	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 Agosto 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	
227	REEMBOLSO	96,20	96,20	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	5,07	
266	AJUDA DE CUSTO	469,74	469,74	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	433,66	433,66	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	7,81	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	35,93	
200	HORAS EXTRAS 100%	6,70	186,82	
355	HORAS EXTRAS 80%	1,05	26,35	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,28	40,60	
998	I.N.S.S.	8,84		297,76
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,03
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.369,31	418,99
Valor Líquido ⇨	3.950,32

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	3.369,71	3.369,71	269,57	2.762,51	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 | Agosto 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	23,00	1.734,48	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	527,89	
998	I.N.S.S.	7,99		180,84
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		13,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.262,37	194,41

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58676-5 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 2.067,96

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 | Agosto 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	23,00	1.734,48	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	527,89	
998	I.N.S.S.	7,99		180,84
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		13,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.262,37	194,41

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58676-5 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 2.067,96

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 | Agosto 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	19,00	3.207,10	
201	AUXILIO CRECHE	270,10	270,10	
241	TRIENIO	141,06	141,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	17,44	
805	MEDIA VALOR FERIAS	248,50	248,50	
806	MEDIA HORAS FERIAS	186,88	186,88	
807	VANTAGENS FERIAS	51,72	51,72	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	781,28	
8783	DIAS FERIAS	11,00	1.856,74	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,78	98,80	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.033,15	1.287,66	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.686,45
812	INSS FERIAS	9,53		297,90
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		139,61
998	I.N.S.S.	9,99		474,87
942	IRRF FERIAS	22,50		140,77
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		212,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.147,28	3.952,41
Valor Líquido ⇨	4.194,87

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	7.877,18	7.877,18	630,17	3.947,99	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Agosto 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	19,00	3.207,10	
201	AUXILIO CRECHE	270,10	270,10	
241	TRIENIO	141,06	141,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	17,44	
805	MEDIA VALOR FERIAS	248,50	248,50	
806	MEDIA HORAS FERIAS	186,88	186,88	
807	VANTAGENS FERIAS	51,72	51,72	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	781,28	
8783	DIAS FERIAS	11,00	1.856,74	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,78	98,80	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.033,15	1.287,66	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.686,45
812	INSS FERIAS	9,53		297,90
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		139,61
998	I.N.S.S.	9,99		474,87
942	IRRF FERIAS	22,50		140,77
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		212,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.147,28	3.952,41
Valor Líquido ⇨	4.194,87

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	7.877,18	7.877,18	630,17	3.947,99	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Agosto 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	216,52	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,51	1.125,91	
998	I.N.S.S.	10,40		549,48
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		304,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.285,01	876,00
Valor Líquido ⇨	4.409,01

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	5.285,01	5.285,01	422,80	4.356,35	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Agosto 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	216,52	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,51	1.125,91	
998	I.N.S.S.	10,40		549,48
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		304,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.285,01	876,00
Valor Líquido ⇨	4.409,01

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	5.285,01	5.285,01	422,80	4.356,35	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	
998	I.N.S.S.	7,74		139,59

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.486,00	139,59

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 40631-7 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 2.346,41

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 Agosto 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	
998	I.N.S.S.	7,74		139,59

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.486,00	139,59

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 40631-7 Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 2.346,41

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 Agosto 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	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	203,75	203,75	
998	I.N.S.S.	8,86		300,89
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.599,50	327,87
Valor Líquido ⇨	3.271,63

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 Agosto 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	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	203,75	203,75	
998	I.N.S.S.	8,86		300,89
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.599,50	327,87
Valor Líquido ⇨	3.271,63

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 Agosto 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
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		11,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.954,17	164,83
Valor Líquido ⇨	1.789,34

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 Agosto 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
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		11,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.954,17	164,83
Valor Líquido ⇨	1.789,34

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 Agosto 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	117,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	130,55	611,44	
998	I.N.S.S.	8,24		233,79
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.836,62	244,61
Valor Líquido ⇨	2.592,01

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	2.836,62	2.836,62	226,92	2.229,42	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	117,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	130,55	611,44	
998	I.N.S.S.	8,24		233,79
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.836,62	244,61
Valor Líquido ⇨	2.592,01

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	2.836,62	2.836,62	226,92	2.229,42	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		142,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	530,59
Valor Líquido ⇨	3.411,99

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100364-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	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 Agosto 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	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		142,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	530,59
Valor Líquido ⇨	3.411,99

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100364-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	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 Agosto 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	27,00	3.275,08	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	363,90	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	188,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,81	867,73	
998	I.N.S.S.	10,19		509,43
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		334,65
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.339,95	865,91
Valor Líquido ⇨	4.474,04

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	4.998,95	4.998,95	399,91	4.489,52	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 Agosto 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	27,00	3.275,08	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	363,90	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	188,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,81	867,73	
998	I.N.S.S.	10,19		509,43
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		334,65
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.339,95	865,91
Valor Líquido ⇨	4.474,04

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	4.998,95	4.998,95	399,91	4.489,52	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 Agosto 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	
998	I.N.S.S.	7,83		153,10
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		11,73

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.954,17	164,83
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 42161-8 Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	1.789,34

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	
998	I.N.S.S.	7,83		153,10
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		11,73

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.954,17	164,83
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 42161-8 Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	1.789,34

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10487	NATHAN HENRIQUE FERREIRA	391210	2	1
	ANALISTA DE QUALIDADE PLENO	Admissão:	04/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.932,31	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	58,48	58,48	
998	I.N.S.S.	9,29		365,28
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		104,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.990,79	469,89
Valor Líquido ⇨	3.520,90

BANCO DO BRASIL 1

conta: 39495-5 Agência: 6845 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.369,23	3.932,31	3.932,31	314,58	3.325,11	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 | Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10487	NATHAN HENRIQUE FERREIRA	391210	2	1
	ANALISTA DE QUALIDADE PLENO	Admissão:	04/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.932,31	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	58,48	58,48	
998	I.N.S.S.	9,29		365,28
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		104,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.990,79	469,89
Valor Líquido ⇨	3.520,90

BANCO DO BRASIL 1

conta: 39495-5 Agência: 6845 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.369,23	3.932,31	3.932,31	314,58	3.325,11	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 | Agosto 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,92		166,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.107,60	229,73
Valor Líquido ⇨	1.877,87

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 | Mensalista | Folha Mensal | Agosto 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,92		166,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.107,60	229,73
Valor Líquido ⇨	1.877,87

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 Agosto 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	18,00	1.947,44	
241	TRIENIO	171,41	171,41	
940	DIFERENCA DE FERIAS	73,49	73,49	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	33,05	33,05	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	3,60	3,60	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	22,04	22,04	
806	MEDIA HORAS FERIAS	59,98	59,98	
807	VANTAGENS FERIAS	436,01	436,01	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	573,60	
8783	DIAS FERIAS	12,00	1.224,81	
149	PERICULOSIDADE	30,00	584,23	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.849,26
812	INSS FERIAS	10,68		245,06
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		49,04
998	I.N.S.S.	8,24		233,63
942	IRRF FERIAS	27,50		200,08
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		19,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.129,66	2.596,54
Valor Líquido ⇨	2.533,12

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	5.129,66	5.129,66	410,37	2.552,59	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 Agosto 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	18,00	1.947,44	
241	TRIENIO	171,41	171,41	
940	DIFERENCA DE FERIAS	73,49	73,49	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	33,05	33,05	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	3,60	3,60	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	22,04	22,04	
806	MEDIA HORAS FERIAS	59,98	59,98	
807	VANTAGENS FERIAS	436,01	436,01	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	573,60	
8783	DIAS FERIAS	12,00	1.224,81	
149	PERICULOSIDADE	30,00	584,23	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.849,26
812	INSS FERIAS	10,68		245,06
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		49,04
998	I.N.S.S.	8,24		233,63
942	IRRF FERIAS	27,50		200,08
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		19,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.129,66	2.596,54
Valor Líquido ⇨	2.533,12

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	5.129,66	5.129,66	410,37	2.552,59	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 Agosto 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
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	7,00	420,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	54,16	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	1.052,33	
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	7,00	297,24	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	7,00	177,10	
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	150,33	
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	42,46	
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	25,30	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	1.202,67	
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	150,33	
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	8,00	353,03	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	8,00	202,40	
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	73,25	
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	44,13	
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	25,30	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	586,03	
9591	AVISO PREVIO	33,00	1.984,40	

	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 Agosto 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
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	7,00	420,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	54,16	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	1.052,33	
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	7,00	297,24	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	7,00	177,10	
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	150,33	
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	42,46	
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	25,30	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	1.202,67	
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	150,33	
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	8,00	353,03	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	8,00	202,40	
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	73,25	
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	44,13	
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	25,30	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	586,03	
9591	AVISO PREVIO	33,00	1.984,40	

	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 | Agosto 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
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	33,00	611,59	
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	33,00	333,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	70,84	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	78,00	324,97	
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		7.949,91
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		65,31
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,69		134,25
828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50		24,26
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.182,75	8.182,75
Valor Líquido ⇨	0,00

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	2.615,66	0,00	0,00	2.008,46	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 | Agosto 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
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	33,00	611,59	
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	33,00	333,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	70,84	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	78,00	324,97	
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		7.949,91
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		65,31
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,69		134,25
828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50		24,26
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.182,75	8.182,75
Valor Líquido ⇨	0,00

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	2.615,66	0,00	0,00	2.008,46	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 | Agosto 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	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	18,91	
266	AJUDA DE CUSTO	240,00	240,00	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	1.039,34	1.039,34	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,17	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	263,89	
200	HORAS EXTRAS 100%	25,12	1.372,24	
355	HORAS EXTRAS 80%	2,00	98,33	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	4,84	52,88	
998	I.N.S.S.	11,57		905,14
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		994,36

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.104,79	1.899,50

BANCO DO BRASIL 1

conta: 92970-0 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.205,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.009,03	7.825,45	7.825,45	626,03	6.920,31	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Agosto 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	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	18,91	
266	AJUDA DE CUSTO	240,00	240,00	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	1.039,34	1.039,34	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,17	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	263,89	
200	HORAS EXTRAS 100%	25,12	1.372,24	
355	HORAS EXTRAS 80%	2,00	98,33	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	4,84	52,88	
998	I.N.S.S.	11,57		905,14
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		994,36

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.104,79	1.899,50

BANCO DO BRASIL 1

conta: 92970-0 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.205,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.009,03	7.825,45	7.825,45	626,03	6.920,31	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.162,77	2.850,96
Valor Líquido ⇨	8.311,81

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 Agosto 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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.162,77	2.850,96
Valor Líquido ⇨	8.311,81

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 | Mensalista | Folha Mensal | Agosto 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
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	8,00	497,04	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	1.087,28	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	310,65	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	103,55	
49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00		1.863,90
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		15,81
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		37,27
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		81,54

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.998,52	1.998,52

BANCO DO BB SC 1

conta salário: 100396-8 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.863,90	1.584,32	1.584,32	126,74	977,12	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 | Agosto 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
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	8,00	497,04	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	1.087,28	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	310,65	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	103,55	
49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00		1.863,90
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		15,81
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		37,27
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		81,54

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.998,52	1.998,52

BANCO DO BB SC 1

conta salário: 100396-8 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.863,90	1.584,32	1.584,32	126,74	977,12	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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	04/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	299,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,58	1.554,86	
998	I.N.S.S.	10,26		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.379,88

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.273,84	2.331,50
Valor Líquido ⇨	6.942,34

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	9.273,84	741,90	8.322,22	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	04/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	299,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,58	1.554,86	
998	I.N.S.S.	10,26		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.379,88

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.273,84	2.331,50
Valor Líquido ⇨	6.942,34

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	9.273,84	741,90	8.322,22	27,50

Declaro ter recebido a importância 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 | Agosto 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	215,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,07	1.122,06	
998	I.N.S.S.	10,39		548,84
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		376,41
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.280,42	947,08
Valor Líquido ⇨	4.333,34

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 40083-1 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.280,42	5.280,42	422,43	4.673,22	27,50

Declaro ter recebido a importância 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 | Agosto 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	215,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,07	1.122,06	
998	I.N.S.S.	10,39		548,84
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		376,41
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.280,42	947,08
Valor Líquido ⇨	4.333,34

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 40083-1 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.280,42	5.280,42	422,43	4.673,22	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	252105	2	1
	ADM. ASSISTENTE	Admissão:	24/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.459,32	
204	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00	
807	VANTAGENS FERIAS	116,67	116,67	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	288,39	
8783	DIAS FERIAS	7,00	748,49	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.067,04
812	INSS FERIAS	7,50		86,51
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		41,87
998	I.N.S.S.	8,07		198,56
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.112,87	1.490,18
Valor Líquido ⇨	2.622,69

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	3.612,87	3.612,87	289,02	1.852,12	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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	252105	2	1
	ADM. ASSISTENTE	Admissão:	24/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.459,32	
204	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00	
807	VANTAGENS FERIAS	116,67	116,67	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	288,39	
8783	DIAS FERIAS	7,00	748,49	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.067,04
812	INSS FERIAS	7,50		86,51
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		41,87
998	I.N.S.S.	8,07		198,56
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.112,87	1.490,18
Valor Líquido ⇨	2.622,69

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	3.612,87	3.612,87	289,02	1.852,12	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 | Agosto 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	215,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,13	1.122,58	
998	I.N.S.S.	10,39		548,92
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		376,58
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.281,04	947,33
Valor Líquido ⇨	4.333,71

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	5.281,04	5.281,04	422,48	4.673,84	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Agosto 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	215,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,13	1.122,58	
998	I.N.S.S.	10,39		548,92
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		376,58
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.281,04	947,33
Valor Líquido ⇨	4.333,71

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	5.281,04	5.281,04	422,48	4.673,84	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	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: 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	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	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: 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	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	3.334,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,07		330,02
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		60,53
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		20,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		200,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.638,48	662,65

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 86540-0 Agência: 1638 - 1

Valor Líquido ⇨ 2.975,83

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	3.031,28	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	3.334,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,07		330,02
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		60,53
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		20,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		200,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.638,48	662,65

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 86540-0 Agência: 1638 - 1

Valor Líquido ⇨ 2.975,83

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	3.031,28	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10651	RAISSA RODRIGUES	411005	3	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	20/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	11,00	829,54	
998	I.N.S.S.	7,50		62,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		13,57

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	829,54	75,78
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40707-0 Agência: 832 - X	Valor Líquido ⇨	753,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	829,54	829,54	66,36	222,34	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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10651	RAISSA RODRIGUES	411005	3	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	20/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	11,00	829,54	
998	I.N.S.S.	7,50		62,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		13,57

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	829,54	75,78
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40707-0 Agência: 832 - X	Valor Líquido ⇨	753,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	829,54	829,54	66,36	222,34	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 Agosto 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	126,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	140,09	656,12	
998	I.N.S.S.	8,31		240,19
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.889,90	359,25
Valor Líquido ⇨	2.530,65

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	2.889,90	2.889,90	231,19	2.282,70	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 Agosto 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	126,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	140,09	656,12	
998	I.N.S.S.	8,31		240,19
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.889,90	359,25
Valor Líquido ⇨	2.530,65

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	2.889,90	2.889,90	231,19	2.282,70	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 | Agosto 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	2,00	120,27	
807	VANTAGENS FERIAS	283,36	283,36	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	655,70	
8783	DIAS FERIAS	28,00	1.683,73	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	2,05	
990	ESTOURO DO MES	0,00	8,76	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.407,46
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		60,13
812	INSS FERIAS	8,21		215,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82
8792	DIAS FALTAS	1,00		60,13

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.753,87	2.753,87

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57866-5 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 0,00

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	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 | Agosto 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	2,00	120,27	
807	VANTAGENS FERIAS	283,36	283,36	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	655,70	
8783	DIAS FERIAS	28,00	1.683,73	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	2,05	
990	ESTOURO DO MES	0,00	8,76	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.407,46
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		60,13
812	INSS FERIAS	8,21		215,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82
8792	DIAS FALTAS	1,00		60,13

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.753,87	2.753,87

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57866-5 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 0,00

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	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 Agosto 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	82,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,46	428,36	
998	I.N.S.S.	8,13		212,88
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.618,34	331,94
Valor Líquido ⇨	2.286,40

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 38808-4 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.618,34	2.618,34	209,46	2.011,14	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 Agosto 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	82,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,46	428,36	
998	I.N.S.S.	8,13		212,88
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.618,34	331,94
Valor Líquido ⇨	2.286,40

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 38808-4 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.618,34	2.618,34	209,46	2.011,14	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 | Agosto 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	215,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,88	1.120,39	
998	I.N.S.S.	10,39		548,56
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		375,86
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.278,43	946,25
Valor Líquido ⇨	4.332,18

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	5.278,43	5.278,43	422,27	4.671,23	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Agosto 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	215,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,88	1.120,39	
998	I.N.S.S.	10,39		548,56
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		375,86
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.278,43	946,25
Valor Líquido ⇨	4.332,18

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	5.278,43	5.278,43	422,27	4.671,23	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10089	RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO LIM	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		56,94
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	497,28
Valor Líquido ⇨	3.445,30

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	3.007,30	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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10089	RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO LIM	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		56,94
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	497,28
Valor Líquido ⇨	3.445,30

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	3.007,30	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 | Agosto 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,41		837,57
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		775,94

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.342,82	1.665,51
Valor Líquido ⇨	5.677,31

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	6.126,07	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 | Agosto 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,41		837,57
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		775,94

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.342,82	1.665,51
Valor Líquido ⇨	5.677,31

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	6.126,07	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 Agosto 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 Agosto 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 Agosto 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	
998	I.N.S.S.	11,33		807,78
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		829,89

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	7.130,02	1.637,67
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 41967-2 Agência: 4752 - x	Valor Líquido ⇨	5.492,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.130,02	7.130,02	7.130,02	570,40	6.322,24	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE SETEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	
998	I.N.S.S.	11,33		807,78
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		829,89

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	7.130,02	1.637,67
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 41967-2 Agência: 4752 - x	Valor Líquido ⇨	5.492,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.130,02	7.130,02	7.130,02	570,40	6.322,24	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE SETEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	154,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,60	802,53	
998	I.N.S.S.	10,11		495,50
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		230,08
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.899,44	747,41
Valor Líquido ⇨	4.152,03

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 15337-0 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.899,44	4.899,44	391,95	4.024,76	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 Agosto 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	154,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,60	802,53	
998	I.N.S.S.	10,11		495,50
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		230,08
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.899,44	747,41
Valor Líquido ⇨	4.152,03

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 15337-0 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.899,44	4.899,44	391,95	4.024,76	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 Agosto 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,50		258,97
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		18,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.046,45	329,25
Valor Líquido ⇨	2.717,20

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	3.046,45	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 Agosto 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,50		258,97
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		18,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.046,45	329,25
Valor Líquido ⇨	2.717,20

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	3.046,45	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 Agosto 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	30,00	6.584,44	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	329,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	1.714,36	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.495,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.932,08	1.495,45
Valor Líquido ⇨	7.436,63

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	8.932,08	714,56	8.742,49	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE SETEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	30,00	6.584,44	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	329,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	1.714,36	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.495,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.932,08	1.495,45
Valor Líquido ⇨	7.436,63

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	8.932,08	714,56	8.742,49	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE SETEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		85,37
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.283,58	473,71
AGENCIA TABOAO 1		
conta corrente: 56767-1 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	3.809,87

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 Agosto 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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		85,37
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.283,58	473,71
AGENCIA TABOAO 1		
conta corrente: 56767-1 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	3.809,87

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 | Mensalista | Folha Mensal | Agosto 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	208,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,81	1.084,74	
998	I.N.S.S.	10,36		542,61
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		365,97
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.235,92	930,41
Valor Líquido ⇨	4.305,51

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 52267-8 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.235,92	5.235,92	418,87	4.628,72	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 | Agosto 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	208,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,81	1.084,74	
998	I.N.S.S.	10,36		542,61
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		365,97
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.235,92	930,41
Valor Líquido ⇨	4.305,51

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 52267-8 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.235,92	5.235,92	418,87	4.628,72	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 Agosto 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	0,60		20,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.784,19	792,47
Valor Líquido ⇨	3.991,72

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 Agosto 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	0,60		20,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.784,19	792,47
Valor Líquido ⇨	3.991,72

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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		720,52

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	6.888,04	1.494,42
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100686-X Agência: 0637 - 8	Valor Líquido ⇨	5.393,62

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	5.924,55	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		720,52

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	6.888,04	1.494,42
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100686-X Agência: 0637 - 8	Valor Líquido ⇨	5.393,62

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	5.924,55	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	2,00	438,96	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	351,30	
807	VANTAGENS FERIAS	779,83	779,83	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.308,43	
8783	DIAS FERIAS	28,00	6.145,48	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	97,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	47,87	702,59	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		6.898,68
812	INSS FERIAS	9,62		888,18
998	I.N.S.S.	7,89		161,28
942	IRRF FERIAS	27,50		1.446,88

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.376,60	9.395,02
Valor Líquido ⇨	1.981,58

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	11.278,76	902,30	1.981,58	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	2,00	438,96	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	351,30	
807	VANTAGENS FERIAS	779,83	779,83	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.308,43	
8783	DIAS FERIAS	28,00	6.145,48	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	97,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	47,87	702,59	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		6.898,68
812	INSS FERIAS	9,62		888,18
998	I.N.S.S.	7,89		161,28
942	IRRF FERIAS	27,50		1.446,88

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.376,60	9.395,02
Valor Líquido ⇨	1.981,58

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	11.278,76	902,30	1.981,58	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	186,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,97	972,24	
998	I.N.S.S.	10,27		523,83
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		335,79
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.101,79	881,45
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 27738-x Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	4.220,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.101,79	5.101,79	408,14	4.494,59	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 | Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	186,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,97	972,24	
998	I.N.S.S.	10,27		523,83
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		335,79
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.101,79	881,45
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 27738-x Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	4.220,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.101,79	5.101,79	408,14	4.494,59	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 Agosto 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	
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 BRASIL TABOAO 1
conta salário: 40725-9 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	
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 BRASIL TABOAO 1
conta salário: 40725-9 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	188,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,81	979,60	
998	I.N.S.S.	10,27		525,06
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		270,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.110,56	795,99
Valor Líquido ⇨	4.314,57

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	5.110,56	5.110,56	408,84	4.206,32	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	188,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,81	979,60	
998	I.N.S.S.	10,27		525,06
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		270,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.110,56	795,99
Valor Líquido ⇨	4.314,57

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	5.110,56	5.110,56	408,84	4.206,32	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10498	SANDRA ESCOTON DE PAULA DIAS	212410	2	1
	ANALISTA DE COMUNICACAO	Admissão:	04/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.408,13	
998	I.N.S.S.	10,48		566,72
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		411,53
272	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	35,00		35,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.408,13	1.013,25
Valor Líquido ⇨	4.394,88

BANCO DO BRASIL SAO CARLOS 1

conta: 108224-8 Agência: 3304 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.009,03	5.408,13	5.408,13	432,65	4.800,93	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10498	SANDRA ESCOTON DE PAULA DIAS	212410	2	1
	ANALISTA DE COMUNICACAO	Admissão:	04/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.408,13	
998	I.N.S.S.	10,48		566,72
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		411,53
272	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	35,00		35,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.408,13	1.013,25
Valor Líquido ⇨	4.394,88

BANCO DO BRASIL SAO CARLOS 1

conta: 108224-8 Agência: 3304 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.009,03	5.408,13	5.408,13	432,65	4.800,93	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Agosto 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	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	164,16	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,71	1.026,00	
998	I.N.S.S.	10,49		568,52
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		425,70
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.421,00	1.016,05
Valor Líquido ⇨	4.404,95

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	5.421,00	5.421,00	433,68	4.852,48	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 | Agosto 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	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	164,16	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,71	1.026,00	
998	I.N.S.S.	10,49		568,52
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		425,70
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.421,00	1.016,05
Valor Líquido ⇨	4.404,95

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	5.421,00	5.421,00	433,68	4.852,48	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 Agosto 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	10,00	1.448,90	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
241	TRIENIO	114,77	114,77	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	35,03	
807	VANTAGENS FERIAS	278,91	278,91	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.058,90	
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.897,79	
810	VANTAGENS ABONO	111,57	111,57	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	8,00	423,56	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	8,00	1.159,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,45	93,41	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		5.221,22
812	INSS FERIAS	9,50		402,56
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		112,45
998	I.N.S.S.	7,73		138,62
942	IRRF FERIAS	22,50		306,07

A TRANSPORTAR

Total de Vencimentos	Total de Descontos
*********	*********
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 Agosto 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	10,00	1.448,90	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
241	TRIENIO	114,77	114,77	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	35,03	
807	VANTAGENS FERIAS	278,91	278,91	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.058,90	
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.897,79	
810	VANTAGENS ABONO	111,57	111,57	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	8,00	423,56	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	8,00	1.159,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,45	93,41	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		5.221,22
812	INSS FERIAS	9,50		402,56
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		112,45
998	I.N.S.S.	7,73		138,62
942	IRRF FERIAS	22,50		306,07

A TRANSPORTAR

Total de Vencimentos	Total de Descontos
*********	*********
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 Agosto 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
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		26,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.064,16	6.207,00
Valor Líquido ⇨	1.857,16

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	6.028,91	6.028,91	482,31	1.542,24	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 Agosto 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
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		26,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.064,16	6.207,00
Valor Líquido ⇨	1.857,16

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	6.028,91	6.028,91	482,31	1.542,24	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 Agosto 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,26		360,19
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		98,25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.889,91	510,44
Valor Líquido ⇨	3.379,47

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 Agosto 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,26		360,19
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		98,25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.889,91	510,44
Valor Líquido ⇨	3.379,47

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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	411005	6	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	31/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.809,90	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	452,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	60,72	
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

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
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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	411005	6	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	31/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.809,90	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	452,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	60,72	
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

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
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 Agosto 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		126,50
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.038,67	526,37
Valor Líquido ⇨	3.512,30

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	3.471,04	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 Agosto 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		126,50
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.038,67	526,37
Valor Líquido ⇨	3.512,30

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	3.471,04	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 Agosto 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	108,72	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	136,49	565,34	
998	I.N.S.S.	8,10		205,64
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		11,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.537,96	216,82
Valor Líquido ⇨	2.321,14

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	2.537,96	2.537,96	203,03	1.930,76	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	108,72	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	136,49	565,34	
998	I.N.S.S.	8,10		205,64
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		11,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.537,96	216,82
Valor Líquido ⇨	2.321,14

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	2.537,96	2.537,96	203,03	1.930,76	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10665	STEFANI MENDES DE JESUS	516345	20	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	29/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	2,00	130,28	
998	I.N.S.S.	7,50		9,77
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		11,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
130,28	21,50
Valor Líquido ⇨	108,78

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 45619-5 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.954,17	130,28	130,28	10,42	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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10665	STEFANI MENDES DE JESUS	516345	20	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	29/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	2,00	130,28	
998	I.N.S.S.	7,50		9,77
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		11,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
130,28	21,50
Valor Líquido ⇨	108,78

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 45619-5 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.954,17	130,28	130,28	10,42	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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9447	STHEFANY RODRIGUES GONÇALVES	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9447	STHEFANY RODRIGUES GONÇALVES	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,50		401,90
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		123,30
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.230,84	599,03
Valor Líquido ⇨	3.631,81

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	3.449,76	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 Agosto 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,50		401,90
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		123,30
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.230,84	599,03
Valor Líquido ⇨	3.631,81

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	3.449,76	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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8901	SUSANA CARVALHO DE MORAIS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
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	0,60		21,83
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	712,83
Valor Líquido ⇨	3.229,75

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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8901	SUSANA CARVALHO DE MORAIS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
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	0,60		21,83
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	712,83
Valor Líquido ⇨	3.229,75

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 | Agosto 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	190,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,01	990,11	
998	I.N.S.S.	10,28		526,81
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		273,36

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.123,10	800,17
Valor Líquido ⇨	4.322,93

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	5.123,10	5.123,10	409,84	4.217,11	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 | Agosto 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	190,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,01	990,11	
998	I.N.S.S.	10,28		526,81
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		273,36

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.123,10	800,17
Valor Líquido ⇨	4.322,93

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	5.123,10	5.123,10	409,84	4.217,11	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 | Agosto 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	3,00	363,90	
807	VANTAGENS FERIAS	273,24	273,24	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.182,77	
8783	DIAS FERIAS	27,00	3.275,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.906,42
812	INSS FERIAS	10,38		491,08
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		6,49
998	I.N.S.S.	7,50		29,56
942	IRRF FERIAS	22,50		333,59
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.125,35	4.840,97
Valor Líquido ⇨	284,38

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	5.125,35	5.125,35	410,02	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 | Agosto 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	3,00	363,90	
807	VANTAGENS FERIAS	273,24	273,24	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.182,77	
8783	DIAS FERIAS	27,00	3.275,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.906,42
812	INSS FERIAS	10,38		491,08
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		6,49
998	I.N.S.S.	7,50		29,56
942	IRRF FERIAS	22,50		333,59
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.125,35	4.840,97
Valor Líquido ⇨	284,38

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	5.125,35	5.125,35	410,02	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 Agosto 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	30,00	1.804,00	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
241	TRIENIO	46,07	46,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,94		171,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.494,67	181,88
Valor Líquido ⇨	2.312,79

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100329-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.153,67	2.153,67	172,29	1.982,61	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 Agosto 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	30,00	1.804,00	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
241	TRIENIO	46,07	46,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,94		171,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.494,67	181,88
Valor Líquido ⇨	2.312,79

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100329-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.153,67	2.153,67	172,29	1.982,61	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 | Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
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	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	546,49
Valor Líquido ⇨	3.396,09

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

Declaro ter recebido a importância 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 | Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
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	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	546,49
Valor Líquido ⇨	3.396,09

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA SI	513430	8	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		20/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	22,00	1.322,93	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	8,00	481,07	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	67,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	80,96	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	322,64	
998	I.N.S.S.	8,06		195,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82
8792	DIAS FALTAS	1,00		60,13
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.488,04	374,93
Valor Líquido ⇨	2.113,11

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	2.427,91	2.427,91	194,23	1.820,71	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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA SI	513430	8	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		20/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	22,00	1.322,93	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	8,00	481,07	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	67,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	80,96	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	322,64	
998	I.N.S.S.	8,06		195,74
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82
8792	DIAS FALTAS	1,00		60,13
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.488,04	374,93
Valor Líquido ⇨	2.113,11

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	2.427,91	2.427,91	194,23	1.820,71	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 Agosto 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	283,36	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		219,48
998	I.N.S.S.	11,04		709,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		664,06
8792	DIAS FALTAS	1,00		219,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.867,80	1.812,64
Valor Líquido ⇨	5.055,16

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	6.428,84	6.428,84	514,30	5.719,22	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	283,36	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		219,48
998	I.N.S.S.	11,04		709,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		664,06
8792	DIAS FALTAS	1,00		219,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.867,80	1.812,64
Valor Líquido ⇨	5.055,16

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	6.428,84	6.428,84	514,30	5.719,22	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Agosto 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	15,00	1.819,49	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	15,00	1.819,49	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	151,80	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	494,49
Valor Líquido ⇨	3.448,09

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 | Agosto 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	15,00	1.819,49	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	15,00	1.819,49	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	151,80	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	494,49
Valor Líquido ⇨	3.448,09

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 | Agosto 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	785,92	785,92	
998	I.N.S.S.	9,03		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.729,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
15.330,02	2.680,82
Valor Líquido ⇨	12.649,20

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 | Agosto 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	785,92	785,92	
998	I.N.S.S.	9,03		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.729,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
15.330,02	2.680,82
Valor Líquido ⇨	12.649,20

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 | Agosto 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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	147,47	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,27	766,83	
998	I.N.S.S.	9,31		368,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		108,87
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		18,28
225	VALE TRANSPORTE	6,00		182,79

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.960,75	678,63
Valor Líquido ⇨	3.282,12

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	3.960,75	3.960,75	316,86	3.353,55	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 | Agosto 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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	147,47	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,27	766,83	
998	I.N.S.S.	9,31		368,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		108,87
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		18,28
225	VALE TRANSPORTE	6,00		182,79

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.960,75	678,63
Valor Líquido ⇨	3.282,12

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	3.960,75	3.960,75	316,86	3.353,55	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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	514325	14	1
	AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	Admissão:	29/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.245,74	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	156,27	
149	PERICULOSIDADE	30,00	973,72	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,18	812,60	
998	I.N.S.S.	10,33		535,95
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		355,26
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		19,47
225	VALE TRANSPORTE	6,00		194,74

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.188,33	1.105,42
Valor Líquido ⇨	4.082,91

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	5.188,33	5.188,33	415,06	4.581,13	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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	514325	14	1
	AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	Admissão:	29/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.245,74	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	156,27	
149	PERICULOSIDADE	30,00	973,72	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,18	812,60	
998	I.N.S.S.	10,33		535,95
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		355,26
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		19,47
225	VALE TRANSPORTE	6,00		194,74

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.188,33	1.105,42
Valor Líquido ⇨	4.082,91

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	5.188,33	5.188,33	415,06	4.581,13	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 | Agosto 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	1.213,48	1.213,48	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	20,56	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,82	106,91	
998	I.N.S.S.	11,20		760,80
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		750,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.007,95	1.511,33

BB UFSCAR 1

conta: 49408-9 Agência: 1888 - 0

Valor Líquido ⇨ 6.496,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.667,00	6.794,47	6.794,47	543,55	6.033,67	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Agosto 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	1.213,48	1.213,48	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	20,56	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,82	106,91	
998	I.N.S.S.	11,20		760,80
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		750,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.007,95	1.511,33

BB UFSCAR 1

conta: 49408-9 Agência: 1888 - 0

Valor Líquido ⇨ 6.496,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.667,00	6.794,47	6.794,47	543,55	6.033,67	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Agosto 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	311,67	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3.731,86	3.731,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,88	1.620,68	
998	I.N.S.S.	7,27		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.349,33
8128	IRRF DIF. FERIAS	15,00		137,18

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	13.084,18	2.438,13
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100334-8 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	10.646,05

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	13.084,18	1.046,73	11.753,38	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 | Agosto 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	311,67	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3.731,86	3.731,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,88	1.620,68	
998	I.N.S.S.	7,27		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.349,33
8128	IRRF DIF. FERIAS	15,00		137,18

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	13.084,18	2.438,13
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100334-8 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	10.646,05

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	13.084,18	1.046,73	11.753,38	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 Agosto 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	
998	I.N.S.S.	10,68		612,40
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		499,84
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		34,41

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.734,47	1.146,65
Valor Líquido ⇨	4.587,82

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 Agosto 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	
998	I.N.S.S.	10,68		612,40
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		499,84
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		34,41

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.734,47	1.146,65
Valor Líquido ⇨	4.587,82

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 Agosto 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	29,00	3.137,55	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	108,19	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	168,43	
149	PERICULOSIDADE	30,00	941,27	
9235	PERICULOSIDADE IGUAL OU INFE. 15/30 DIAS	30,00	32,46	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,76	842,16	
998	I.N.S.S.	10,36		541,79
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		364,65
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		19,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.230,06	925,91

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 41024-1 Agência: 4302 - 8

Valor Líquido ⇨ 4.304,15

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	5.230,06	5.230,06	418,40	4.622,86	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 Agosto 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	29,00	3.137,55	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	108,19	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	168,43	
149	PERICULOSIDADE	30,00	941,27	
9235	PERICULOSIDADE IGUAL OU INFE. 15/30 DIAS	30,00	32,46	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,76	842,16	
998	I.N.S.S.	10,36		541,79
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		364,65
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		19,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.230,06	925,91

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 41024-1 Agência: 4302 - 8

Valor Líquido ⇨ 4.304,15

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	5.230,06	5.230,06	418,40	4.622,86	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 Agosto 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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,91		460,62
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		224,53
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		26,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.650,29	711,23
Valor Líquido ⇨	3.939,06

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	4.650,29	4.650,29	372,02	4.000,08	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,91		460,62
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		224,53
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		26,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.650,29	711,23
Valor Líquido ⇨	3.939,06

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	4.650,29	4.650,29	372,02	4.000,08	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	9,00	1.500,73	
201	AUXILIO CRECHE	264,65	264,65	
241	TRIENIO	274,29	274,29	
807	VANTAGENS FERIAS	404,52	404,52	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.302,07	
8783	DIAS FERIAS	21,00	3.501,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	91,08	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.980,17
812	INSS FERIAS	11,44		595,82
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		59,00
998	I.N.S.S.	7,78		145,17
942	IRRF FERIAS	27,50		632,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.339,04	5.412,46
Valor Líquido ⇨	1.926,58

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	7.074,39	7.074,39	565,95	1.661,93	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	9,00	1.500,73	
201	AUXILIO CRECHE	264,65	264,65	
241	TRIENIO	274,29	274,29	
807	VANTAGENS FERIAS	404,52	404,52	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.302,07	
8783	DIAS FERIAS	21,00	3.501,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	91,08	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.980,17
812	INSS FERIAS	11,44		595,82
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		59,00
998	I.N.S.S.	7,78		145,17
942	IRRF FERIAS	27,50		632,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.339,04	5.412,46
Valor Líquido ⇨	1.926,58

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	7.074,39	7.074,39	565,95	1.661,93	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	128,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	76,04	666,21	
998	I.N.S.S.	9,50		403,26
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		253,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.736,91	678,78
Valor Líquido ⇨	4.058,13

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	2.880,42	4.736,91	378,95	4.129,71	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	128,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	76,04	666,21	
998	I.N.S.S.	9,50		403,26
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		253,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.736,91	678,78
Valor Líquido ⇨	4.058,13

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	2.880,42	4.736,91	378,95	4.129,71	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	494,49
Valor Líquido ⇨	3.448,09

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 107993-x Agência: 0712 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	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 Agosto 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	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	494,49
Valor Líquido ⇨	3.448,09

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 107993-x Agência: 0712 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	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 | Agosto 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	
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
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.283,58	743,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 15518-7 Agência: 7046 - 7

Valor Líquido ⇨ 3.540,58

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 | Agosto 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	
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
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.283,58	743,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 15518-7 Agência: 7046 - 7

Valor Líquido ⇨ 3.540,58

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 Agosto 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	0,60		29,88

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.780,71	867,88

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 12788-4 Agência: 2962 - 9

Valor Líquido ⇨ 4.912,83

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	0,60		29,88

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.780,71	867,88

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 12788-4 Agência: 2962 - 9

Valor Líquido ⇨ 4.912,83

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	
227	REEMBOLSO	52,44	52,44	
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
3.385,36	355,13
Valor Líquido ⇨	3.030,23

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE SETEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	
227	REEMBOLSO	52,44	52,44	
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
3.385,36	355,13
Valor Líquido ⇨	3.030,23

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE SETEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	29,00	6.364,96	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	219,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
998	I.N.S.S.	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 Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	29,00	6.364,96	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	219,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
998	I.N.S.S.	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 Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	2,00	120,27	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	99,14	
806	MEDIA HORAS FERIAS	336,06	336,06	
807	VANTAGENS FERIAS	283,36	283,36	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	767,72	
8783	DIAS FERIAS	28,00	1.683,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	48,91	198,27	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.784,07
812	INSS FERIAS	8,76		269,00
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		12,61
998	I.N.S.S.	7,50		32,84
942	IRRF FERIAS	7,50		17,80
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.508,79	3.127,14
Valor Líquido ⇨	381,65

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100422-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	3.508,79	3.508,79	280,70	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 Agosto 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	2,00	120,27	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	99,14	
806	MEDIA HORAS FERIAS	336,06	336,06	
807	VANTAGENS FERIAS	283,36	283,36	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	767,72	
8783	DIAS FERIAS	28,00	1.683,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	48,91	198,27	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.784,07
812	INSS FERIAS	8,76		269,00
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		12,61
998	I.N.S.S.	7,50		32,84
942	IRRF FERIAS	7,50		17,80
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.508,79	3.127,14
Valor Líquido ⇨	381,65

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100422-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	3.508,79	3.508,79	280,70	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 | Agosto 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

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 16733-9 Agência: 2962 - 9

Valor Líquido ⇨ 5.690,60

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 | Mensalista | Folha Mensal | Agosto 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

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 16733-9 Agência: 2962 - 9

Valor Líquido ⇨ 5.690,60

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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	513220	3	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.191,79	
241	TRIENIO	46,07	46,07	
810	VANTAGENS ABONO	116,56	116,56	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	60,22	60,22	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	373,42	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	20,08	20,08	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	1.003,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.493,69
998	I.N.S.S.	8,99		318,37
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		89,30
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		19,15
225	VALE TRANSPORTE	6,00		191,51

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.115,45	2.112,02
Valor Líquido ⇨	3.003,43

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100340-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.191,79	3.541,46	3.541,46	283,31	3.243,17	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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	513220	3	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.191,79	
241	TRIENIO	46,07	46,07	
810	VANTAGENS ABONO	116,56	116,56	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	60,22	60,22	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	373,42	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	20,08	20,08	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	1.003,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.493,69
998	I.N.S.S.	8,99		318,37
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		89,30
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		19,15
225	VALE TRANSPORTE	6,00		191,51

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.115,45	2.112,02
Valor Líquido ⇨	3.003,43

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100340-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.191,79	3.541,46	3.541,46	283,31	3.243,17	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 Agosto 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	7,50		23,53
225	VALE TRANSPORTE	6,00		203,25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.641,67	609,18
Valor Líquido ⇨	3.032,49

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	2.742,50	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 Agosto 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	7,50		23,53
225	VALE TRANSPORTE	6,00		203,25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.641,67	609,18
Valor Líquido ⇨	3.032,49

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	2.742,50	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 Agosto 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)	30,00	3.638,98	
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	303,60	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		3.942,58

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.942,58	3.942,58
BANCO DO BRASIL 1812-0 1 conta salário: 63261-9 Agência: 1812 - 0	Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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)	30,00	3.638,98	
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	303,60	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		3.942,58

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.942,58	3.942,58
BANCO DO BRASIL 1812-0 1 conta salário: 63261-9 Agência: 1812 - 0	Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	0,60		10,82
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.107,60	285,97
Valor Líquido ⇨	1.821,63

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 Agosto 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	0,60		10,82
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.107,60	285,97
Valor Líquido ⇨	1.821,63

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 Agosto 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,93		464,51
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		272,57
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		24,25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.678,10	813,33
Valor Líquido ⇨	3.864,77

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 Agosto 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,93		464,51
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		272,57
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		24,25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.678,10	813,33
Valor Líquido ⇨	3.864,77

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 Agosto 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	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	530,59
Valor Líquido ⇨	3.411,99

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE SETEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	530,59
Valor Líquido ⇨	3.411,99

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE SETEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	33,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,76	174,48	
998	I.N.S.S.	10,28		525,32
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		356,61
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		26,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.112,43	908,01
Valor Líquido ⇨	4.204,42

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100776-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	5.112,43	5.112,43	408,99	4.587,11	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE SETEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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	33,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,76	174,48	
998	I.N.S.S.	10,28		525,32
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		356,61
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		26,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.112,43	908,01
Valor Líquido ⇨	4.204,42

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100776-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	5.112,43	5.112,43	408,99	4.587,11	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE SETEMBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Agosto 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	30,00	6.584,44	
201	AUXILIO CRECHE	725,96	725,96	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	283,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,43	1.476,03	
998	I.N.S.S.	10,37		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.354,03

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.905,81	2.305,65

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100347-X Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.600,16

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	9.179,85	734,38	8.228,23	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Agosto 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	30,00	6.584,44	
201	AUXILIO CRECHE	725,96	725,96	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	283,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,43	1.476,03	
998	I.N.S.S.	10,37		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.354,03

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.905,81	2.305,65

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100347-X Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 7.600,16

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	9.179,85	734,38	8.228,23	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Agosto 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	1.017,00	1.017,00	
998	I.N.S.S.	11,61		923,00
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		868,12
272	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	35,00		35,00
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	673,40		673,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
13.090,24	2.499,52
Valor Líquido ⇨	10.590,72

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100282-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.953,03	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 | Agosto 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	1.017,00	1.017,00	
998	I.N.S.S.	11,61		923,00
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		868,12
272	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	35,00		35,00
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	673,40		673,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
13.090,24	2.499,52
Valor Líquido ⇨	10.590,72

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100282-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.953,03	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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8163	WANDERLEI ROGERIO TEODORO	915305	1	1
	ARTIFICE EM MANUTENCAO HOSPITALAR	Admissão:	08/10/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.581,02	
990	ESTOURO DO MES	0,00	2.528,00	
8794	DIAS FALTAS DSR	3,00		258,10
998	I.N.S.S.	7,50		25,81
991	ESTOURO MES ANTERIOR	2.830,84		2.830,84
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		15,49
8792	DIAS FALTAS	23,00		1.978,78

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.109,02	5.109,02
Valor Líquido ⇨	0,00

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100348-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.581,02	344,14	344,14	27,53	318,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8163	WANDERLEI ROGERIO TEODORO	915305	1	1
	ARTIFICE EM MANUTENCAO HOSPITALAR	Admissão:	08/10/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.581,02	
990	ESTOURO DO MES	0,00	2.528,00	
8794	DIAS FALTAS DSR	3,00		258,10
998	I.N.S.S.	7,50		25,81
991	ESTOURO MES ANTERIOR	2.830,84		2.830,84
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		15,49
8792	DIAS FALTAS	23,00		1.978,78

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.109,02	5.109,02
Valor Líquido ⇨	0,00

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100348-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.581,02	344,14	344,14	27,53	318,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,36		378,04
991	ESTOURO MES ANTERIOR	907,78		907,78
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.211,60

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.038,67	2.519,25
Valor Líquido ⇨	1.519,42

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100349-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.038,67	4.038,67	323,09	2.259,44	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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,36		378,04
991	ESTOURO MES ANTERIOR	907,78		907,78
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.211,60

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.038,67	2.519,25
Valor Líquido ⇨	1.519,42

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100349-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.038,67	4.038,67	323,09	2.259,44	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 Agosto 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,15		498,94
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	678,92
Valor Líquido ⇨	3.263,66

BANCO DO BRASIL - Agência 4752 1
conta salário: 20974-0 Agência: 4752 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.563,82	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 Agosto 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	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,15		498,94
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	678,92
Valor Líquido ⇨	3.263,66

BANCO DO BRASIL - Agência 4752 1
conta salário: 20974-0 Agência: 4752 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.563,82	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 | Agosto 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	
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	1.618,92
Valor Líquido ⇨	5.461,29

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100350-X Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	7.080,21	7.080,21	566,41	6.279,40	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Agosto 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	
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	1.618,92
Valor Líquido ⇨	5.461,29

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100350-X Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	7.080,21	7.080,21	566,41	6.279,40	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Agosto 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	3,00	658,44	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	212,80	
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.527,35	1.527,35	
807	VANTAGENS FERIAS	273,24	273,24	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.575,53	
8783	DIAS FERIAS	27,00	5.926,00	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	20,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	43,43	638,40	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		7.665,96
812	INSS FERIAS	8,31		856,46
998	I.N.S.S.	7,52		115,83
942	IRRF FERIAS	27,50		1.779,70
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.862,79	10.483,79

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56862-7 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 1.379,00

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	11.842,12	947,36	932,80	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 | Mensalista | Folha Mensal | Agosto 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	3,00	658,44	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	212,80	
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.527,35	1.527,35	
807	VANTAGENS FERIAS	273,24	273,24	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.575,53	
8783	DIAS FERIAS	27,00	5.926,00	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	20,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	43,43	638,40	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		7.665,96
812	INSS FERIAS	8,31		856,46
998	I.N.S.S.	7,52		115,83
942	IRRF FERIAS	27,50		1.779,70
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.862,79	10.483,79

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56862-7 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 1.379,00

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	11.842,12	947,36	932,80	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 Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9733	YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	411005	6	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 Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9733	YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	411005	6	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 Folha Mensal
Mensalista Agosto 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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Agosto 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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.25
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R$ 65.000,00
DEBITO EM: 02/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090201
AUTENTICACAO SISBB: A.FCB.A72.C95.350.E64

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

21122982UC

Nº Nota	**326**
Série	**2**
Nº RPS:	**-**
Data de Emissão	**01/SET/2025 - 17:02:30**
Competência	**09/2025**

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 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025.

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.
ago/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:
21122982UC

Número da Nota:
326

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 Agosto 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: 01/08/2025 a 31/08/2025

Aividades realizadas no mês de Agosto 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
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.25
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1566-0 - VL.GIGLIO ATIBAIA SP
CONTA: 13.002.608-2

FAVORECIDO: BRASIL COMERCIO E SERVICO DE GASES
CPF/CNPJ: 48.654.183/0001-95
VALOR: R$ 33.800,00
DEBITO EM: 02/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090202
AUTENTICACAO SISBB: E.48C.E5B.189.DB0.5DD

FATURA DE LOCAÇÃO
Nº: 000703
EMISSÃO: 01/09/2025

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:
15/09/25

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: 01/08/25 a 31/08/25
Fatura referênte competência Agosto/2025, com vencimento em 15/09/25.

Dados Bancarios:
RS: Brasil Com. Serv. de Gases Ltda Epp
CNPJ: 48.654183/0001-95
Santander - ag.1566 - cc.13002608-2

Santo André, 01 de agosto de 2025.

A
AHBB

At.:
Ref.: Relatório de Consumo Agosto/25

Assunto: Fornecimento de Gases Medicinais

Abaixo segue tabela de fornecimento de gases medicinais:

Gases	Consumo
Oxigenio Medicinal	13.921
Ar Respirável	2.702
Oxigenio PPU	25

Sem mais,

Alessandro Bartha
Diretor - BAX Gases

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.25
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$ 89.710,00
DEBITO EM: 02/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090203
AUTENTICACAO SISBB: 5.924.3E8.6C1.448.23D

DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME
CNPJ: 20.762.941.0002-50
Endereço : Avenida Casa Grande, 620 - Casa Gande
CEP: 09961-350 - Diadema - SP

2064/25

Emissão 01/09/2025

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 De Enxoval	Transferencia bancaria	Vencimento da Fatura 10/09/2025

Discriminação Dos Serviços :

Locação de enxoval hospitalar

Serviço realizado em Agosto
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: Maria Ass.:
Função: coord. Data: 02/09/25

Dados bancarios:
Banco Bradesco
AG.2281 Conta: 034848-1

Código	Descrição/ Configuração		
000-6	LOCAÇÃO ENXOVAL PADRÃO	Valor Serviço Prestado	R$ 89.710,00
		Valor Total da Fatura	R$ 89.710,00

RELATORIO MENSAL DE LOCAÇÃO DE ENXOVAL COM HIGIENIZACAO - AHBB UNIDADE MISTA TABOÃO - AGOSTO 2025

01/ago	02/ago	03/ago	04/ago	05/ago	06/ago	07/ago	08/ago	09/ago	10/ago	11/ago	12/ago	13/ago	14/ago	15/ago		T.KG	Preço kg	R$ 5,00	vl total
582	591	556	589	598	587	571	584	558	576	546	555	567	572	576		8608			R$ 43.040,00
16/ago	**17/ago**	**18/ago**	**19/ago**	**20/ago**	**21/ago**	**22/ago**	**23/ago**	**24/ago**	**25/ago**	**26/ago**	**27/ago**	**28/ago**	**29/ago**	**30/ago**	**31/ago**		**Preço kg**	**R$ 5,00**	**vl total**
578	559	563	552	589	577	591	581	579	598	567	597	603	594	607	599	9334			R$ 46.670,00
																			R$ 89.710,00

20.762.941/0002-50
D.B.S HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME
Avenida Casa Grande, 620
Casa Grande - CEP: 09961-350
DIADEMA - SP

03/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:26:26
270002700 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/09/2025
NR. DOCUMENTO 550.916.000.001.630
VALOR TOTAL 320,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FARMA VISION I E E DE
AGENCIA: 0916-4 CONTA: 1.630-6
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 4.B4D.C92.CBF.216.4DB

FARMA VISION
passion for life

FARMA VISION IMP. E EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA
Rua: Sargas, Nº 33 Bairro: Maranhão – Cotia/SP - CEP: 06716-835
Empresarial Raposo Park - PABX: 55 (11) 4148-9319
www.farmavision.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.036.782
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0809 0585 0200 0148 5500 0000 0367 8213 3277 5740

Consulta de autenticidade no portal nacional 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++		135252199084660 05/08/2025 15:43:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
278169929116		09.058.502/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
				45.349.461/0017-70	05/08/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	SP	(16)3374-8438			

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 36782 - Valor Original: R$ 320,40 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 320,40

PARCELAS

Número	001
Vencimento	04/09/2025
Valor	R$ 320,40

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
320,40	38,45	0,00	0,00	92,08 (28,74 %)	320,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	320,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO ---P			0 - REMETENTE				09.058.502/0091-48
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
- PARQUE DOM HENRIQUE			COTIA			SP	278169929116
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES				25,200		25,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
003440	AGUA PARA INJETAVEIS 10ML CX C/50 AMPOLAS TRIB APROX R$ 53,63 FEDERAL E R$ 38,45 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: 7508277 QT: 36 VAL: 30/03/26 FAB: 30/04/24	30049099	100	5102	CX	36,000	8,9000	0,00	320,40	320,40	38,45	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMACOES NO ATO DA ENTREGA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 916-4 C/C 1630-6 SANTANDER AG 0277 C/C 13001765-7 PIX CNPJ PEDIDO 399620176.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 PEDIDO: 042213 Valor aproximado dos tributos 2,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT CREDITO PRESUMIDO LEI NR. 10 147/00

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº ____
Taboão da [illegible]
de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Rosário Ass.:
Função: FISCAL Data: 07/08/25

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/08/2025 16.05.28

e-SIST v 4.01

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:08

Farma Vision Importação e Exportação de Medicamentos Ltda

09.058.502/0001-48

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 0,0000	**CIF**	**3 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 320,4000**	**↓ 3.05 % | R$ 10,0800**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66371 - Água Destilada Estéril para Injeção 10ml	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	**Marca:** FARMA VISION **Embalagem:** AGUA PARA INJEÇÃO 10ML - 10ML - FLACONETE/AMPOLA - FARMA VISION com 50	1.800,0	0,1780	320,4000

***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.1800.00 | Preço R$0,1836 | Variação da Última Compra:↓ 3.05% | R$ 0,0056 | R$ 10,0800
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m

Cotação 399620176 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66371	Água Destilada Estéril para Injeção 10ml - Ampola	Ampola	1800.0

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	1.800,0	0,1780	320,4000	Confirmado
Comentário: venc mes 3/26					
Expert Suprimentos Medicos Ltda	**Item:** AGUA PARA INJECAO - 10 ML BFS **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** CAIXA com 200	1.800,0	0,1800	324,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** AGUA PARA INJECAO 10ML-FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO-CX C/ 200 **Marca:** AGUA PARA INJECAO 10ML-FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO-CX C/ 200 **Embalagem:** 200	1.800,0	0,1819	327,4200	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** FARMACE-CAIXA-AGUA PARA INJECAO 10 ML FLAC HOSP **Marca:** FARMACE-CAIXA-AGUA PARA INJECAO 10 ML FLAC HOSP **Embalagem:** 200	1.800,0	0,1820	327,6000	
Comentário: VALIDADE: 28/02/2027 - AGUA PARA INJECAO IV 10 ML FLACONETE HOSPITALAR					
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	1.800,0	0,1844	331,9200	
Comentário: LOOTE VENC 13/07/2026					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** FARMACE IND **Marca:** FARMACE IND **Embalagem:** 200	1.800,0	0,1850	333,0000	
Comentário: Validade: 03/09/2026 - AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 200	1.800,0	0,1857	334,2600	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AGUA PARA INJECAO 200 AMPOLAS 10ML PL-SAMTEC **Marca:** SAMTEC **Embalagem:** 200	1.800,0	0,1861	334,9800	

03/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:59:27
270002700 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/09/2025
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 7.155.7D7.7B4.916.0F8

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SALTO

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e

1205

Data e Hora da Emissão	02/09/2025 12:50:17	Competência	2/9/2025	Código de Verificação	FUVEMWHXM
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: 01/08/2025 à 31/08/2025
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, 02 de Setembro de 2025.

À
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa

Unidade Mista de Taboão da Serra - UMTS
Período: 01/08/2025 à 31/08/2025

Durante o mês de Agosto 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.

Jaderson F. Silva
Tecnologia da Informação

03/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:59:27
270002700 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/09/2025
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 6.1AB.FF0.99C.807.B64

Fatura de Locação

82404

Data da emissão de Nota/Fatura:	**Emissão: 02/09/2025**

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: 01/08/2025 à 31/08/2025

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, 02 de Setembro de 2025.

À
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa

Unidade Mista de Taboão da Serra - UMTS
Período: 01/08/2025 à 31/08/2025

Durante o mês de Agosto 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.

Jaderson F. Silva
Tecnologia da Informação

G3353012309276731
30/09/2025 12:41:40

Pagamentos a terceiros

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	03/09/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	03/09/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	7.768,95

Dados atuais	
Data pagamento	03/09/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	7.768,95

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

G3353012309276731
30/09/2025 12:41:46

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	03/09/2025
Data para pagamento	03/09/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
MARCIA JOELMA PEREIRA DOS	PROCESSADO	001	2700	58.238	7.768,95

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	Valor
8806	MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SAN	221358432	7.768,95

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 7.768,95
(sete mil setecentos e sessenta e oito reais e noventa e cinco centavos)

TABOAO DA SERRA, 26/08/2025 Responsável: _____

G3353012309276731
30/09/2025 12:41:50

Pagamentos a terceiros

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

Data 03/09/2025 Valor R$ 7.768,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 349, 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.

(Sete mil e setecentos e sessenta e oito reais e noventa e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:41:50

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				
123.01618.50-3	MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE LIMA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua ESTRADA DO CAMPO LIMPO, 6865 - TORRE 1 APTO. 33					PIRAJUSSARA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
SAO PAULO	SP	05.787-000	09029000000 - 00325 / SI		124.092.878-59
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
05/04/1971	MARLENE PEREIRA DOS SANTOS				

DADOS DO CONTRATO

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

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.954,17	21/08/2024	25/08/2025	25/08/2025	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 25/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.628,48	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 8/12 avos	R$ 1.302,78	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 22/08/2024 a 21/08/2025	R$ 1.954,17	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 705,67
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R$ 2.149,59	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 162,85	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 162,85
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 8.066,39**

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$ 123,79	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 109,92
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO VALE REFEIÇAO)	R$ 52,00
115.2 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R$ 11,73				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 297,44**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 7.768,95**

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 123.01618.50-3	11 Nome MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE LIMA		
17 CTPS (nº, série, UF) 09029000000 - 00325 /	18 CPF 124.092.878-59	19 Data de Nascimento 05/04/1971	20 Nome da Mãe MARLENE PEREIRA DOS SANTOS
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
21/08/2024	25/08/2025	25/08/2025	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

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

Tabão da Serra - S.P. de 03-09 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

Marcia Joelma P. S. Lima

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.25
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0641-6 - PA LARGO 13 MAIO SP IV
CONTA: 13.004.640-9

FAVORECIDO: RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS H
CPF/CNPJ: 14.718.224/0001-48
VALOR: R$ 22.000,00
DEBITO EM: 03/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090301
AUTENTICACAO SISBB: D.1B1.062.C7D.DA4.DB3

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
2.851/NFE	01/09/2025 10:53:58	A46312A058037C150C8C	1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 14.718.224/0001-48 IE: 675.109.751.110 IM: 34574
Razão Social: RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
Endereço : Avenida Caetano Barrella - Num: 176
Bairro : Jardim da Glória - CEP: 06.763-460
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)2712-0178
E-mail : comercial@rtdclinical.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862. Bairro: Jardim Record - CEP: 06.783-230
Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

DISPENSA DE LICITAÇÃO S-467/2023 PROCESSO ADM Nº 22.600/2023.
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PMOC COM MANUTENÇÃO CORRETIVA, PREVENTIVA E ANÁLISE MICROBIOLÓGICA DO SISTEMA DE REFRIGERAÇÃO DA UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA.

MÊS DE REF.: 08/2025
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: 15/10/2025.
- Valor aproximado de Tributos:3.960,00 (18,00%)

Recebi(emos) de RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1
Número da Nota 2.851/NFE
Emissão 01/09/2025 10:53:58
Código de verificação A46312A058037C150C8C

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°:** 4784 Estoque UAM maquina 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: 20/08/25

Fim do conserto: 20/08/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA (X)**

Equipamento apresenta erro EL-AC

OBS: erro EL-AC = equipamento com falha no Sensor de pressão do compressor

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.
foi Verificado os sensores de pressão e feito a calibração do equipamento fluido R32	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Silfeni Engenheiro Mecânico CREA: 5062193930	Patrícia Diegues Administradora CRA 8743	20/08/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°:** 4788 Medicação

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 20/08/25

Fim do conserto: 20/08/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA (X)**

Equipamento com mal rendimento e com vazamento de água

OBS: Equipamento não gela

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.
foi feito calibração do fluido R 410 Reparos na tubulação com isolamento térmico e acabamento com fita PVC	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930		20/08/25

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: 20/08/25

Fim do conserto: 20/08/25

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( ) **VISTORIA ( )** **MANUTENÇÃO CORRETIVA (X)**

Equipamento apresenta mau funcionamento

OBS: linhas de Sucção e pressão congeladas provavel Vazamento de fluido Refrigerante pelas flanges e Vazamento de água pelo dreno

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.
foi Verificado e constatado Vazamento nas flanges, foi feito a calibragem do equipamento com fluido Refrigerante com R410 para melhor Rendimento Reparas na tubulação e isolamento termico	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Silfoni Engenheiro Mecanico CREA: 5071183930		20/08/25

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: Agosto

VISTO CLIENTE: Antonio Gonçalves Martins Neto Téc. Segurança do Trabalho MTE/SP - 39.286

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	2981 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	3969	LG	Split	R - 410	18000 Btu's	4	2	25	1,5
Conforto Médico	Unidade Mista	3968	Midea	Split	R - 410	22000 Btu's	3	2	30	1,83
Sala Nutricionista	Unidade Mista	0107	Carrier	Split	R - 22	12000 Btu's	1	3	37	1
Estoque UAN - Máq 1	Unidade Mista	4784	Midea	Split	R - 32	12000 Btu's	1	2	40	1
Estoque UAN - Máq 2	Unidade Mista	4790	Comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	2	2	35	1,83
Estoque UAN - Máq 3	Unidade Mista	2973	Midea	Split	R - 410	30000 Btu's	2	2	40	2,5
Farmácia - Máquina 1	Unidade Mista	3971	Confee	Split	R - 410	22000 Btu's	3	2	35	1,83
Farmácia - Máquina 2	Unidade Mista	3972	LG	Split	R - 22	24000 Btu's	3	2	35	2
Diretoria - Supervisão ADM	Unidade Mista	0109	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	32	1
Diretoria - Recepcionista	Unidade Mista	0110	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	3	2	35	1
Diretoria - Gerência Enfermagem	Unidade Mista	3966	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	3	2	44	1
Diretoria - RH	Unidade Mista	3965	LG	Split	R - 22	12000 Btu's	3	3	40	1
Sala Reuniao - Maq. 1	Unidade Mista	3967	Consul	Split	R - 22	12000 Btu's		6	50	1
Manutenção	Unidade Mista	3973	LG	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	32	1
Laboratório - Máq. 1	Unidade Mista	2990	EOS	Split	R-410	12000 Btu's	6	2	45	1
Laboratório - Máq. 2	Unidade Mista	2991	Philco	Split	R-410	12000 Btu's	6	2	45	1
SAME	Unidade Mista	2976	Elgin	Split	R--32	24000 Btu´s				

RTDCLINICAL

MÊS: Agosto

VISTO: 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~~ RETIRADA	~~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~~ RETIRADA	~~Unidade Mista~~	~~0196~~	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: AGOSTO

VISTO CLIENTE: Antônio Gonçalves Martins Neto Téc. Segurança do Trabalho MTE/SP 39788

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: 5061193930**	***Nome do Cliente:***	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0017

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 5

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar 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	28-8				
	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	19/08				
	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	26-8				
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: 507-133930	*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	26-8				
	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: 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	27-8				
	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	27-8				
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193330	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0065

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENG CLINICA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	17/2	27-3	24-4	14-5							
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0082

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 407 - 412

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item:	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	28/2	20/3	23-4	21-5	24-6	7-7	26-8				
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0090

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CME

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	27/2	27-3	21-4	16-5	10-6	10-7	25-8				
	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	26-8				
	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	26-8				
	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	26-8				
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		Q
13	Medir pressões de alta e baixa					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	26-8				
	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		T			S			T			S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias					T						T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	18/2	20-3	23-4	21-5	24-6	25-7	26-8				
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0103

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 413 - 418

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 25°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	26-8				
	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 28°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	25/8				
	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	19-8				
	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		Q
13	Medir pressões de alta e baixa					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	18/8				
	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	19-8				
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA/SP 5069[illegible]	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: UNIDADE MISTA

TAG: 0110

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: Diretoria Recepcionista

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		29/1	28/2	27-3	24-4	30-5	27-6	11-7	19-8				
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0111

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA SEMI INTENSIVA - ISOLAMENTO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	28/2	21-3	23-4	21-5	24-6	7-7	26-8				
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	***Nome do Cliente:***

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0113

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O RETAGUARDA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	27/2	21.3	23-4	16-5	10-6	18.7	18-8				
	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	18-8				
	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 Siltoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

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	18-8				
	Ass. Responsável por mês													

*Legenda: **M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestra) 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	18-8				
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071493930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0120

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O SALA DE PARTO NORMAL

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar 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	13-8				
	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	18-8				
	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 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	25/2	21-3	23-4	16-5	10-6	18-7	18-8				
	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	18-8				
	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	19-8				
	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 cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1		25/3		20-5	27-6	7-7	28-8				
	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	30.7	25/8				
	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	26-8	-			
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: UNIDADE MISTA

TAG: ~~2374~~ 2991

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 425 A 426

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		20/1	28/2	28-3	23-4	21-5	24-6	7-7	26-8				
	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	26-8				
	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:*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.25
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0641-6 - PA LARGO 13 MAIO SP IV
CONTA: 13.004.640-9

FAVORECIDO: RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS H
CPF/CNPJ: 14.718.224/0001-48
VALOR: R$ 32.404,00
DEBITO EM: 03/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090302
AUTENTICACAO SISBB: C.A44.077.973.661.09C

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
2.852/NFE	01/09/2025 10:59:25	449DA2CEB55FAA121C2F	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.: 08/2025
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: 15/10/2025.
- Valor aproximado de Tributos:5.832,72 (18,00%)

Recebi(emos) de RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota 2.852/NFE

Emissão 01/09/2025 10:59:25

Código de verificação 449DA2CEB55FAA121C2F

Prefeitura de TABOÃO da Serra

Sistema de Urgência e Emergência do município de Taboão da Serra
AHBB/OSS - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

AHBB REDE SANTA CASA

011/2025

Saída de Equipamentos

ORIGEM	
Nome da Empresa:	*AHBB Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil*
Endereço	*Estrada Tenente Jose Maria da cunha 862 Jardim Record*
Contato na empresa:	Luiz Ferrari
Telefone:	(11) 99725-1159

DESTINO	
Nome da Empresa:	*Samtronic Indústria e Comercio LTDA*
Endereço	*Rua Domingos Jorge, 261*
Contato na empresa:	*Erica Santos'*
Telefone:	*(11)2244-7857*

Unidade Patrimonio AHBB
Nome do Colaborador: Magda Mota
Telefone para contato : (11)94944-7245

Data: 15/08/2025

Descrição	Modelo	Marca	Série	Patrimônio
Bomba de Infusão	*ST-550T2*	*Samtronic*	*05810r/08*	*Não consta*
Bomba de Infusão	*ST-550T2*	*Samtronic*	*07756r/08*	*Não consta*
Bomba de Infusão	*ST-550T2*	*Samtronic*	*01967r/08*	*Não consta*
Bomba de infusão	*ST-550T2*	*Samtronic*	*97376r/08*	*Não consta*
Bomba de infusão	*ST-550T2*	*Samtronic*	*07054r/08*	*Não consta*
Bomba de infusão	*ST-550T2*	*Samtronic*	*59054r/07*	*Não consta*
Bomba de infusão	*ST-550T2*	*Samtronic*	*90846r/08*	*Não consta*
Bomba de infusão	*ST-550T2*	*Samtronic*	*07177r/08*	*Não consta*
Bomba de infusão	*ST-550t2*	*Samtronic*	*04687r/08*	*Não consta*
Bomba de infusão	*ST-550t2*	*Samtronic*	*95662r/08*	*Não consta*
Bomba de infusão	*ST-550t2*	*Samtronic*	*05810r/08*	*Não consta*

Retorno previsto: Equipamento para manutenção e calibração.
Especificação do motivo da Saída: *Equipamento em comodato.*

Enviado por:

Engenharia Clinica

Retirado por:

Nome / RG:

Portaria

AHBB

Pronto socorro Antena – Taboão da Serra

RTD CLINICAL

RELATÓRIO DE LIMPEZA SEMANAL

Data 11/08/25 Técnico: Luiz Ferreira

ENFERMARIA

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:

107337, CARDIOMAX S/TAG DM195PE

Rosilene Vilela Barbosa
COREN-SP 701640 - 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

Ass. Responsável: X

Ana Oliveira Nascimento
COREN-SP 762.[illegible] - ENF

EMERGÊNCIA

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:

120159, 107069, 106162, 107067, TAG 0180, 115990, 107446
ASDM 0014 - DM394PE - ASEK0011

William Camilo Rodrigues
Enfermeiro
COREN-SP: 828364

Ass. Responsável: X

MEDICAÇÃO/ COLETA

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:

CARDIOMAX S/ TAG DM381PE

Rafael Luiz Ruedi
Enfermeiro
COREN/SP 810244

Ass. Responsável: X

TRIAGEM

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não

Observações:

115344, 106104

AA - 38 1946 34

Ass. Responsável: X

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

DM 390 PE

Ass. Responsável: X

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

Shirley Daniele da Silva
COREN-SP 408955-TE

Ass. Responsável: X

Pronto socorro Antena – Taboão da Serra

RELATÓRIO DE LIMPEZA SEMANAL

Data 20/08/25 Técnico: Luiz Kerssi

ENFERMARIA

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:

107337, CARDIOMAX S/TAG

Ass. Responsável: Fagno de Jesus Bomfim COREN-SP: 308.021 - ENF

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: Alan Oliveira Nascimento COREN-SP [illegible] ENF

EMERGÊNCIA

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:

120159, 107069, 106162, 107067, TAG 0180, 115990, 107446

Ass. Responsável: Felipe de Santana dos Santos Coren-SP - 760455 - ENF

MEDICAÇÃO/ COLETA

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:

CARDIOMAX S/ TAG

José Weslan Silva Santos Enfermeiro Coren-SP 632861

Ass. Responsável:_____

TRIAGEM

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:
115344, 106104

Ass. Responsável:_____

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

3927

Luciana Rodrigues de Oliveira dos Santos
COREN-SP 980196-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

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.		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: 01/08/2025

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.		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: **04/08/2025**

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: 07/08/2025

Engenharia Clínica: _

Supervisão da Enfermagem: X

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: 06/08/2025

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		SI OXÍMETRO
	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	√	√		OM 38195
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: 07/08/2025

Engenharia Clínica: _

Supervisão da Enfermagem: _____

Luciene de Oliveira Pereira Lima
Secretária da Enfermagem
COREN-SP 0122067

9

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		S/ 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.	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	√	√		OM 38195
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: 08/08/2025

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		SEM 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.	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	√	√		CALIBRAGEM
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: //**08/2025**

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	EMERGÊNCIA
	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	EMERGENCIA S/ OXIMETRO
	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	√	√		Calibrando
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: 12/08/2025

Engenharia Clínica: _

Celia Regina de ... COREN/SP 195629 ENF.

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		SEM 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.	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	√	√		CALIBRAGEM
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	√	√		

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	√	√		
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	√	√		
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	√	√		
	Aspirador Cirúrgico	879	√	√		
	Oxímetro	101810539	√	√		
	Oxímetro	BY-38146464	√	√		
	Oxímetro	BY-38146470	√	√		
	Oxímetro	BY-381464828	√	√		
	Berço Aquecido	SS815E	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115927	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115928	√	√		
	Berço Aquecido	Pat. 115929	√	√		
	Incubadora	CC-1978	√	√		
	Incubadora	CC-8988	√	√		
	Incubadora	CC-1563	√	√		
	Incubadora Transporte	CF-2637	√	√		
	Cardioversor	062022CM19060	√	√		
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X		EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	062022CM19051	√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: 13/08/2025

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		SEM 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.	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	TRASCON 18/08/25
	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	√	√		CALIBRAGEM
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: 14/08/2025

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		SEM 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.	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	√	√		CALIBRAGEM
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: 7/08/2025

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		SEM 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.	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	√	√		CALIBRAGEM
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: 18/08/2025

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		SEM 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.	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	√	√		CALIBRAGEM
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: 19/08/2025

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		SEM OXIMETRO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	OK		
	Eletrocardiógrafo	**132902352**	√	√		
	Cardioversor	11202121CM1824F	√	√		
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		√	√		

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	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	507	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	√	√		
	Cardioversor	0320035BC41099	√	√		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	X		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	√	√		CALIBRAGEM 19/08/2025
INTERNAÇÃO	Cardioversor	41202/CM 18248	√	√		

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		√	√		
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X		EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	06202 CM 109051	√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: **20/08/2025**

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		SEM OXIMETRO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	OK		
	Eletrocardiógrafo	**132902352**	√	√		
	Cardioversor		√	√		
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		√	√		

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	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	507	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	√	√		
	Cardioversor		√	√		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	X		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	√	√		CALIBRAGEM 19/08/2025
INTERNAÇÃO	Cardioversor		√	√		

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		√	√		
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X		EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor		√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: 21/08/2025

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

William Coelho Rodrigues
Enfermeiro
COREN-SP: 838364

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	OK		
	Aspirador Cirúrgico	**2689**	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	OK		SEM OXIMETRO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	OK		
	Eletrocardiógrafo	**132902352**	√	√		
	Cardioversor		√	√		
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		√	√		

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	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	507	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	√	√		
	Cardioversor		√	√		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	X		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	√	√		CALIBRAGEM 19/08/2025
INTERNAÇÃO	Cardioversor		√	√		

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		√	√		
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X		EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor		√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: 22/08/2025

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

William Coelho Rodrigues
Enfermeiro
COREN-SP: 838364

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	OK		
	Aspirador Cirúrgico	**2689**	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	OK		SEM OXIMETRO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	OK		
	Eletrocardiógrafo	**132902352**	√	√		
	Cardioversor	11202ICM18247	√	√		
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		√	√		

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	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	507	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	√	√		
	Cardioversor	01.2017CM19364	√	√		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	X		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	√	√		CALIBRAGEM 19/08/2025
INTERNAÇÃO	Cardioversor	01.2021CM18248	√	√		

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	062022cm1905	√	√		
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X		EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor		√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: 25/08/2025

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: X

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		SEM OXIMETRO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	OK		
	Eletrocardiógrafo	**132902352**	√	√		
	Cardioversor		√	√		
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		√	√		

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	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	507	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	√	√		
	Cardioversor		√	√		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	X		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	√	√		CALIBRAGEM 19/08/2025
INTERNAÇÃO	Cardioversor		√	√		

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		√	√		
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X		EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor		√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: 26/08/2025

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: X _____

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		√	√		
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		√	√		

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	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	507	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	√	√		
	Cardioversor		√	√		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	X		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	√	√		
INTERNAÇÃO	Cardioversor		√	√		

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		√	√		
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X		EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	DM 72176	√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

27/08/2025

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		√	√		
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		√	√		

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		√	√		
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X		EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	0M381PE	√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

28/08/2025

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

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	22/05	20/06	18/07	20/08	/	/	/	/
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-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	20/06	18/07	20/08	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194726

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	17/03	17/04	27/05	20/06	18/07	20/08	/	/	/	/
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	20/08	/	/	/	/
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	20/06	18/07	20/08	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: ASDM0011

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	17/03	17/04	14/05	20/06	18/07	20/08	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: ASDM0012

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

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	20/08	/	/	/	/
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	20/08	/	/	/	/
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	22/01	12/02	17/03	17/04	14/05	20/06	29/07	28/08	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: ASEE0100

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	14/03	10/04	14/05	20/06	29/07	28/08	/	/	/	/
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: ASEE0101	
Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300	OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.
Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA	

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	10/02	14/03	10/04	14/05	20/06	29/07	28/08	/	/	/	/
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	28/08	/	/	/	/
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	28/08	/	/	/	/		
Ass. Cliente por mês														

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194674

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

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	~~08~~ 08	/	/	/	/
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	28/08	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra	**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)
N/S: 02202BC30817	
Tipo de Equip.: Cardioversor / Instramed / Cardiomax	OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.
Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - MEDICAÇÃO	

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	14/02	17/03	17/04	27/05	30/06	29/07	28/08	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Têcnico:

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	28/08	/	/	/	/
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-38194727

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - TRIAGEM

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	14/02	17/03	17/04	27/05	30/06	29/07	28/08	/	/	/	/
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: 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	28/08	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: **C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 879

Tipo de Equip.: Aspirador Cirúrgico / Takaoka / 17200

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	23/01	24/02	19/03	17/04	27/05	30/06	29/07	28/08	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: 2014

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar de Transporte / Magnamed / Oxymag

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	

Data de Execução	23/01	24/02	19/03	25/04	27/05	30/06	29/07	28/08	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: 4082

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Takaoka / Carmel

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	

Data de Execução	23/01	24/02	19/03	25/04	27/05	30/06	29/07	28/08	/	/	/	/
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: 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	28/08	/	/	/	/
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	28/08	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: ASDE0202

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Evita XL

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	28/08	/	/	/	/
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	22/05	30/06	29/07	28/08	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: BY-38146470

Tipo de Equip.: Monitor de Oximetria / Mindray / VS-800

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	23/01	12/02	19/03	25/04	27/05	30/06	29/07	28/08	/	/	/	/
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-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	28/08	/	/	/	/		
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-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	28/08	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: CC-1978

Tipo de Equip.: Incubadora / Fanem / MIC CONTROL

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	23/01	24/02	19/03	25/04	27/05	30/06	29/07	28/08	/	/	/	/
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-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	28/08	/	/	/	/
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: 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	28/08	/	/	/	/
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	23101	24102	19103	25104	27105	30106	29107	28108	/	/	/	/
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	28/08	/	/	/	/
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. 115929

Tipo de Equip.: Berço Aquecido / Olidef / CZ

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	23/01	24/02	19/03	25/04	22/05	30/06	29/07	28/08	/	/	/	/
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: 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	28/08	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:25
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07790001161213479479603912694076711930004424573
BENEFICIARIO:
SULMEDIC C M LTDA
NOME FANTASIA:
SULMEDIC C M LTDA
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
UMS TABOAO DA SERRA
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO	90.303
DATA DE VENCIMENTO	03/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	44.245,73
VALOR COBRADO	44.245,73

NR.AUTENTICACAO 7.D2B.48C.C80.B25.EA0

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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. 000051355
SÉRIE 3
FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0809 9443 7100 0368 5500 3000 0513 5517 2174 1310

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	135252186594931 04/08/2025 17:59:14-03:00

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		04/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JARDIM RECORD		06783-230		04/08/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	01633748438	SP			17:59:00

FATURA

001 03/09/2025 44.245,73								

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
44.245,73	7.144,54	0,00	0,00	44.245,73

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	44.245,73

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
176	CX			2439,243	1921,040

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
M11616	CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT LOTE:25041783 - Val:28/02/2027Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI EAAC6B9E-AB47-46DC-A0 ED-C4F7B332CF05., Fab: 02/02/2025	30042059	500	5102	CX	18,0000	339,0000	6.102,00	6.102,00	732,24	0,00	12,00%	0,00%
M10686	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML - 20 0AMP PLAS -SAMTEC(NEG) LOTE:TXE - Val:31/05/2027, Fab: 24/ 06/2025	30049099	000	5102	CX	1,0000	71,8000	71,80	71,80	12,92	0,00	18,00%	0,00%
M11929	METROFARMA 5MG/ML - CLORIDRATO METO CLOPRAMIDA-100AMP 2ML-SOL INJ IV/IM -FARMACE LOTE:MT25C023 - Val:28/02/2027, Fab : 20/03/2025	30049041	000	5102	CX	17,0000	53,5000	909,50	909,50	163,71	0,00	18,00%	0,00%
M11522	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML - GEN-2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AM P VD AMB X 4 ML-HIPOLABOR LOTE:AQ-057/24M - Val:31/05/2026	30049099	000	5102	CX	7,0000	84,0000	588,00	588,00	70,56	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

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135252186594931
| Pedido:072027 | ID 399620176- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 ALIQ .12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º,ART 34, LEI 6374/89

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (a) produto (s) / serviço (s), constante (s) deste nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Roberto Ass:
Função: TECNICO DE RADIOLOGIA

RESERVADO AO FISCO

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete
Contatar: logisticaspia@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
JUNDIAL/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000051355
SÉRIE 3
FOLHA 02/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0809 9443 7100 0368 5500 3000 0513 5517 2174 1310

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	135252186594931 04/08/2025 17:59:14-03:00

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
M11522	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML - GEN-2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AM P VD AMB X 4 ML-HIPOLABOR LOTE:AQ-056/24M - Val:31/05/2026	30049099	000	5102	CX	11,0000	84,0000	924,00	924,00	110,88	0,00	12,00%	0,00%
M11485X1	DIPIFARMA 500MG/ML - DIPIRONA-SOL I NJ-100 AMPX2ML-FARMACE LOTE:DP25B074 - Val:31/01/2027, Fab : 02/03/2025	30049099	000	5102	CX	70,0000	41,9900	2.939,30	2.939,30	529,07	0,00	18,00%	0,00%
M12108X1	ETOMIDATO 2MG/ML (C1) - GEN-SOL INJ -25AMPX10ML-BLAU LOTE:24102237 - Val:31/10/2026Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 2D382DAA-4145-4C36-A1 EA-A4E3A2F47383., Fab: 25/10/2024	30049069	500	5102	CX	1,0000	224,7500	224,75	224,75	26,97	0,00	12,00%	0,00%
M10195	FENITOINA SODICA 50MG/ML (C1) - GEN -SOL INJ IM/IV-100AMP 5ML-HIPOLABOR LOTE:AY-032/24M - Val:31/10/2026Res olucao do Senado Federal num. 13/12 . Numero da FCI 4C7E5C01-8FED-42DF-9EDA-3D619A2BDC90.	30049065	500	5102	CX	3,0000	209,5000	628,50	628,50	75,42	0,00	12,00%	0,00%
M10059	OXANON 500MG - OXACILINA SOD-PO INJ IM/IV-100FA-BLAU-ANT LOTE:25051866 - Val:31/05/2027Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 048B5294-0270-4960-A6 90-7FC7B81EF83C., Fab: 09/05/2025	30041019	500	5102	CX	6,0000	359,0000	2.154,00	2.154,00	387,72	0,00	18,00%	0,00%
M10633	PIPERACILINA SODICA 4G+TAZOBACTAM S ODICO 0.5G - GEN-PO SOL INJ-IV 10FA -50ML-MYLAN-ANT LOTE:5200776 - Val:28/02/2027, Fab: 28/02/2025	30041019	700	5102	CX	35,0000	148,4000	5.194,00	5.194,00	623,28	0,00	12,00%	0,00%
MU1115	RINGER LACTATO 500ML - SOL INJ IV-F R-SIST FECH-EQUIPLEX (UV:24) LOTE:2512275 - Val:13/04/2027Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI 4D343DB2-501F-454D-A34 6-A8E1B0EAC7C7., Fab: 14/04/2025	30049099	500	5102	FR	24,0000	5,1900	124,56	124,56	22,42	0,00	18,00%	0,00%
MU1115	RINGER LACTATO 500ML - SOL INJ IV-F R-SIST FECH-EQUIPLEX (UV:24) LOTE:2512274 - Val:13/04/2027Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI 4D343DB2-501F-454D-A34 6-A8E1B0EAC7C7., Fab: 14/04/2025	30049099	500	5102	FR	264,0000	5,1900	1.370,16	1.370,16	246,63	0,00	18,00%	0,00%
MU1101	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML - CLORE .SODIO-SOL INJ IV-FR-SIT FECH-EQUIP LEX (UV:24) LOTE:2513819 - Val:29/06/2027Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI BCA57219-5E1D-4476-93F 2-C0C7B74E513A., Fab: 29/06/2025	30049099	500	5102	FR	1.488,0000	3,7900	5.639,52	5.639,52	1.015,11	0,00	18,00%	0,00%
MU1101	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML - CLORE .SODIO-SOL INJ IV-FR-SIT FECH-EQUIP LEX (UV:24) LOTE:2513814 - Val:29/06/2027Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI BCA57219-5E1D-4476-93F 2-C0C7B74E513A., Fab: 29/06/2025	30049099	500	5102	FR	96,0000	3,7900	363,84	363,84	65,49	0,00	18,00%	0,00%
MU1101	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML - CLORE	30049099	500	5102	FR	120,0000	3,7900	454,80	454,80	81,86	0,00	18,00%	0,00%

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. 000051355
SÉRIE 3
FOLHA 03/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0809 9443 7100 0368 5500 3000 0513 5517 2174 1310

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	135252186594931 04/08/2025 17:59:14-03:00

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
	.SODIO-SOL INJ IV-FR-SIT FECH-EQUIP LEX (UV:24) LOTE:2513818 - Val:29/06/2027Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI BCA57219-5E1D-4476-93F 2-C0C7B74E513A., Fab: 29/06/2025												
MU1100	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML - CLORE .SODIO-SOL INJ IV-FR-SIT FECH-EQUIP LEX (UV:40) LOTE:2513774 - Val:24/06/2027Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI 6A707300-2C6A-4137-A7B E-C5B85C1C4F8D., Fab: 25/06/2025	30049099	500	5102	FR	3,000,000 0	3,1500	9.450,00	9.450,00	1.701,00	0,00	18,00%	0,00%
M11935	ARTRINID IV 100MG - CETOPROFENO-PO LIOF SOL INJ-50 FA-UNIAO QUIMICA LOTE:2502803 - Val:31/01/2027Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI C24E979C-ED22-46E4-933 3-81641E569B05., Fab: 09/01/2025	30049029	500	5102	CX	19,0000	154,5000	2.935,50	2.935,50	528,39	0,00	18,00%	0,00%
M11935	ARTRINID IV 100MG - CETOPROFENO-PO LIOF SOL INJ-50 FA-UNIAO QUIMICA LOTE:2500262 - Val:31/12/2026Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI C24E979C-ED22-46E4-933 3-81641E569B05., Fab: 16/12/2024	30049029	500	5102	CX	27,0000	154,5000	4.171,50	4.171,50	750,87	0,00	18,00%	0,00%
	Devolução de 1 CAIXA de Ringer 500mL, pois estava sobrando.												

4 PALLET = 100X120X102 = 2000 KG

1 PALLET = 100X120X140 = 440KG

CONTROLE DE EXPEDIÇÃO
CONFERIDO POR: Wesley
DATA: 04/08/25 HORA : ___ : ___

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:04

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
16	--	**R$ 59.355,9840**	**↑1.46 % | R$ 856,7343**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
737 - CEFTRIAXONA SODICA 1G IV SOLUCAO INJETAVEL PÓ LIOFILIZADA	CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT	**Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT - CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - CX - SOLUCAO INJETAVEL - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 100	1.800,0	3,3900	6.102,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.1800.00 | Preço R$3,4500 \| Variação da Última Compra:↓1.74% \| R$ 0,0600 | R$ 108,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h47m					
66362 - Cetoprofeno 100mg Pó Liófilo Injetável IV	ARTRINID IV 100MG - CETOPROFENO-PO LIOF SOL INJ-50 FA-UNIAO QUIMICA	**Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** ARTRINID IV 100MG - CETOPROFENO-PO LIOF SOL INJ-50 FA-UNIAO QUIMICA - ARTRINID IV 100MG - CX - PO SOL INJ - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 50	2.300,0	3,0900	7.107,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.2300.00 | Preço R$3,0900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h47m					
184 - Cloreto de potassio 19,1% - 10 mL	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML - 200AMP PLAS - SAMTEC(NEG)	**Marca:** SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA **Embalagem:** CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML - 200AMP PLAS -SAMTEC(NEG) - CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA CX com 200	200,0	0,3590	71,8000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,3610 \| Variação da Última Compra:↓0.55% \| R$ 0,0020 | R$ 0,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h47m					
524 - Cloridrato de Metoclopramida 5mg/ml - 2ml	METROFARMA 5MG/ML - CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA-100AMP 2ML-SOL INJ IV/IM-FARMACE	**Marca:** FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA **Embalagem:** METROFARMA 5MG/ML - CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA-100AMP 2ML-SOL INJ IV/IM-FARMACE - METROFARMA 5MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA CX com 100	1.700,0	0,5350	909,5000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.1700.00 | Preço R$0,5050 \| Variação da Última Compra: ↑5.94% \| R$ 0,0300 | R$ 51,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h47m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 15h01min — Respondeu incorretamente o item cotado					
312 - Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - 4ml	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML - GEN-2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 4 ML-HIPOLABOR	**Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML - GEN-2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 4 ML-HIPOLABOR - CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CX com 100	1.800,0	0,8400	1.512,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.1800.00 | Preço R$0,8200 \| Variação da Última Compra: ↑2.44% \| R$ 0,0200 | R$ 36,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h47m					
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	1.000,0	0,0850	85,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,0850 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h47m					
342 - Dipirona Sódica 500 mg/ml - 2ml	DIPIFARMA 500MG/ML - DIPIRONA-SOL INJ-100 AMPX2ML-FARMACE	**Marca:** FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA **Embalagem:** DIPIFARMA 500MG/ML - DIPIRONA-SOL INJ-100 AMPX2ML-FARMACE - DIPIFARMA 500MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA CX com 100	7.000,0	0,4199	2.939,3000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.7000.00 | Preço R$0,4450 \| Variação da Última Compra: ↓5.64% \| R$ 0,0251 | R$ 175,7000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h47m					
56130 - Etomidato 2 mg/mL - 10 mL	ETOMIDATO 2MG/ML (C1) - GEN-SOL INJ-25AMPX10ML-BLAU	**Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** ETOMIDATO 2MG/ML (C1) - GEN-SOL INJ-25AMPX10ML-BLAU - ETOMIDATO 2MG/ML (C1) - CX - SOLUCAO INJETAVEL - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 25	25,0	8,9900	224,7500
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.25.00 | Preço R$8,1121 \| Variação da Última Compra: ↑10.82% \| R$ 0,8779 | R$ 21,9475 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h47m					
56136 - Fenitoina Sódica 50 mg/ml - 5ml	FENITOINA SODICA 50MG/ML (C1) - GEN-SOL INJ IM/IV-100AMP 5ML-HIPOLABOR	**Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** FENITOINA SODICA 50MG/ML (C1) - GEN-SOL INJ IM/IV-100AMP 5ML-HIPOLABOR - FENITOINA SODICA 50MG/ML (C1) - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CX com 100	300,0	2,0950	628,5000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$2,1200 \| Variação da Última Compra: ↓1.18% \| R$ 0,0250 | R$ 7,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h47m					
66207 - Isossorbida, dinitrato 5 mg sub lingual	ISORDIL 5MG - DINITRATO DE ISOSSORBIDA-30COM SL-EMS	**Marca:** EMS S/A **Embalagem:** ISORDIL 5MG - DINITRATO DE ISOSSORBIDA-30COM SL-EMS - ISORDIL 5MG - CX - SOL INJ INFILTRACAO - EMS S/A CX com 30	60,0	0,1800	10,8000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$0,2660 \| Variação da Última Compra: ↓ 32.33% \| R$ 0,0860 | R$ 5,1600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h47m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 15h05min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
743 - Oxacilina sodica 500 mg po liofilizado	OXANON 500MG - OXACILINA SOD-PO INJ IM/IV-100FA-BLAU-ANT	**Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** OXANON 500MG - OXACILINA SOD-PO INJ IM/IV-100FA-BLAU-ANT - OXANON 500MG - CX - PO - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 100	600,0	3,5900	2.154,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$0,5147 \| Variação da Última Compra: ↑ 597.49% \| R$ 3,0753 | R$ 1.845,1800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h47m					
7803 - Piperacilina Sódica 4g + Tazobactam 0,5g	PIPERACILINA SODICA 4G+TAZOBACTAM SODICO 0,5G - GEN-PO SOL INJ-IV 10FA-50ML-MYLAN-ANT	**Marca:** MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. **Embalagem:** PIPERACILINA SODICA 4G+TAZOBACTAM SODICO 0,5G - GEN-PO SOL INJ-IV 10FA-50ML-MYLAN-ANT - PIPERACILINA SODICA 4G+TAZOBACTAM SODICO 0,5G - CX - PO LIOFILIZADO - MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. CX com 10	350,0	14,8400	5.194,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.350.00 | Preço R$15,7900 \| Variação da Última Compra: ↓ 6.02% \| R$ 0,9500 | R$ 332,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h47m					
174 - Solução Ringer com Lactato - 500ml Sistema Fechado	RINGER LACTATO 500ML - SOL INJ IV-FR-SIST FECH-EQUIPLEX (UV:24)	**Marca:** EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 24	288,0	5,1900	1.494,7200
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.288.00 | Preço R$5,4900 \| Variação da Última Compra: ↓ 5.46% \| R$ 0,3000 | R$ 86,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h47m					
66389 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 100ml - Sistema Fechado	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML - CLORE.SODIO-SOL INJ IV-FR-SIST FECH-FARMACE (UV:60)	**Marca:** FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA **Embalagem:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML - CLORE.SODIO-SOL INJ IV-FR-SIST FECH-FARMACE (UV:60) - SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA CX com 60	5.460,0	2,7499	15.014,4540
***Referência:** 03/07/2025 - Qtd.5460.00 | Preço R$2,6500 \| Variação da Última Compra: ↑ 3.77% \| R$ 0,0999 | R$ 545,4540 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h47m					
66385 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 500ml - Sistema Fechado	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML - CLORE.SODIO-SOL INJ IV-FR-SIT FECH-EQUIPLEX (UV:24)	**Marca:** EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML - CLORE.SODIO-SOL INJ IV-FR-SIT FECH-EQUIPLEX (UV:24) - SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML - FR - SOLUCAO INJETAVEL - EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA FR com 24	1.704,0	3,7900	6.458,1600
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.1704.00 | Preço R$3,9468 \| Variação da Última Compra: ↓ 3.97% \| R$ 0,1568 | R$ 267,1872 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h47m					
66394 - Soro fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML - CLORE.SODIO-SOL INJ IV-FR-SIT FECH-EQUIPLEX (UV:40)	**Marca:** EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 40	3.000,0	3,1500	9.450,0000
***Referência:** 01/07/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$3,3700 \| Variação da Última Compra: ↓ 6.53% \| R$ 0,2200 | R$ 660,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h47m					

Cotação 399620176 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

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:**02/07/2025**
Fornecedor: **ASCLE BRASIL LTDA**
Marca: **CEFTRIAXONA 1000MG CX 100 FA - BLAU**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **3,4500**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT **Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT - CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - CX - SOLUCAO INJETAVEL - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 100	1.800,0	3,3900	6.102,0000	Confirmado
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	
Comentário: val. dez/25					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** TEUTO-CAIXA C/ 50-CEFTRIAXONA SODICA 1G PO/INJ IV FA (G) **Marca:** TEUTO-CAIXA C/ 50-CEFTRIAXONA SODICA 1G PO/INJ IV FA (G) **Embalagem:** 50	1.800,0	3,7543	6.757,7400	
Comentário: Validade: 21/05/2027 - CEFTRIAXONA DISSODICA 1 G PÓ/INJ IV S/DIL FA (G)					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66362	Cetoprofeno 100mg Pó Liófilo Injetável IV - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	2300.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **2800.0**
Preço Unit.: **3,0900**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA-UNIÃO QUÍMICA**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **3,1000**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA-UNIÃO QUÍMICA**
Qntd: **2400.0**
Preço Unit.: **3,1000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ARTRINID IV 100MG - CETOPROFENO-PO LIOF SOL INJ-50 FA-UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** ARTRINID IV 100MG - CETOPROFENO-PO LIOF SOL INJ-50 FA-UNIAO QUIMICA - ARTRINID IV 100MG - CX - PO SOL INJ - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 50	2.300,0	3,0900	7.107,0000	Confirmado
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	2.300,0	3,1000	7.130,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CETOPROFENO 100MG CX C/50F-A IV GEN **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 50	2.300,0	3,1000	7.130,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CETOPROFENO 100MG IV CX C/50 FA "GENERICO" **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 50	2.300,0	3,2700	7.521,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CETOPROFENO 100MG PO LIOF 50 F/A IV GEN AD CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 30	2.300,0	3,2741	7.530,4300	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
184	**Cloreto de potassio 19,1% - 10 mL - Ampola**	**Ampola**	**200.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **SAMTEC-CAIXA-CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML FA**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,3610**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,3610**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML - 200AMP PLAS - SAMTEC(NEG) **Marca:** SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA **Embalagem:** CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML - 200AMP PLAS -SAMTEC(NEG) - CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA CX com 200	200,0	0,3590	71,8000	Confirmado
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** SAMTEC-CAIXA-CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML FA **Marca:** SAMTEC-CAIXA-CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML FA **Embalagem:** 200	200,0	0,3751	75,0200	
Comentário: VALIDADE: 31/05/2027 - CLORETO DE POTASSIO 19,1% IV 10 ML					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CLOR.POTASSIO 19.1% C/200 INJ 10ML - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA C/ 200 **Marca:** CLOR.POTASSIO 19.1% C/200 INJ 10ML - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA C/ 200 **Embalagem:** 200	200,0	0,3953	79,0600	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** (649) CLORETO DE POTASSIO 19,1% MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP X 10 ML **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** (649) CLORETO DE POTASSIO 19,1% MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP X 10 ML - 1 - CX - AMP - EQUIPLEX CX com 200	200,0	0,3978	79,5600	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
524	Cloridrato de Metoclopramida 5mg/ml - 2ml - Ampola	Ampola	1700.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO SA**
Qntd: **1900.0**
Preço Unit.: **0,5050**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Alfalagos Ltda	**Item:** METOCLOPRAMIDA 10MG C/500CPR BLT C/20 - NOVOSIL - HIPOLABOR **Marca:** METOCLOPRAMIDA 10MG C/500CPR BLT C/20 - NOVOSIL - HIPOLABOR **Embalagem:** 500	1.700,0	0,0803	136,5100	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** METROFARMA 5MG/ML - CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA-100AMP 2ML-SOL INJ IV/IM-FARMACE **Marca:** FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA **Embalagem:** METROFARMA 5MG/ML - CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA-100AMP 2ML-SOL INJ IV/IM-FARMACE - METROFARMA 5MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA CX com 100	1.700,0	0,5350	909,5000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 15h01min — Respondeu incorretamente o item cotado					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** NOPROSIL 10MG C/240 INJ 2ML - H. ISTAR-HALEXISTAR-CAIXA **Marca:** NOPROSIL 10MG C/240 INJ 2ML - H. ISTAR-HALEXISTAR-CAIXA **Embalagem:** 240	1.700,0	0,5682	965,9400	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
312	**Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - 4ml - Ampola**	**Ampola**	**1800.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **0,8200**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **0,7960**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Ello Distribuicao Ltda**
Marca: **ONDANSETRONA 8MG 4ML IV IM CX 50UNID - - HYPOFARMA**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **0,8400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML - GEN-2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 4 ML- HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML - GEN-2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 4 ML- HIPOLABOR - CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CX com 100	1.800,0	0,8400	1.512,0000	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	1.800,0	0,8557	1.540,2600	
Comentário: ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA					
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	1.800,0	0,8935	1.608,3000	
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	1.800,0	0,9200	1.656,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
342	Dipirona Sódica 500 mg/ml - 2ml - Ampola	Ampola	7000.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO SA**
Qntd: **8500.0**
Preço Unit.: **0,4450**

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **0,4600**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **SANTISA**
Qntd: **6500.0**
Preço Unit.: **0,4701**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** DIPIFARMA 500MG/ML - DIPIRONA-SOL INJ-100 AMPX2ML-FARMACE **Marca:** FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA **Embalagem:** DIPIFARMA 500MG/ML - DIPIRONA-SOL INJ-100 AMPX2ML-FARMACE - DIPIFARMA 500MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA CX com 100	7.000,0	0,4199	2.939,3000	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DIPIRONA 1GR AMP 2ML (S) - - FARMACE **Marca:** DIPIRONA 1GR AMP 2ML (S) - - FARMACE **Embalagem:** 100	7.000,0	0,4300	3.010,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/120AP X 2ML GEN **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 120	7.000,0	0,4400	3.080,0000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** SANTISA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 100	7.000,0	0,4500	3.150,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** SANTISA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 100	7.000,0	0,4500	3.150,0000	

Comentário: Validade: 13/03/2027 - DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) SANTISA

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56130	**Etomidato 2 mg/mL - 10 mL - Ampola**	**Ampola**	**25.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML (G) - - BLAU**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **8,1121**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **7,5900**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **ETOMIDATO 2MG/ML (C1)-BLAU-CX**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **6,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ETOMIDATO 2MG/ML (C1) - GEN-SOL INJ-25AMPX10ML-BLAU **Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** ETOMIDATO 2MG/ML (C1) - GEN-SOL INJ-25AMPX10ML-BLAU - ETOMIDATO 2MG/ML (C1) - CX - SOLUCAO INJETAVEL - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 25	25,0	8,9900	224,7500	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ETOMIDATO 2MG/ML 10ML C/25 "GENERICO" (C1) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 25	25,0	9,3300	233,2500	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ETOMIDATO IV 2MG/ML 10ML GEN CX25AMP CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 25	25,0	9,3800	234,5000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** ETOMIDATO 2MG/ML C/25 INJ 10ML - CRISTALIA C1-CRISTALIA-CAIXA **Marca:** ETOMIDATO 2MG/ML C/25 INJ 10ML - CRISTALIA C1-CRISTALIA-CAIXA **Embalagem:** 25	25,0	9,8812	247,0300	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** ETOMIDATO 2 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP X 10 ML **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** ETOMIDATO 2 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP X 10 ML - 1 - CX - AMP - CRISTALIA CX com 25	25,0	10,0012	250,0300	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56136	Fenitoina Sódica 50 mg/ml - 5ml - Ampola	Ampola	250.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
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.: **2,1200**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** FENITOINA SODICA 50MG/ML (C1) - GEN-SOL INJ IM/IV-100AMP 5ML-HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** FENITOINA SODICA 50MG/ML (C1) - GEN-SOL INJ IM/IV-100AMP 5ML-HIPOLABOR - FENITOINA SODICA 50MG/ML (C1) - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CX com 100	300,0	2,0950	628,5000	Confirmado
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	250,0	2,1200	530,0000	

Comentário: FENITOINA SOD 50MG/ML (C1) SOL INJ 5ML CX C 72 AP GEN TEUTO CX C/ 72 AP FENITOINA TEUTO FENITOINA SOD 50MG/ML (C1) SOL INJ 5ML CX C 72 AP GEN TEUTO CX C/ 72 AP FENITOINA TEUTO

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
743	Oxacilina sodica 500 mg po liofilizado - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	600.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,5147**

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **4,0700**

Data:**06/03/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **BLAU FARMACEUTICA S.A.**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **3,7900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** OXANON 500MG - OXACILINA SOD-PO INJ IM/IV-100FA-BLAU-ANT **Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** OXANON 500MG - OXACILINA SOD-PO INJ IM/IV-100FA-BLAU-ANT - OXANON 500MG - CX - PO - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 100	600,0	3,5900	2.154,0000	Confirmado
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 100	600,0	4,3000	2.580,0000	
Comentário: Validade: 31/03/2027 - OXACILINA 500MG FRASCO AMPOLA SEM DILUENTE OXANON BLAU FARMACEUTICA					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** OXACILINA SODICA 500 MG PO SOL INJ IV IM FA VD TRANS X 10 ML - OXACILIL - CX C/ 50 F/A - FRESENIUS **Marca:** OXACILINA SODICA 500 MG PO SOL INJ IV IM FA VD TRANS X 10 ML - OXACILIL - CX C/ 50 F/A - FRESENIUS **Embalagem:** 50	600,0	4,4400	2.664,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 50	600,0	4,4853	2.691,1800	
Comentário: 32872 - OXACILIL 500MG 50 FRASCO AMPOLA-FRESENIUS					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** OXACILINA INJ. 500MG C/100F/A S/D (OXANON **Marca:** BLAU **Embalagem:** CAIXA com 100	600,0	4,5435	2.726,1000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
7803	Piperacilina Sódica 4g + Tazobactam 0,5g - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	350.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **BIOCHIMICO**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **15,7900**

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **15,9700**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G IV (S)(I) - - UNIAO QUIMICA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **15,3100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** PIPERACILINA SODICA 4G+TAZOBACTAM SODICO 0,5G - GEN-PO SOL INJ-IV 10FA-50ML-MYLAN-ANT **Marca:** MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. **Embalagem:** PIPERACILINA SODICA 4G+TAZOBACTAM SODICO 0,5G - GEN-PO SOL INJ-IV 10FA-50ML-MYLAN-ANT - PIPERACILINA SODICA 4G+TAZOBACTAM SODICO 0,5G - CX - PO LIOFILIZADO - MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. CX com 10	350,0	14,8400	5.194,0000	Confirmado
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 10	350,0	14,9000	5.215,0000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G (G) - GENERICO / MYLAN **Marca:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G (G) - GENERICO / MYLAN **Embalagem:** 10	350,0	15,4800	5.418,0000	

Comentário: Validade: 28/02/2027

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
174	Solução Ringer com Lactato - 500ml Sistema Fechado - Frasco	Frasco	280.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME**
Marca: **RINGER COM LACTATO DE SODIO PP 500 ML CX C/ 24 BOLSAS - - BEKER**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **5,4900**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Cirúrgica Olimpio Ltda - EPP**
Marca: **JP**
Qntd: **260.0**
Preço Unit.: **5,2500**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **HALEX ISTAR**
Qntd: **450.0**
Preço Unit.: **5,4800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** RINGER LACTATO 500ML - SOL INJ IV-FR-SIST FECH-EQUIPLEX (UV:24) **Marca:** EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 24	288,0	5,1900	1.494,7200	Confirmado
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** RINGER COM LACTATO **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** (6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML com 30	280,0	5,2500	1.470,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC **Marca:** B.BRAUN **Embalagem:** SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC - 500ML - CX - SOLUÇÃO INJETÁVEL - B.BRAUN CX com 20	280,0	5,5228	1.546,3840	
Comentário: 29584 - SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 20 FRASCOS-BRAUN ECOFLAC					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** RINGER C/ LACTATO SIST FECH BOLSA 500ML-JP FARMA - ZZH - JP INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. **Marca:** RINGER C/ LACTATO SIST FECH BOLSA 500ML-JP FARMA - ZZH - JP INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. **Embalagem:** 1	280,0	5,5813	1.562,7640	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66389	Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 100ml - Sistema Fechado - Frasco	Frasco	5500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML - CLORE.SODIO-SOL INJ IV-FR-SIST FECH-FARMACE (UV:60) **Marca:** FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA **Embalagem:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML - CLORE.SODIO-SOL INJ IV-FR-SIST FECH-FARMACE (UV:60) - SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA CX com 60	5.460,0	2,7499	15.014,4540	Confirmado
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					
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307C CX84BL BAXTER **Marca:** BAXTER **Embalagem:** CAIXA com 84	5.500,0	2,7500	15.125,0000	
Expert Suprimentos Medicos Ltda	**Item:** SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0,9% - 100 ML **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0,9% - 100 ML - 100 ml - SOLUÇÃO INJETÁVEL - FARMARIN com 60	5.500,0	2,7700	15.235,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 100ML FRASCO SIST FEC C/60 - - COPERMED **Marca:** SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 100ML FRASCO SIST FEC C/60 - - COPERMED **Embalagem:** 1	5.500,0	2,8000	15.400,0000	
Farma Vision Importação e Exportação de Medicamentos Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML **Marca:** FARMA VISION **Embalagem:** CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML - 100ML - FRASCO - FARMA VISION com 60	5.500,0	2,8900	15.895,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66385	Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 500ml - Sistema Fechado - Frasco	Frasco	1700.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML - CLORE.SODIO-SOL INJ IV-FR-SIT FECH-EQUIPLEX (UV:24) **Marca:** EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML - CLORE.SODIO-SOL INJ IV-FR-SIT FECH-EQUIPLEX (UV:24) - SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML - FR - SOLUCAO INJETAVEL - EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA FR com 24	1.704,0	3,7900	6.458,1600	Confirmado
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA PVC CX 20 **Marca:** JP **Embalagem:** FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA PVC CX 20 - 1 - CX - UN - JP CX com 20	1.700,0	3,9000	6.630,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 500ML FRASCO SIST FEC C/25 - - COPERMED **Marca:** SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 500ML FRASCO SIST FEC C/25 - - COPERMED **Embalagem:** 1	1.700,0	4,0500	6.885,0000	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 16 FR SF FARMARIN **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** Frasco com 1	1.700,0	4,1248	7.012,1600	
Comentário: SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 16 FR SF FARMARIN					
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 500ML CX30BL BAXTER **Marca:** BAXTER **Embalagem:** CAIXA com 30	1.700,0	4,1500	7.055,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** B.BRAUN SPGV **Marca:** B.BRAUN SPGV **Embalagem:** 20	1.700,0	4,2200	7.174,0000	
Comentário: 29572 - SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML 20FR-ECOFLAC					
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	1.700,0	4,2413	7.210,2100	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:25
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090210811800700037021177111930000100116
BENEFICIARIO:
CIRURGICA KD LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA KD LTDA
CNPJ: 09.260.071/0001-06
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 90.304
NOSSO NUMERO 21081180000037021
CONVENIO 02108118
DATA DE VENCIMENTO 03/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.001,16
VALOR COBRADO 1.001,16
==========
NR.AUTENTICACAO A.158.4B6.159.120.E29
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 000.072.716
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0809 2600 7100 0106 5500 0000 0727 1611 1553 6921

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135252185727295 04/08/2025 16:51:46

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	04/08/2025
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: 72716 - Valor Original: R$ 1.001,16 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.001,16

DUPLICATAS

Número 001 Vencimento 03/09/2025 Valor R$1.001,16	

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	365,62 (36,52 %)	1.001,16
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	1.001,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI ME	0 - REMETENTE				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA WASHINGTON LUIZ, KM 172 LOTE A12 E A13 - JARDIM ANH	RIO CLARO			SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUMES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
ASPP30	ALCOOL SWAB - ALCOHOL PRE PADS 30MM X 60MM CX 100 MEDIX TRIB APROX R$ 185,41 FEDERAL E R$ 180,21 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: 25010006 QT: 309 VAL: 30/12/27	30059090	240	5102	CX	309	3,2400	0,00	1.001,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão nº ... Taboão da Serra / SP
Recebi(emos) o(s) produto(s) e/ou serviço(s) constante(s) na(s) nota(s) fiscal(is) ao lado, que foi(ram) entregue(s) rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Edicania Ass.:
Função: Sec. Farm. Data: 06 / 08 / 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EmailTransporte: contato@inteligenciadostransportes.com.br - ID 399620401 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 366,00 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: 399620401	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/08/2025 16:51:48

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02108.118007 00037.021177 1 11930000100116

Recibo de Entrega

BB Cobrança 3.00.00

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
CIRURGICA KD LTDA - CNPJ: 09.260.071/0001-06

Agência / Código do Beneficiário
03558-0 / 17366-5

Pagador/CNPJ/CPF
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70

Nosso-Número
21081180000037021

Data de Vencimento	Nr Documento	Espécie	Moeda	Valor do Documento
03/09/2025	72716	DM	R$	1.001,16

Recebi(emos) o boleto com essas características. | Assinatura | Data da Entrega | Nome

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

---

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02108.118007 00037.021177 1 11930000100116

Recibo do Pagador

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JD RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP

Sacador / Avalista:

Nosso-Número	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
2108118000003702	72716	03/09/2025	1.001,16	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
CIRURGICA KD LTDA - CNPJ: 09.260.071/0001-06
PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO/SP - 08060-020

BB Cobrança 3.00.00

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 19	R$		

Agência / Código do Beneficiário
03558-0 / 17366-5

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

Data Processamento
04/08/2025

Espécie DOC
DM

Data do Documento
04/08/2025

Aceite
N

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

Este recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02108.118007 00037.021177 1 11930000100116

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento
03/09/2025

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
CIRURGICA KD LTDA - CNPJ: 09.260.071/0001-06
PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO/SP - 08060-020

Agência / Código do Beneficiário
03558-0 / 17366-5

Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
04/08/2025	72716	DM	N	04/08/2025	21081180000037021

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 19	R$			1.001,16

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

BB Cobrança 3.00.00

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JD RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:15

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$ 2.018,6600**	**↓4.75 % | R$ 100,6800**

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	3.000,0	0,0526	157,8000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,0526 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
36 - Agulha Hipodérmica Descartável 30x0,80MM (21Gx1 1/4)	AGULHA DESC. 30X08	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	9.500,0	0,0526	499,7000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.9500.00 | Preço R$0,0505 \| Variação da Última Compra: ↑4.16% \| R$ 0,0021 | R$ 19,9500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
58413 - SERINGA DESCARPACK 3ML LUER LOCK SEM AGULHA	SERINGA DESC. S/AG. 03 ML LL	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 4000	4.000,0	0,0900	360,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,0993 \| Variação da Última Compra:↓9.37% \| R$ 0,0093 | R$ 37,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
113479 - Álcool Swab 70% Saches 30mmx60mm	ALCOOL SWAB - ALCOHOL PRE PADS 30MM X 60 MM	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	30.900,0	0,0324	1.001,1600
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.30900.00 | Preço R$0,0351 \| Variação da Última Compra:↓7.69% \| R$ 0,0027 | R$ 83,4300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 12h16min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					

Cotação 399620401 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h12m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113479	Álcool Swab 70% Saches 30mmx60mm -	Unidade	30000.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **UNIQMED**
Qntd: **33000.0**
Preço Unit.: **0,0351**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** ALCOOL SWAB SACHE C/100 **Marca:** PH **Embalagem:** CAIXA com 100	30.000,0	0,0300	900,0000	
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** ALCOOL SWAB - ALCOHOL PRE PADS 30MM X 60 MM **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	30.900,0	0,0324	1.001,1600	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 12h16min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** UNIQMED **Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	30.000,0	0,0333	999,0000	
Comentário: 37600 - ALCOOL 70% ANTI-SEP SWAB SACHE C/100-UNIQMED					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ALCOOL SWAB SACHE - CX C/ 100 UND - UNIQMED **Marca:** ALCOOL SWAB SACHE - CX C/ 100 UND - UNIQMED **Embalagem:** 100	30.000,0	0,0355	1.065,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALCOOL SWABS C/100 UND **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PCT com 100	30.000,0	0,0370	1.110,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** ALCOOL SWAB **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	30.000,0	0,0375	1.125,0000	
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** Álcool Swab 70% **Marca:** Medix **Embalagem:** cx com 100	30.000,0	0,0393	1.179,0000	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:25
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

10498037353739210004800010203693711940000025020
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 90.305
DATA DE VENCIMENTO 04/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 250,20
VALOR COBRADO 250,20
==========
NR.AUTENTICACAO C.8A0.8D9.3EE.5EB.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.

RECEBEMOS DE PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 087.241
Série 1

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 087.241
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0843 8996 6500 0191 5500 1000 0872 4111 9090 5828

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		135252197362004 - 05/08/2025 13:38:12
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	05/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	Jardim Record		06.783-230	05/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Taboão da Serra		SP		13:35

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
087241/1	04/09/2025	250,20						

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
240,40	43,27	0,00	0,00	250,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			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
990200409512	CANETA MARCA TEXTO VERMELHA - MASTERPRINT	96082000	060	5.405	UN	10,00	0,98000000	9,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001634	ETIQUETA ADESIVA TP12 AZUL	48219000	000	5.102	UN	4.000,00	0,01000000	40,00	40,00	7,20	0,00	18,00	0,00
107910018	ETIQUETA ADESIVA TP12 LARANJA	48219000	000	5.102	PC	2.000,00	0,01000000	20,00	20,00	3,60	0,00	18,00	0,00
990200400770	ETIQUETA ADESIVA TP12 ROXO	48219000	000	5.102	PC	3.000,00	0,01000000	30,00	30,00	5,40	0,00	18,00	0,00
107910055	ETIQUETA ADESIVA TP12 VERDE	48219000	000	5.102	PC	3.000,00	0,01000000	30,00	30,00	5,40	0,00	18,00	0,00
99016207	PILHA PEQUENA ALCALINA AA - ELGIN	85061020	000	5.102	UN	20,00	1,47000000	29,40	29,40	5,29	0,00	18,00	0,00
2807	PRANCHETA DE ACRILICO CRISTAL	39261000	000	5.102	UN	10,00	9,10000000	91,00	91,00	16,38	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
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$ 42,50 (Federal) e R$ 45,03 (Estadual), Fonte: IBPT 81AAFF
BOLETO BANCÁRIO - PEDIDO : 399621595,1 - CONTRATO DE GESTÃO : N° S-467/2023 -P.A 22.600/2023
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Nº Pedido: 34296

RESERVADO AO FISCO

Taboão da Serra SP

Recebi o (s) produto (s) constante (s) desta nota fiscal, de acordo com o contrato / pedido de compra

Nome: ROSÁRIO Assinatura:

Função: TEC-FAR-ÁGUA Data: 07/08/25

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

ATENÇÃO
Sr(s) Clientes, favor conferir sua mercadoria no ato da entrega.
Não Aceitamos reclamações de falta de mercadoria posteriores a entrega

BOLETO ANEXO

Recibo do pagador

CAIXA | 104-0 | 10498.03735 37392.100048 00010.203693 7 11940000025020

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
05/08/2025	87241 / N	05/08/2025	14392000000102036-1

Instruções:
- PROTESTAR COM 05 DIAS DO VENCIMENTO.
-

Valide seu boleto!

Pagador:ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
Estrada Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record Taboão da Serra /SP Cep: 06783230
CPF/CNPJ:45349461001770

Carteira	Espécie	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
RG	R$	04/09/2025	250,20	

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 00010.203693 7 11940000025020

Local de pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					**04/09/2025**
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
05/08/2025	87241	DM	N	05/08/2025	14392000000102036-1
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento
	RG	R$			250,20

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Após o vencimento:

- Cobrar juros de R$ 0,63 ao dia

- NÃO RECEBER APÓS 60 DIA(S) DO VENCIMENTO!

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
Endereço: Estrada Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record
Taboão da Serra /SP Cep: 06783230

CPF/CNPJ: 45349461001770

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:39

Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP

43.899.665/0001-91

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 250,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
7	--	**R$ 250,2000**	**⬆0.68 % | R$ 1,7000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113523 - Caneta Marca Texto Vermelho	MASTERPRINT	**Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	10,0	0,9800	9,8000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$0,9800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 12h16m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 12h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113709 - Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Azul 12x12mm	LINK/POLIFIX	**Marca:** LINK/POLIFIX **Embalagem:** PCT com 1	4.000,0	0,0100	40,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,0100 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 12h16m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 12h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113706 - Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Laranja 12x12mm	LINK/POLIFIX	**Marca:** LINK/POLIFIX **Embalagem:** PCT com 1	2.000,0	0,0100	20,0000
***Referência:** 10/03/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,0100 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 12h16m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 12h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113857 - Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Roxa 12x12mm	LINK/POLIFIX	**Marca:** LINK/POLIFIX **Embalagem:** PCT com 1	3.000,0	0,0100	30,0000
***Referência:** 10/03/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,0100 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 12h16m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 12h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113708 - Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Verde 12x12mm	LINK/POLIFIX	**Marca:** LINK/POLIFIX **Embalagem:** PCT com 1	3.000,0	0,0100	30,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,0100 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 12h16m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 12h14min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
4135 - Pilha alcalina pequena	ELGIN	**Marca:** ELGIN **Embalagem:** 01 com 1	20,0	1,4700	29,4000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$1,4400 \| Variação da Última Compra: ⬆2.08% \| R$ 0,0300 | R$ 0,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 12h16m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 12h14min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
48101 - Prancheta de acrilico	ACRINIL	**Marca:** ACRINIL **Embalagem:** 01 com 1	10,0	9,1000	91,0000
***Referência:** 10/03/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$8,9900 \| Variação da Última Compra: ⬆1.22% \| R$ 0,1100 | R$ 1,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 12h16m					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:38

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113523	**Caneta Marca Texto Vermelho -**	**Unidade**	**10.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,9800**

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **UN**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **0,7200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CANETA MARCA TEXTO MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	0,8500	8,5000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	10,0	0,9800	9,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 12h16m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 12h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 110873- Caneta marca texto vermelha MP612 **Marca:** Masterprint **Embalagem:** 12 com 12	10,0	0,9958	9,9580	
VI8 Comercio E Suprimentos Ltda	**Item:** MARCA TEXTO VERMELHO MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** unidade com 10	10,0	1,3000	13,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** PINCEL MARCA TEXTO VERMELHO **Marca:** BRW **Embalagem:** UN com 1	10,0	1,4900	14,9000	

Cotação 399621595 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h22m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:38

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113709	Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Azul 12x12mm -	Unidade	4000.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LINK/POLIFIX**
Qntd: **12000.0**
Preço Unit.: **0,0100**

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**

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	4.000,0	0,0069	27,6000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** LINK/POLIFIX **Marca:** LINK/POLIFIX **Embalagem:** PCT com 1	4.000,0	0,0100	40,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 12h16m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 12h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Karilia Comercio De Papeis Eireli	**Item:** ETIQUETA REDONDA AZUL ROLO **Marca:** PRINT PRESS **Embalagem:** ROLO com 1000	4.000,0	0,0100	40,0000	
Comentário: ETIQUETA REDONDA AZUL. 14MM - ROLO COM 1000 UNIDADES!					
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 089566 Etiqueta redonda tp-12 azul redonda 12mm 210 unidades **Marca:** Pimaco **Embalagem:** Cartela com 210	4.000,0	0,0171	68,4000	
Alianca Grafica Industria E Comercio Ltda	**Item:** ETIQUETA ADESIVA NEUTR DE BOLINHA **Marca:** ALIANÇA GRÁFICA **Embalagem:** CAIXA com 4000	4.000,0	0,0700	280,0000	
Comentário: ETIQUETA ADESIVA NEUTR DE BOLINHA - 2000 - Rolo - ALIANÇA GRÁFICA -					

Cotação 399621595 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h22m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:38

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113706	Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Laranja 12x12mm -	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LINK/POLIFIX**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,0100**

Data:**03/04/2024**
Fornecedor: **Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda**
Marca: **PIMACO**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0213**

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	1.000,0	0,0069	6,9000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** LINK/POLIFIX **Marca:** LINK/POLIFIX **Embalagem:** PCT com 1	2.000,0	0,0100	20,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 12h16m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 12h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Karilia Comercio De Papeis Eireli	**Item:** ETIQUETA REDONDA LARANJA **Marca:** PRINT PRESS **Embalagem:** ROLO com 1000	1.000,0	0,0100	10,0000	
Comentário: ETIQUETA REDONDA LARANJA 14MM, ROLO COM 1000 UNIDADES;					
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 076795 Etiqueta redonda tp-12 laranja redonda 12 mm **Marca:** Pimaco **Embalagem:** Cartela com 210	1.000,0	0,0171	17,1000	
Alianca Grafica Industria E Comercio Ltda	**Item:** ETIQUETA ADESIVA NEUTR DE BOLINHA **Marca:** ALIANÇA GRÁFICA **Embalagem:** CAIXA com 1000	1.000,0	0,0700	70,0000	
Comentário: Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Laranja 12x12mm					

Cotação 399621595 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h22m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:38

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113857	Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Roxa 12x12mm -	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LINK/POLIFIX**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,0100**

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda**
Marca: **ETITAG**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0070**

Data:**05/11/2024**
Fornecedor: **Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda**
Marca: **ETITAG**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0070**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Karilia Comercio De Papeis Eireli	**Item:** ETIQUETA REDONDA ROXA **Marca:** PRINT PRESS **Embalagem:** ROLO com 1000	2.000,0	0,0100	20,0000	
Comentário: ETIQUETA REDONDA ROXA 14MM, ROLO COM 1000 UNIDADES;					
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** LINK/POLIFIX **Marca:** LINK/POLIFIX **Embalagem:** PCT com 1	3.000,0	0,0100	30,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 12h16m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 12h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Alianca Grafica Industria E Comercio Ltda	**Item:** ETIQUETA ADESIVA NEUTR DE BOLINHA **Marca:** ALIANÇA GRÁFICA **Embalagem:** CAIXA com 2000	2.000,0	0,0700	140,0000	
Comentário: Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Roxa 12x12mm					

Cotação 399621595 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h22m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:38

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113708	Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Verde 12x12mm -	Unidade	3000.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LINK/POLIFIX**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,0100**

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**

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	3.000,0	0,0069	20,7000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** LINK/POLIFIX **Marca:** LINK/POLIFIX **Embalagem:** PCT com 1	3.000,0	0,0100	30,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 12h16m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 12h14min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Karilia Comercio De Papeis Eireli	**Item:** ETIQUETA REDONDA VERDE **Marca:** PRINT PRESS **Embalagem:** ROLO com 1000	3.000,0	0,0100	30,0000	
Comentário: ETIQUETA REDONDA VERDE 14MM, ROLO COM 1000 UNIDADES;					
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 034147 Etiqueta redonda tp-12 verde redonda 12 mm **Marca:** Pimaco **Embalagem:** Cartela com 210	3.000,0	0,0171	51,3000	
Alianca Grafica Industria E Comercio Ltda	**Item:** ETIQUETA ADESIVA NEUTR DE BOLINHA **Marca:** ALIANÇA GRÁFICA **Embalagem:** CAIXA com 3000	3.000,0	0,0700	210,0000	

Cotação 399621595 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h22m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:38

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
4135	**Pilha alcalina pequena -**	**Unidade**	**20.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **ELGIN**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **1,4400**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **ELGIN**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **1,4600**

Data:**01/10/2024**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **ELGIN**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **1,4200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** PILHA ALCALINA AA **Marca:** Flex **Embalagem:** Cartela com 10	20,0	1,2500	25,0000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** 01 com 1	20,0	1,4700	29,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 12h16m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 12h14min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	**Item:** PILHA ALCALINA PEQUENA AA **Marca:** ELGIN **Embalagem:** PCTE com 2	20,0	1,5100	30,2000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 040587 Pilha alcalina pequena AA 10 blistersx2unidades **Marca:** Elgin **Embalagem:** Caixa com 20	20,0	1,8950	37,9000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PILHA AA ALCALINA **Marca:** ELGIN **Embalagem:** unidade com 2	20,0	2,0600	41,2000	
VI8 Comercio E Suprimentos Ltda	**Item:** PILHA ALCALINA AA ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** unidade com 20	20,0	2,6000	52,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** PILHA ALCALINA PEQUENA (AA) **Marca:** ELGIN **Embalagem:** CARTELA C/2 com 1	20,0	2,6500	53,0000	

Cotação 399621595 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h22m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:38

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
48101	**Prancheta de acrilico -**	**Unidade**	**10.0**

Últimas compras

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Levox Comercial de Fitas Ltda**
Marca: **GO OFFICE**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **8,9900**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **ACRINIL**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **9,1000**

Data:**02/10/2024**
Fornecedor: **Levox Comercial de Fitas Ltda**
Marca: **GO OFFICE**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **8,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ACRINIL **Marca:** ACRINIL **Embalagem:** 01 com 1	10,0	9,1000	91,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 12h16m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PRANCHETA ACRILICA NOVACRIL **Marca:** NOVACRIL **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	9,7300	97,3000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** PRANCHETA OFICIO CRISTAL **Marca:** GO OFFICE **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	10,1500	101,5000	
VI8 Comercio E Suprimentos Ltda	**Item:** PRANCHETA OFÍCIO CRISTAL C/REGUA PREND. METAL FAÇA FÁCIL **Marca:** FAÇA FÁCIL **Embalagem:** Plástico com 10	10,0	12,2900	122,9000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 039296 Prancheta plastica super metal cristal **Marca:** Waleu **Embalagem:** Unidade com 1	10,0	12,6000	126,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** PRANCHETA DE ACRILICO CR.A4 P.MET **Marca:** ACRINIL **Embalagem:** UN com 1	10,0	13,9800	139,8000	
VBF De Souza Comercio De Moveis Maquinas E Equipamentos - Me	**Item:** Prancheta Acrílico Ofício Cristal Garra Metal **Marca:** Nacional **Embalagem:** Caixa com 10	10,0	37,2000	372,0000	

Cotação 399621595 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h22m

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:25
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090088690106803071318130003111930000101460
BENEFICIARIO:
SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME
NOME FANTASIA:
SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME
CNPJ: 01.989.200/0001-81
BENEFICIARIO FINAL:
SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME
CNPJ: 01.989.200/0001-81
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 90.306
DATA DE VENCIMENTO 03/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.014,60
VALOR COBRADO 1.014,60
==========
NR.AUTENTICACAO 7.9F1.19A.4E6.45E.D5B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
0000313303

Identificação do Emitente:

Rispel Distribuidora

SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP
SIQUEIRA CAMPOS . 6
SANTA CRUZ
SP 38431154 ITAPIRA 13.974-065

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA
No 0000313303
Série 1
Folha: 1 / 1

1

CONTROLE DO FISCO

Protocolo de autorização de uso:
135252214024056

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF_e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.B
374040825112		01.989.200/0001-81	35.2508.01.989.200/0001.81-55-001-000.313.303-140.959.030.7

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	06/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA . 862	JARDIM RECORD	06.783-230	06/08/2025

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TABOAO DA SERRA		SP		16:31:02

FATURA
Vencto:03/09/2025 Valor:1014.6

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
726.00	130.68	0.00	0.00	1014.60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1014.60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE ITAPIRENSE BERTINI LTDA	0 - REMETENTE(CIF) 3 -PRÓP. REMETENTE 1 - DESTINATÁRIC(FOB) 4 -PRÓP. DESTINATÁRIO 2 - POR C/TERCEIROS 9 -SEM OCORRÊNCIA: 0	1234567	SP	57.634.677/0001-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA SP 147, KM 45 324	ITAPIRA	SP	374005922110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14,00	Outros			18,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
12378	PRAFESTA COLHER REFEICAO CRISTAL C/1000	39241000	060	5405	UN	6.000	48,1000	288,60	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00
84298	TAMPA ALTACOPPO TPL-100 C/50	39235000	000	5102	UN	300.00	2,4200	726,00	726.00	130.68	0,00	18.00	0,00

Contrato de Gestão nº
Taboão da Serra / SP.
Recebi o produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que foi anotado rigorosamente de acordo com o pedido / pedido de compra.
Nome: Ana
Ana Cristina Pagues
Nutricionista
CRN: 8743
Função: nutricionist Data: 11/09/25

CÁLCULO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido 3996214661 contrato de gestao n s 4672023 p a 226002023 [VR.APROX.TRIBUTOS R$ 286.03 (28.00 %) FONTE:IBPT Pis/Cofins R$ 93.85	

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

Comprovante de Entrega

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Vencimento	Nº do Documento
SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP CNPJ: 01.989.200/0001-81 SIQUEIRA CAMPOS - 6 - SANTA CRUZ - ITAPIRA - SP - 13.974-065	8037/13181-3	03/09/2025	0000313303
Pagador	Nosso Número	Espécie	Valor do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70	109/00869010-6	R$	R$ 1.014,60
Local de pagamento			Data de Processamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ			06/08/2025

Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura	Data	Entregador

Motivo de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe n. indicado ( ) Recusado ( ) Não Procurado
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Endereço insuficiente ( ) Outros (anotar no verso)

Recibo do Pagador

341-7 | 34191.09008 86901.068030 71318.130003 1 11930000101460

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP CNPJ: 01.989.200/0001-81 SIQUEIRA CAMPOS - 6 - SANTA CRUZ - ITAPIRA - SP - 13.974-065	8037/13181-3	R$		109/00869010-6

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
0000313303	01989200000181	03/09/2025	R$ 1.014,60

(-) Desconto / Abatimentos	(-) 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 CUNH 862
JARDIM RECOR - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06783-230

Instruções

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 86901.068030 71318.130003 1 11930000101460

Local de pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					03/09/2025
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP CNPJ: 01.989.200/0001-81 SIQUEIRA CAMPOS - 6 - SANTA CRUZ - ITAPIRA - SP - 13.974-065					8037/13181-3
Data do documento	Nº documento		Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
06/08/2025	0000313303		DMI	N	06/08/2025	109/00869010-6
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor documento
	109 -	R$				R$ 1.014,60

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
ESTE TITULO DEVE SER PAGO, NAO SUBSTITUDO POR DEPOSITO. PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. NAO NOS RESPONSABILIZAMOS POR BOLETOS PAGOS ANTES DO VENCIMENTO. Notas.: 0000313303; Cobrar Juros de R$ 3,35 por dia de atraso para pagamento a partir de 04/09/2025 Cobrar Multa de R$ 20,29 apos o venciment

(-) Desconto / Abatimentos
(-) 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 CUNH 862
JARDIM RECOR - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06783-230

Pagador / Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 15:41

Silvana Baiocchi Gonçalves Epp

01.989.200/0001-81

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**5 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 1.014,6000**	**↓ 3.09 % | R$ 32,4000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
3703 - Colher para Refeição Descartável 15,7cm Reforçada Branca	COLHER REFEICAO COM 1000	**Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA com 1	6.000,0	0,0481	288,6000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.6000.00 | Preço R$0,0520 \| Variação da Última Compra:↓ 7.50% \| R$ 0,0039 | R$ 23,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 12h49m					
62844 - Tampa p/ Pote Plástico Descartavel p/ Sobremesa 100ml	TAMPA 100 ML PLASTICA ALTACOPO	**Marca:** ALTACOPO **Embalagem:** UNITARIO com 50	15.000,0	0,0484	726,0000
***Referência:** 29/07/2025 - Qtd.15000.00 | Preço R$0,0490 \| Variação da Última Compra:↓ 1.22% \| R$ 0,0006 | R$ 9,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 12h49m					

Cotação 399621466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h20m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 15:40

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3703	Colher para Refeição Descartável 15,7cm Reforçada Branca -	Caixa	4000.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Pulire Comercial Ltda**
Marca: **PRAFESTA**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,0520**

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**

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	6.000,0	0,0481	288,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 12h49m.					
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	
Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda	**Item:** COLHER REFEIÇÃO BRANCA, STRAWPLAST, CX.C/ 1000 **Marca:** STRAWPLAST **Embalagem:** CAIXA com 1000	4.000,0	0,0626	250,4000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** COLHER DESCARTAVEL REFEIÇÃO 20PCX50UN **Marca:** CROPAC **Embalagem:** 1 com 1	4.000,0	0,0640	256,0000	
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	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** COLHER REFEIÇÃO KONIZ CX 1.000 UNIDADES **Marca:** KONIZ **Embalagem:** CX com 1000	4.000,0	0,1025	410,0000	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:25
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090084128361070196713580007311940000037990
BENEFICIARIO:
COLUMBIA COMERCIO D LTDA
NOME FANTASIA:
COLUMBIA COMERCIO D LTDA
CNPJ: 06.317.832/0001-12
BENEFICIARIO FINAL:
COLUMBIA COMERCIO D LTDA
CNPJ: 06.317.832/0001-12
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 90.307
DATA DE VENCIMENTO 04/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 379,90
VALOR COBRADO 379,90
==========
NR.AUTENTICACAO 5.235.9F3.810.DCC.00C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

COLUMBIA suprimentos

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

930.067
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0806 3178 3200 0112 5500 1000 9300 6719 0150 8450

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. NO ESTADO	135252192490576 05/08/2025 08:15:57

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	05/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(11) 3572-8730		

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 04/09/2025 379,90			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CALC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
379,90	68,38	0,00	0,00	379,90

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	152,45	**379,90**

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
29			0,05893	27,120	27,120

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V. APROX TRIBUTOS
020021	ALCOOL 70% INPM LIQ.DOBY ILT Cód. Barras: 7898996141608	38089419	000	5102	UN	24	5,10	122,40	122,40	22,03	18,00	47,06
170949	PURIF.BOM-AR FRESHMATIC APAR.LAVANDA 250ML Cód. Barras: 7891035919787	33074900	000	5102	UN	5	51,50	257,50	257,50	46,35	18,00	105,39

Contrato de Gestão ... Taboão ... SP
Recebi o(s) prod... instante [s] ... nos ... aprox... de acordo com o ... de compra
Nome: ... Ass.: Ana Cristina Diegues Nutricionista CRN: 8743
Função: Nutricionista Data: 07/08/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NUMERO PEDIDO: 150845 VENDEDOR: 0204 PRAZO: 30 DIAS PORTADOR: 0003 PORTADOR: BCO.ITAU ORC.321755 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 399621466.1 ORDEM DE CHEGADA INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Trib aprox R$: 57.48 Federal, 94.98 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
05/08/2025 15:41

Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda

06.317.832/0001-12

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 1.227,9000**	**↓7.52 % | R$ 99,9000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66773 - Alcool Etílico 70% Líquido 1000ml	ALCOOL LIQUIDO 70% 1 LTS	**Marca:** DOBY **Embalagem:** UN com 1	24,0	5,1000	122,4000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.24.00 | Preço R$4,9500 \| Variação da Última Compra: ↑3.03% \| R$ 0,1500 | R$ 3,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 12h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 12h39min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113909 - Aparelho Purificador Aromatizador de Ambiente Bom Ar Automático Aerossol + Refil Aerossol 250Ml/175g	PURIFICADOR BOM AR REFIL LAVANDA FRESHMATIC	**Marca:** BOM AR **Embalagem:** UN com 1	5,0	51,5000	257,5000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.5.00 | Preço R$49,8000 \| Variação da Última Compra: ↑3.41% \| R$ 1,7000 | R$ 8,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 12h49m					
113784 - LIXEIRA PLÁSTICA BRANCA 25 LITROS COM TAMPA E PEDAL C/ HASTE METALICA REFORÇADA - INCLUSO ADESIVO OU GRAVAÇÃO C/ NOME "RESIDUO INFECTANTE"	LIXERA PR25 RETANGULAR COM PEDAL E HASTE METALICA BRANCA	**Marca:** JSN **Embalagem:** UN com 1	10,0	84,8000	848,0000
***Referência:** 10/07/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$96,0000 \| Variação da Última Compra: ↓11.67% \| R$ 11,2000 | R$ 112,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 12h49m					

Cotação 399621466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h20m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 15:40

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66773	**Alcool Etílico 70% Líquido 1000ml -**	**Frasco**	**24.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **SULMAR**
Qntd: **36.0**
Preço Unit.: **4,9500**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **SULMAR**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **4,9500**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **sulmar**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **5,0739**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SULMAR **Marca:** SULMAR **Embalagem:** 1	24,0	5,0797	121,9128	
Comentário: ALCOOL 70% LIQUIDO 01L (ETILICO) ANTISSEPTICO (SANEANTE) SULMAR					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** ALCOOL LIQUIDO 70% 1 LTS **Marca:** DOBY **Embalagem:** UN com 1	24,0	5,1000	122,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 12h49m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 12h39min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ALCOOL 70 ECOFLAME 1L **Marca:** ECOFLAME **Embalagem:** 1 com 1	24,0	5,5800	133,9200	
Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda	**Item:** DESINFETANTE HOSPITALAR 70 CLARITY 1 L - 1 - Litro - CLARITY **Marca:** CLARITY **Embalagem:** CX12 com 1	24,0	5,5800	133,9200	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ALCOOL ETILICO 70% 1000ML C/12 UN-AUDAX - AUDAX QUIMICA INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA HIGIENE E LIMPEZA LTDA **Marca:** ALCOOL ETILICO 70% 1000ML C/12 UN-AUDAX - AUDAX QUIMICA INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA HIGIENE E LIMPEZA LTDA **Embalagem:** 12	24,0	5,6017	134,4408	
Comentário: .					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 15:40

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113909	Aparelho Purificador Aromatizador de Ambiente Bom Ar Automático Aerossol + Refil Aerossol 250Ml/175g -	Kit	5.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda**
Marca: **BOM AR**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **49,8000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda**
Marca: **BOM AR**
Qntd: **7.0**
Preço Unit.: **49,8000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** PURIFICADOR BOM AR REFIL LAVANDA FRESHMATIC **Marca:** BOM AR **Embalagem:** UN com 1	5,0	51,5000	257,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 12h49m.					
Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda	**Item:** APARELHO DESODORIZADOR BOM AR , ACOMPANHA 1 REFIL 250 ML **Marca:** BOM AR **Embalagem:** 01 com 1	5,0	68,8900	344,4500	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** DESODORIZADOR BOM AR FRESHMATIC APARELHO MAIS REFIL LAVANDA 250ML **Marca:** BOM AR **Embalagem:** 1 com 1	5,0	70,8300	354,1500	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** ODORIZADOR BOM AR AIR WICK FRESHMATIC LAVANDA 250ML APARELHO E REFIL **Marca:** bom ar **Embalagem:** 1 com 1	5,0	73,6000	368,0000	

Cotação 399621466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h20m

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:25
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399017951710000000310288101016211940000108000
BENEFICIARIO:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA
NOME FANTASIA:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA
CNPJ: 14.115.388/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA
CNPJ: 14.115.388/0001-80
PAGADOR:
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO	90.308
DATA DE VENCIMENTO	04/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.080,00
VALOR COBRADO	1.080,00

NR.AUTENTICACAO 0.D69.88B.F15.286.1F1

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N1730 GLP 31
ITAPEVI SP 06.696-110
SAO PAULO 06240092100
06240092100
comercial@ellodistribuicao.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N. 000.008.217 FOLHA 1 of 1
SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO:	CNPJ: 14.115.388/0004-23	CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR: 35.25.08.14.11.538.800/0423-55-001.000.008-217-100.403.132.5
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 373.377.997.119			PROTOCOLO: 135252200564259

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	NOME FANTASIA: ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	BAIRRO/DISTRITO: JARDIM RECORD	CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70		DATA EMISSÃO: 05/08/2025
ENDEREÇO: CST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	FONE/FAX: 1135728730	UF: SP	CEP: 06783-230		DATA SAIDA/ENTRADA: 05/08/2025
MUNICÍPIO: TABOAO DA SERRA			INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO		HORA DA SAÍDA: 17:34:30

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0008217/1	04/09/2025	1.080,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.080,00	129,60	0,00	0,00	1.080,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00	1.080,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA				SP	12.270.745/0004-00	
ENDEREÇO: ROD ALTO CAMPO N 2200 GALPAO 11B	MUNICÍPIO: SUMARE				INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671.495.090.114	
QUANTIDADE: 30 / ESPÉCIE: CX PAP / MARCA: DIVERSOS	NUMERAÇÃO: 0008217	PESO BRUTO: 90,000			PESO LIQUIDO: 90,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA/REG. ANVISA	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VAL.UNITAR.	%RED.	%COM.	%PIN.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898007676235	+ CLORETO DE SODIO 0,9% SF 10ML CX/200AMP Vlr Aprox Tributos R$129,6	EQUIPLEX	08/07/2027	2531557	30049099		000	5102	UNI	6000,00	0,180	0	0	0	R$1.080,0000	1.080,00	129,60	0,00	12	0

Recebi(emos) o(s) produto(s) constante(s) da nota fiscal indicada ao lado

Nome: Ediovania Ass.:

Função: Farmac Data: 08/08/25

DESC.REPASSE:	0,00
DESC.BONIFICAÇÃO:	0,00
DESC.COMERCIAL:	0,00
DESC.FINANCEIRO:	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00	VALOR DO ISSQN: 0,00

	| | Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$129,6 Conforme Lei nº 12.741/12 |
	ART. 54 DO RCTE/SP > EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<|
	ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENCIDADE: ART. 07 RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF. |

ROTA: 001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
VENDEDOR:	00105	CICERA MARIA DO NASCIMENTO
COND.PGTO:	00003	PRAZO 30 DIAS
PEDIDO:	0403132	
000 - ICMS NORMAL		040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO		090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ		

PEDIDO 400645292.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 ENT: ESTR. TEN. JOSÉ MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON, 862, 862 - JARDIM TRIANON - 06783-230 - TABOÃO DA SERRA/SP

RESERVADO AO FISCO

Santander | 033-7 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER

Vencimento
04/09/2025

Beneficiário
ELLO DISTRIBUICAO LTDA

CNPJ/CPF Beneficiário
14.115.388/0001-80

Endereço Beneficiário

Agência/Código Beneficiário
1568/0179171

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/08/2025	NF 0008217/1	DM	N	05/08/2025

Cart. / Nosso Número
000000010288-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	101	R$		

(=) Valor do Documento
1.080,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 21,60 e juros de R$ 3,60 ao dia.
PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO
JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA DF

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862,
06783-230 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Código de Baixa
000000010288-1

BeneficiÁrio Final

Impresso pelo Software GESTCOM

Autenticação mecânica www.gestcom.com.br

Santander | 033-7 | 03399.01795 17100.000003 10288.101016 2 11940000108000

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER

Vencimento
04/09/2025

Beneficiário
ELLO DISTRIBUICAO LTDA

Beneficiário CPF/CNPJ
14.115.388/0001-80

Agência/Código Beneficiário
1568/0179171

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/08/2025	NF 0008217/1	DM	N	05/08/2025

Cart. / Nosso Número
000000010288-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	101	R$		

(=) Valor do Documento
1.080,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 21,60 e juros de R$ 3,60 ao dia.
PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO
JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA DF

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862,
06783-230 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Código de Baixa
000000010288-1

Pagador / 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
19/08/2025 09:35

Ello Distribuicao Ltda

14.115.388/0004-23

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

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.080,0000**	**↑0.73 % | R$ 7,8000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112553 - CLORETO DE SODIO 0,9% SOL INJ IV 10ML	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 10ML CX/200AMP - - EQUIPLEX	**Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% SF 10ML CX/200AMP - - EQUIPLEX **Embalagem:** 200	6.000,0	0,1800	1.080,0000

***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.6000.00 | Preço R$0,1787 | Variação da Última Compra: ↑0.73% | R$ 0,0013 | R$ 7,8000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/08/2025 às 15h39m

Cotação 400545292 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/08/2025 às 12h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 09:35

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 84392 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:400545292 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
05/08/2025 às 12h7m	**05/08/2025 às 15h6m**	**21 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
66508	**INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**10.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Nova Medicamentos Ltda**
Marca: **NOVO NORDISK**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **54,0000**

Data:**11/02/2025**
Fornecedor: **Kgp Farma Distribuidora De Medicamentos Ltda**
Marca: **NOVO NORDISK**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **165,0000**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me**
Marca: **INSULINA REGULAR 10ML importada - INDAR**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **120,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** INSULINA REGULAR HUMULIN REFIL 3ML - NOVO NORDISK **Marca:** INSULINA REGULAR HUMULIN REFIL 3ML - NOVO NORDISK **Embalagem:** 5	10,0	49,0000	490,0000	
Comentário: .					
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	10,0	140,0000	1.400,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ANDRE INACIO DOS SANTOS EIRELI	**Item:** NOVOLIN R **Marca:** NOVO NORDISK **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	10,0	148,0000	1.480,0000	
Virtual Farma Produtos Farmaceuticos Eireli Epp	**Item:** NOVOLIN R **Marca:** NOVO NORDISK **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	10,0	149,9900	1.499,9000	
JACQUES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	**Item:** NOVOLIN R **Marca:** NOVO NORDISK **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	10,0	161,0000	1.610,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 09:35

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113473	LEVONORGESTREL ANTICONCEPCIONAL1,5MG CPR - Comprimido	Comprimido	12.0

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Servimed Comercial Ltda - SP**
Marca: **POZATO UNI 1,5 MG 1 CP T LIBBS FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **22,4700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** LEVONORGESTREL 1,5MG 1CPR *GENERICO* -- CIFARMA CIENTIFICA FARMACEUTICA LTDA **Marca:** LEVONORGESTREL 1,5mg 1cpr *GENERICO* -- CIFARMA CIENTIFICA FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 1	12,0	8,9000	106,8000	

Comentário: LEVONORGESTREL 1,5mg 1cpr *GENERICO*

Cotação 400545292 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/08/2025 às 12h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 09:35

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112553	CLORETO DE SODIO 0,9% SOL INJ IV 10ML - Ampola	Ampola	3200.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Expert Suprimentos Medicos Ltda**
Marca: **EQUIPLEX**
Qntd: **3200.0**
Preço Unit.: **0,1787**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **EQUIPLEX**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,1888**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **EQUIPLEX**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,1930**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% SF 10ML CX/200AMP - - EQUIPLEX **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% SF 10ML CX/200AMP - - EQUIPLEX **Embalagem:** 200	6.000,0	0,1800	1.080,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/08/2025 ás 15h39m.					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** EQUIPLEX-CAIXA-CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML FA **Marca:** EQUIPLEX-CAIXA-CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML FA **Embalagem:** 200	3.200,0	0,1819	582,0800	
Comentário: VALIDADE: 07/05/2027 - CLORETO DE SODIO 0,9% IV 10 ML FRASCO AMPOLA					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** UNIDADE com 200	3.200,0	0,1845	590,4000	
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	3.200,0	0,1860	595,2000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 200	3.200,0	0,1864	596,4800	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SAMTEC **Marca:** SAMTEC **Embalagem:** 200	3.200,0	0,1949	623,6800	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: 11555 - CLORETO DE SODIO 0,9% 200 AMPOLAS 10ML PL-SAMTEC					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** FARMACE IND **Marca:** FARMACE IND **Embalagem:** 200	3.200,0	0,1950	624,0000	
Comentário: Validade: 23/03/2027 - CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML FARMACE					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** CLORETO SODIO 0,9% 10ML C/200 FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML - 1 - CX - FR - FARMACE CX com 200	3.200,0	0,2000	640,0000	
Comentário: CLORETO SODIO 0,9% 10ML C/200 FARMACE					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV AMP PE X 10 ML - CX C/200 AMP 10ML - EQUIPLEX **Marca:** CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV AMP PE X 10 ML - CX C/200 AMP 10ML - EQUIPLEX **Embalagem:** 200	3.200,0	0,2020	646,4000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% 200X10ML **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** CAIXA com 200	3.200,0	0,2035	651,2000	
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda.	**Item:** CLORETO DE SODIO **Marca:** CLORETO DE SODIO, CLORETO DE SODIO, SAMTEC **Embalagem:** 200	3.200,0	0,2100	672,0000	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** CLORETO SODIO 0,9% 10ML (PLASTICA) **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** un com 1	3.200,0	0,2200	704,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/200 **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** 200	3.200,0	0,2200	704,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML (E) - - FARMACE **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML (E) - - FARMACE **Embalagem:** 200	3.200,0	0,2218	709,7600	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% C/200AP X 10ML PL **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** AP com 200	3.200,0	0,2220	710,4000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** CLORETO DE SODIO 9MG/ML SOL INJ IV 10ML - CLORETO DE SODIO - EQUIPLEX **Marca:** CLORETO DE SODIO 9MG/ML SOL INJ IV 10ML - CLORETO DE SODIO - EQUIPLEX **Embalagem:** 200	3.200,0	0,2241	717,1200	
Comentário: Validade do Produto: 30/04/27					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML PLAST - NT / FARMACE **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML PLAST - NT / FARMACE **Embalagem:** 200	3.200,0	0,2253	720,9600	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: Validade: 06/01/2027					
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** SORO FISIOL 0,9% 10ML 200FR HT FARMACE INDUSTRIA QUIMICO FARMACEU **Marca:** SORO FISIOL 0,9% 10ML 200FR HT FARMACE INDUSTRIA QUIMICO FARMACEU **Embalagem:** 200	3.200,0	0,2388	764,1600	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9 % 10ML PLAST. SAMTEC **Marca:** SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA **Embalagem:** CLORETO DE SODIO 0,9 % 10ML PLAST. SAMTEC - 0,9% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) - Ampola - AMPOLA - SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA Ampola com 200	3.200,0	0,2400	768,0000	
Comentário: PRODUTO EM PROMOÇÃO. ESTOQUE LIMITADO.					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** FARMACE - IND. QUIM. FARM. CEARENSE **Marca:** FARMACE - IND. QUIM. FARM. CEARENSE **Embalagem:** 200	3.200,0	0,2426	776,3200	
Comentário: CLORETO DE SODIO 0.9% INJ CX C/200 AMP 10ML FARMACE - IND. QUIM. FARM. CEARENSE					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% INJ AMP 10ML IV-FARMACE - ZZH - FARMACE INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% INJ AMP 10ML IV-FARMACE - ZZH - FARMACE INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA **Embalagem:** 1	3.200,0	0,2480	793,6000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 200	3.200,0	0,2580	825,6000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.04807 -- Nome comercial : CLORETO SODIO 0,9% IV AMP 10ML -- Nome Quimico : CL SODIO 0,9% IV AMP 10ML -- Observação -- null					
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** FARMARIN **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** 200	3.200,0	0,2945	942,4000	
Comentário: CLORETO DE SODIO 0,9% CX/200AMPX10ML - Val: MENOR 12m					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/200 (PLASTICO) - CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/200 (PLASTICO) / SAMTEC **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/200 (PLASTICO) - CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/200 (PLASTICO) / SAMTEC **Embalagem:** 200	3.200,0	0,3100	992,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** CLORETO DE SODIO 0.9% AMPOLA PEBD 10 ML - FARMARIN **Marca:** CLORETO DE SODIO 0.9% AMPOLA PEBD 10 ML - FARMARIN **Embalagem:** 200	3.200,0	0,3100	992,0000	
ANDRE INACIO DOS SANTOS EIRELI	**Item:** ISOFARMA-SOLUCAO DE CLORETO DE POTASSIO **Marca:** ISOFARMA **Embalagem:** AP com 200	3.200,0	0,8500	2.720,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status

Comentário: laboratorio farmarim

Cotação 400545292 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/08/2025 às 12h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil 45.349.461/0017-70

Data do Relatório 19/08/2025 09:35

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
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	08/08/2025	28 ddl	650,0000
Pontamed Farmaceutica Ltda 02.816.696/0001-54	Usuario Ws Pontamed (42) 2101-5151 anderson@pontamed.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	10/08/2025	28 ddl	1.800,0000
Obs.: Whats 42 9 9116-8500 Vendedor Paulo 42 2101-5904 e Josiane 42 2101-5198. Microsoft Teams vendas13@pontamed.com.br e vendas14@pontamed.com.br. Primeira compra favor enviar CRF e Vig. sanitária.					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	Kerla Souza (11)96073-5922 kerlaa.souza@gmail.com	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	05/08/2025	21 ddl	600,0000
Med Center Comercial Ltda 00.874.929/0001-40	Webiservice Medcom (35) 3449-1950 luiz.godoi@medcentercomercial.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	08/08/2025	21 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. -					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA 04.342.595/0002-03	Web Service Farmater (31) 3224-2465 vendas@farmater.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	03/11/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: banco do brasil s/a ag 1229-7 c/c 69547-5					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa 27.764.200/0001-77	Usuario Ws Saas C. B. Distribuidora De Produto (28) 3553-1303 coordenadorplataformas@cbdistribuidorasa.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	08/08/2025	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					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda 26.030.026/0001-76	Usuario Ws Edige (51) 3902-7747 contato@edige.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	10/08/2025	30/45/60 ddl	2.000,0000
Obs.: RESPONDIDA POR SETOR DE VENDAS ÉDIGE Skype: vendas@edige.com.br Whatsapp: 51 9 96449392					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	ws_futuramedicamentos vendas@futuramedicamentos.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	08/08/2025	28 ddl	500,0000
Obs.: FORMA PAGTO. : 21 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 :					

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Virtual Farma Produtos Farmaceuticos Eireli Epp 27.937.508/0001-77	cintia Domingues (21)99144-9786 cintia.virtualfarma@gmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	05/08/2025	A COMBINAR	1.500,0000
ANDRE INACIO DOS SANTOS EIRELI 26.659.793/0001-49	ELISANGELA SANTOS (11)5581-5936 elisangela@starmedrs.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	05/08/2025	21 ddl	2.200,0000

Obs.: ESTOQUE CONDIÇÃO COMERCIAL CONFORME DURAÇÃO DE DO(S) PRODUTO(S) COTADOS NO ATO DO FATURAMENTO. PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA COSTUMA SER CURTA DEVIDO AO ALTO GIRO DOS NOSSOS ESTOQUES. CONDIÇÃO DE PAGAMENTO CONFORME ANÁLISE FINANCEIRA PELA STARMED! LEAD TIME DE ENTREGA EM DIAS ÚTEIS A PARTIR DA DATA DE FATURAMENTO E DESPACHO. EM CASO DE NECESSIDADE DE RENEGOCIAÇÃO DE PREÇOS ENTRE EM CONTATO. DUVIDAS: FONE: (11) 55815936 VENDEDOR: EILISANGELA WHATSAPP: (11) 987784518 SKYPE: elisangela@starmedrs.com,.br

Ello Distribuicao Ltda 14.115.388/0004-23	ws_ello_prod (62) 3218-5731 vendedores@ellodistribuicao.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	08/08/2025	30 ddl	1.000,0000

Obs.: PEDIDO SOMENTE SERA ATENDIDO A PRAZO MEDIANTE ANALISE DE CREDITO / VALIDACAO DO DEPARTAMENTO FINANCEIRO E A CONFIRMACAO DE DISPONIBILIDADE DO ESTOQUE

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	08/08/2025	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.

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	08/08/2025	21 ddl	850,0000

Obs.: rodrigo

Multifarma Comercial Ltda - Me 21.681.325/0001-57	Usuário Ws Multifarma (31) 3271-0190 comercial@multifarma.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	09/08/2025	28 ddl	1.500,0000

Obs.: *COTAÇÃO RESPONDIDA PARA ENTREGA IMEDIATA* PREÇOS VALIDOS POR 3 DIAS UTEIS. PRAZOS DE PAGAMENTO MEDIANTE ANÁLISE DE CRÉDITO DE ACORDO COM O VALOR DO PEDIDO. ATENTAR PARA O VALOR DE FATURAMENTO MÍNIMO PARA A REGIÃO DE DESTINO. PRAZO DE ENTREGA REFERE SE A DIAS UTEIS CONTADOS A PARTIR DO FATURAMENTO RESPEITANDO NOSSO HORÁRIO DE CORTE.TEL.:0800 608 8088 (31)2522.8170 DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER AGÊNCIA: 3523 BANCO: 033 CONTA CORRENTE: 13003227 3 CONTATO DO VENDEDOR: (08)00608 8088 @

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	08/08/2025	30 ddl	500,0000
JACQUES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA 33.119.849/0001-38	ANA (51)99998-6685 VENDAS3@JACQUESMED.COM.BR	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	05/08/2025	30 ddl	4.000,0000
Acermed Distribuidora De Medicamentos Ltda-me 20.731.403/0001-18	Yuri Raddatz (51)99501-4250 yuri@acermed.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	05/08/2025	21 ddl	6.000,0000
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me 06.065.614/0001-38	CLEUDIANE ROCHA (62)99975-6242 cotacao24@supermedica.com.br	**Entrega:** 6 Dias **Frete:** cif	05/08/2025	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- 901247- CONFIRMAR DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE COM O VENDEDOR ANTES DE FECHAR O PEDIDO PARA EVITAR FALTAS, NÃO GARANTIMOS ESTOQUE-ASSISTENTE DE VENDAS: CLEO

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 05.847.630/0001-10	Webservice Soma Sp (11) 4122-9800 coordenador1.sp@somahospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	08/08/2025	28 ddl	700,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Servimed Comercial Ltda - SP 44.463.156/0001-84	ws_servimed_spbr centralhospitalar@servimed.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	08/08/2025	28 ddl	200,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda 04.192.876/0001-38	Webservice Crismed (13) 3228-2305 rute.comercial@crismed.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	08/08/2025	30 ddl	650,0000
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	08/08/2025	30 ddl	1.000,0000

Obs.: COMPRADOR(A), CASO O PRODUTO VENHA A SER FALTA DE MERCADO E ESTAMOS OFERTANDO O ITEM, FAVOR VERIFICAR ESTOQUE ATUAL DA EMPRESA, ANTES DE CONFIRMAÇÃO. OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA PRODUTOS EM ESTOQUE, ENTREGA EXPRESS . VERIFICAR COM ATENDENTE ITEM! OBRIGADA PELA PREFERÊNCIA [Vendedor: LARISSA FERREIRA - E-mail: vendas8@prohealthmed.com.br - Telefone: 1146145454]

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:** 3 Dias **Frete:** cif	08/08/2025	28 ddl	1.000,0000

Obs.: karine

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	08/08/2025	30 ddl	500,0000

Obs.: Joyce Santos - Setor de vendas (13) 3500-7256 - (13) 97807-7064 E-mail: joyce.santos@aptahospitalar.com.br

Cirúrgica São José Ltda 55.309.074/0001-04	ws_saojose_sp (12) 3958-2968 vendas@cirurgicasaojose.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	12/08/2025	28 ddl	700,0000
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	08/08/2025	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.

Ativa Médico Cirurgica Ltda 09.182.725/0001-12	Webservice Ativa Médico Cirurgica vendas@ativahospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	08/08/2025	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.

Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda 10.972.948/0001-62	Zainara Collere (41)9889-7572 comercial14@brazmix.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	05/08/2025	a vista	800,0000
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda. 03.772.503/0002-54	CEMED COM. IMP. EXP. E DISTR. LTDA (11)3759-4525 sp.maciel@cemedlog.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	05/08/2025	21 ddl	500,0000

Obs.: DADOS PARA DEPOSITO BANCO SANTANDER AG: 0702 CC 13002307-9

Inovamed Hospitalar Ltda 12.889.035/0002-93	Usuario Ws Inovamed Hospitalar Ltda (51) 3393-2800 cotacao@inovamedhospitalar.com	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	08/08/2025	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

Cotação 400545292 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/08/2025 às 12h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 09:35

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Ello Distribuicao Ltda	1	1.080,0000

Total Confirmado
R$ 1.080,0000

Cotação 400545292 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/08/2025 às 12h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 09:35

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 400545292 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/08/2025 às 12h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 09:35

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 400545292 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/08/2025 às 12h7m

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:25
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191570070425090263430975770006112020000252441
BENEFICIARIO:
CLEANPACK COMERCIAL EIRELI ME
NOME FANTASIA:
CLEANPACK COMERCIAL EIRELI ME
CNPJ: 03.315.772/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
CLEANPACK COMERCIAL EIRELI ME
CNPJ: 03.315.772/0001-00
PAGADOR:
ASSOC. HOSP. BENE. BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 90.309
DATA DE VENCIMENTO 12/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.524,41
VALOR COBRADO 2.524,41
==========
NR.AUTENTICACAO 8.E59.1CF.5E1.120.443
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CleanPack
SUPRIMENTOS CORPORATIVOS

CLEANPACK COMERCIAL LTDA
Rua Guilherme Hoeppner, 270
Jardim Caxambu - Piracicaba/SP
CEP: 13425060 - FONE: 1934022455

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SAÍDA

No. 000.020.939
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0803 3157 7200 0100 5500 1000 0209 3916 4806 0974

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135252200233944 - 05/08/2025 17:11:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
535631330117		03.315.772/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	05/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862	Jardim Record	06783230	05/08/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Taboão da Serra	11965816976	SP	ISENTO	17:10:38

FATURA/DUPLICATAS

001: 04/09/2025 R$2.524,41;

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.524,41

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	33,35	153,62	**2.524,41**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
2373	(CLPACK) BOBINA 40X60 TRANSP. PICOT. SOLDA FUNDO C/ 1KG	39234000	060	5405	UN	42	11,98	503,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1026	PANO MULTIUSO 28X240MTS (28X40CM) PICOTADO AZUL - INOVEN	56031290	060	5405	UN	3	61,25	183,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2027	PANO MULTIUSO 28X240MTS (28X40CM) PICOTADO BRANCO - INOVEN	56031290	060	5405	UN	30	61,25	1.837,50	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: Maria Ass.:
Função: Coord. Data: 13 08 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS : BANCO ITAU - AGENCIA 2633 - CONTA CORRENTE 09757-7 PIX: FINANCEIRO@CLEANPACK.COM.BR PEDIDO DO CLIENTE 3996214661 PRAZO 30DDL BOLETO BANCARIO CONTRATO DE GESTAO NS-467/2023 -/P.A 22.600/2023 Trib aprox: Fed R$ 370,22 (14,67%), Est R$ 454,40 (18,00%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/SP - 81AAFF	

Sistema emissor: egestor.com.br

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04250.902634 30975.770006 1 12020000252441

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **12/09/2025**
Beneficiário **CLEANPACK COMERCIAL EIRELI ME** **CNPJ/CPF:** 03.315.772/0001-00 RUA GUILHERME HOEPPNER, 270, * , 13425060 - JD CAXAMBU - PIRACICABA - SP						Agência/Código Beneficiário 2633/09757-7
Data do documento 12/08/2025	Núm. do documento NFE20.939		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/08/2025	Nosso Número 157 / 00042509 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.524,41**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% NEGATIVAR APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOC. HOSP. BENE. BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04250.902634 30975.770006 1 12020000252441

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **12/09/2025**
Beneficiário **CLEANPACK COMERCIAL EIRELI ME** **CNPJ/CPF:** 03.315.772/0001-00 RUA GUILHERME HOEPPNER, 270, * , 13425060 - JD CAXAMBU - PIRACICABA - SP						Agência/Código Beneficiário 2633/09757-7
Data do documento 12/08/2025	Núm. do documento NFE20.939		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/08/2025	Nosso Número 157 / 00042509 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.524,41**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% NEGATIVAR APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOC. HOSP. BENE. BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA , 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
05/08/2025 15:41

Cleanpack Comercial Ltda

03.315.772/0001-00

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.500,0000	**CIF**	**10 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 2.524,4100**	**↓22.52 % | R$ 733,5600**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51176 - Bobina Plástica Picotada Transp 40 X 60cm c/ 400 Sacos	BOBINA PICOTADA 40X60	**Marca:** CLEANPACK **Embalagem:** BOBINA com 1	42,0	11,9800	503,1600
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.42.00 | Preço R$26,9000 \| Variação da Última Compra:↓55.46% \| R$ 14,9200 | R$ 626,6400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 12h49m					
58761 - Pano AZUL Multiuso para Limpeza 28x40cmx300mt c/ 600 Panos 49% de celulose e 51% de poliéster	PANO MULTIUSO ROLO 28X240 MTS	**Marca:** INOVEN **Embalagem:** UN com 1	3,0	61,2500	183,7500
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.3.00 | Preço R$64,4900 \| Variação da Última Compra:↓5.02% \| R$ 3,2400 | R$ 9,7200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 12h49m					
79856 - Pano Multiuso BRANCO para Limpeza 28x40cmx300mt c/ 600 Panos 49% de celulose e 51% de poliéster (PERFEX)	PANO MULTIUSO ROLO 28X240 MTS	**Marca:** INOVEN **Embalagem:** UN com 1	30,0	61,2500	1.837,5000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$64,4900 \| Variação da Última Compra:↓5.02% \| R$ 3,2400 | R$ 97,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 12h49m					

Cotação 399621466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h20m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 15:40

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51176	**Bobina Plástica Picotada Transp 40 X 60cm c/ 400 Sacos -**	**Rolo**	**42.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **26,9000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cleanpack Comercial Ltda	**Item:** BOBINA PICOTADA 40X60 **Marca:** CLEANPACK **Embalagem:** BOBINA com 1	42,0	11,9800	503,1600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 12h49m.					
New Comércio De Embalagens Ltda. - Epp	**Item:** Saco Plástico 40 x 60 Bobina Picotada **Marca:** New Embalagens **Embalagem:** fardo com 1	42,0	22,0000	924,0000	
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Bobina Plástica Picotada Transp 40 X 60cm c/ 400 Sacos **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	42,0	26,9000	1.129,8000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO EM BOB PICOTADA 40X60 C/400 **Marca:** STARBAG **Embalagem:** BOBINA com 1	42,0	27,2000	1.142,4000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** BOBINA PICOTADA 40X60 C/400 **Marca:** ROOLBAG **Embalagem:** FD com 6	42,0	30,0000	1.260,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BOBINA PICOTADA 40 X 60 **Marca:** BAG ROLL **Embalagem:** ROLO com 1	42,0	34,6000	1.453,2000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** BOBINA PICOTADA SUPER AD VIRGEM 40X60 COM 2,500KG **Marca:** KAIROS **Embalagem:** 1 com 1	42,0	35,9900	1.511,5800	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 15:40

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	3.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Uberlandia Descartaveis E Multiuso Ltda**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **23.0**
Preço Unit.: **64,4900**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cleanpack Comercial Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO ROLO 28X240 MTS **Marca:** INOVEN **Embalagem:** UN com 1	3,0	61,2500	183,7500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 12h49m.					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** PANO MULTIUSO PERFLEX **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** UND com 1	3,0	62,4700	187,4100	
Comentário: 28x240mts					
Uberlandia Descartaveis E Multiuso Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO LIMPEZA 20X50X300MT 35GR COM 600 PANOS **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	3,0	64,4900	193,4700	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 58761 - PANO AZUL DESCARTÁVEL, MULTIUSO, PICOTADO, ROLO DE 20 À 28CM X 300MT. COMPOSTO POR 70% DE VISCOSE E 30% DE POLIÉSTER. COM AGENTES ANTI-BACTÉRIAS. TAMANHO PANO INDIVIDUAL: 28 À 30CM X 50CM **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	3,0	65,0000	195,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO 28CM X 300M AZUL LIFE CLEAN PLUS **Marca:** LIFE CLEAN **Embalagem:** 1 com 1	3,0	65,6800	197,0400	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 15:40

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:**02/07/2025**
Fornecedor: **Uberlandia Descartaveis E Multiuso Ltda**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **64,4900**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cleanpack Comercial Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO ROLO 28X240 MTS **Marca:** INOVEN **Embalagem:** UN com 1	30,0	61,2500	1.837,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 12h49m.					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** PANO MULTIUSO PERFLEX **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** UND com 1	20,0	62,4700	1.249,4000	
Comentário: 28x240mts					
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	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 21168 - BOBINA DE PANO TIPO CROSS HATCH BRANCA - 300 M X 30 A 33 **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	20,0	65,0000	1.300,0000	
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	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:25
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090210811800700037022175511930000101750
BENEFICIARIO:
CIRURGICA KD LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA KD LTDA
CNPJ: 09.260.071/0001-06
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 90.310
NOSSO NUMERO 21081180000037022
CONVENIO 02108118
DATA DE VENCIMENTO 03/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.017,50
VALOR COBRADO 1.017,50
==========
NR.AUTENTICACAO B.F13.3D4.D59.4AB.F6F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

CIRURGICA KD

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 000.072.717
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0809 2600 7100 0106 5500 0000 0727 1719 9993 6120

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135252185839449 04/08/2025 17:00:37

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	04/08/2025
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: 72717 - Valor Original: R$ 1.017,50 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.017,50

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	03/09/2025
Valor	R$1.017,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	308,89 (30,36 %)	1.017,50
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	1.017,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI ME	0 - REMETENTE				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA WASHINGTON LUIZ, KM 172 LOTE A12 E A13 - JARDIM ANH	RIO CLARO			SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			30,225	30,225

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$ 28,06 FEDERAL E R$ 18,94 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SAGAAA140A QT: 30 VAL: 30/07/26	90183219	240	5102	CT	30	5,2600	0,00	157,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AG308D	AGULHA DESC. 30 X 08 C/100 DESCARPACK TRIB APROX R$ 88,85 FEDERAL E R$ 59,96 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SAGAAB020E QT: 95 VAL: 30/11/29	90183219	240	5102	CT	95	5,2600	0,00	499,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SER3LLD	SERINGA DESC. S/ AG. 03 ML LL DESCARPACK TRIB APROX R$ 69,88 FEDERAL E R$ 43,20 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SSLLAA250A QT: 4000 VAL: 30/12/25	90183119	240	5102	UN	4000	0,0900	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Tribunal de Justiça - SP
Preço e (ou) prazo de execução (ou) condições (ou) outras peculiaridades encontra-se em conformidade com o contrato / pedido de compra.
Nome: Elaine Ass.:
Setor: Farm Data: 06/08/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EmailTransporte: contato@inteligenciadostransportes.com.br ICMS CALC.NOS TERMOS DA LEI 10708/00 - ID 399620401 CONTRATO DE GESTAO N-S467/2023 - P.A 22.600/2023 REGIME ESPECIAL N.019876/2016 ISENCAO DE ST/ICMS. Valor aproximado dos tributos 309,00 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: 399620401	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/08/2025 17:00:38

Recibo de Entrega

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02108.118007 00037.022175 5 11930000101750

BB Cobrança 3.00.00

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CIRURGICA KD LTDA - CNPJ: 09.260.071/0001-06				Agência / Código do Beneficiário 03558-0 / 17366-5	
Pagador/CNPJ/CPF ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70				Nosso-Número 21081180000037022	
Data de Vencimento 03/09/2025	Nr Documento 72717	Espécie DM	Moeda R$	Valor do Documento 1.017,50	
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura			Data da Entrega	Nome

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02108.118007 00037.022175 5 11930000101750

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JD RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP

Sacador / Avalista:

Nosso-Número	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
2108118000003702	72717	03/09/2025	1.017,50	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
CIRURGICA KD LTDA - CNPJ: 09.260.071/0001-06
PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO/SP - 08060-020

BB Cobrança 3.00.00

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 19	R$		

Agência / Código do Beneficiário
03558-0 / 17366-5

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

Data Processamento
04/08/2025

Espécie DOC
DM

Data do Documento
04/08/2025

Aceite
N

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

Este recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02108.118007 00037.022175 5 11930000101750

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento
03/09/2025

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
CIRURGICA KD LTDA - CNPJ: 09.260.071/0001-06
PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 39 A - SAO PAULO/SP - 08060-020

Agência / Código do Beneficiário
03558-0 / 17366-5

Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
04/08/2025	72717	DM	N	04/08/2025	21081180000037022

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 19	R$			1.017,50

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

BB Cobrança 3.00.00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JD RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:15

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$ 2.018,6600**	**↓4.75 % | R$ 100,6800**

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	3.000,0	0,0526	157,8000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,0526 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
36 - Agulha Hipodérmica Descartável 30x0,80MM (21Gx1 1/4)	AGULHA DESC. 30X08	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	9.500,0	0,0526	499,7000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.9500.00 | Preço R$0,0505 \| Variação da Última Compra: ↑4.16% \| R$ 0,0021 | R$ 19,9500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
58413 - SERINGA DESCARPACK 3ML LUER LOCK SEM AGULHA	SERINGA DESC. S/AG. 03 ML LL	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 4000	4.000,0	0,0900	360,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,0993 \| Variação da Última Compra:↓9.37% \| R$ 0,0093 | R$ 37,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
113479 - Álcool Swab 70% Saches 30mmx60mm	ALCOOL SWAB - ALCOHOL PRE PADS 30MM X 60 MM	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	30.900,0	0,0324	1.001,1600
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.30900.00 | Preço R$0,0351 \| Variação da Última Compra:↓7.69% \| R$ 0,0027 | R$ 83,4300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 12h16min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					

Cotação 399620401 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h12m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
31	**Agulha Hipodérmica Descartável 13x0,45mm (26Gx1/2) (Marrom) -**	**Unidade**	**2000.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **0,0526**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** AGULHA DESC. 13X45 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	3.000,0	0,0526	157,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/08/2025 ás 14h25m.					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5 **Marca:** WILTEX **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,0599	119,8000	
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 13 X 0,45MM **Marca:** tkl **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,0651	130,2000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 100	2.000,0	0,0652	130,4000	
Comentário: 37005 - AG. DESC. 13 X 4,5 C/100-SR					
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	2.000,0	0,0663	132,6000	
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	2.000,0	0,0670	134,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
36	**Agulha Hipodérmica Descartável 30x0,80MM (21Gx1 1/4) -**	**Unidade**	**9000.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **9000.0**
Preço Unit.: **0,0505**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** AGULHA DESC. 30X08 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	9.500,0	0,0526	499,7000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/08/2025 ás 14h25m.					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** AGULHA DESCARTAVEL 30 X 8 **Marca:** WILTEX **Embalagem:** CAIXA com 100	9.000,0	0,0599	539,1000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BUNZL/LABOR IMPORT **Marca:** BUNZL/LABOR IMPORT **Embalagem:** 100	9.000,0	0,0630	567,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** DESCARPACK-CAIXA-AGULHA HIPO 30 X 0,8 MM **Marca:** DESCARPACK-CAIXA-AGULHA HIPO 30 X 0,8 MM **Embalagem:** 100	9.000,0	0,0639	575,1000	
Comentário: VALIDADE: 31/05/2028 - AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30 X 0,8 MM / 21G 1/4 CANHAO VERDE DE POLIPROPILENO, ESTERILIZADA A OXIDO DE ETILENO, ATOXICA,APIROGENICA,CANULA AÇO INOX, BISEL TRIFACETADO, LUBRIFICANTE SILICONE GRAU MEDICO.					
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					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** AGULHA DESC. 30X8 21G CX C/100 WILTEX **Marca:** CIRURGICA FERNANDES LTDA **Embalagem:** 100	9.000,0	0,0670	603,0000	
Comentário: AGULHA DESC. 30X8 21G CX C/100 WILTEX					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58413	SERINGA DESCARPACK 3ML LUER LOCK SEM AGULHA -	Unidade	3000.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,0993**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** SERINGA DESC. S/AG. 03 ML LL **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 4000	4.000,0	0,0900	360,0000	Confirmado
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** SERINGA DESC 3ML S/ AGULHA LUER LOCK C/ 1000 **Marca:** INJEX **Embalagem:** UNIDADE com 1000	3.000,0	0,0976	292,8000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** SERINGA DESC 03ML S/ AG LUER LOCK - CX C/1000 UN - INJEX **Marca:** SERINGA DESC 03ML S/ AG LUER LOCK - CX C/1000 UN - INJEX **Embalagem:** 1000	3.000,0	0,1015	304,5000	
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	0,1050	315,0000	
Comentário: 30094 - SERINGA DESC. 03ML LOCK C/500-SR					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SERINGA 3ML LOCK S/AG - - SR **Marca:** SERINGA 3ML LOCK S/AG - - SR **Embalagem:** 500	3.000,0	0,1108	332,4000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** SERINGA DESC.S/AG. 03ML LL SR **Marca:** FORNEC-ZERO **Embalagem:** PC com 500	3.000,0	0,1109	332,7000	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:25
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080688867724951213500005811940000038044
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	90.311
DATA DE VENCIMENTO	04/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	380,44
VALOR COBRADO	380,44

==========

NR.AUTENTICACAO 6.6BB.887.0B5.5D4.50A

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 380,44 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
N° 264.019
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]

N° 264.019
Série 0
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0865 7910 8900 0105 5500 0000 2640 1917 3657 3225

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135252196210158 - 05/08/2025 12:05:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
113.255.458.115		65.791.089/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	05/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	05/08/2025
MUNICÍPIO	**UF / FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboao da Serra	SP (11) 3572-8730		12:05:42

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	04/09/2025
Valor	R$ 380,44

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	380,44
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	380,44

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				10,700	10,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3031	DESINFETANTE HOSP OPTIGERM PRONTO USO 5L OLEAK CEST: 1.501.00 Lote: 3755x3 Quant: 2 Fab: 05/05/2025 Val: 05/05/2027	38089419	060	5405	GL	2	190,22	380,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Controle de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra em conformidade de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Maria Ass:
Função: coord. Data: 07/08/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: compras.umts@taboao.ahbb.org.br Ref. a Contrato : CONTRATO DE GESTAO N 5-467/2023 - P.A 22.609/2023 SICMS/SP, Art313K, Art313L e PortSMS 109/2022, Art. 24 do RIPI/2010 Pedido LogSmart: 239300 Produto destinado a Comercialização Final. Trib aprox R$ 56,32 Federal e R$ 30,11 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 51AAFF Pedido: 5956146	

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 235300

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

2,00 GL	3031	DESINFETANTE HOSP OPTIGERM PRONTO USO 5L OLEAK

Outras Informações

Pedido de Venda - incluído em: 05/08/2025 às 08:28:53
Previsão de Faturamento: 05/08/2025
Vendedor: Bruna
Nº do Pedido do Cliente: 399621466

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
05/08/2025 15:41

Pulire Comercial Ltda

65.791.089/0001-05

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 200,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 380,4400**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113397 - Desinfetante Hospitalar para Desinfecção de Superfícies Fixas e Artigos não Críticos Pronto Uso Galão 5LT (Optigerm)	Optigerm Pronto Uso 5 litros	**Marca:** OLEAK **Embalagem:** 1 com 1	2,0	190,2200	380,4400

***Referência:** 29/04/2024 - Qtd.2.00 | Preço R$190,2200 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 12h49m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 12h38min — Marca não homologada (Padronizada)

Cotação 399621466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h20m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 15:40

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: LIMP/DESC - MATERIAIS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS 84317/83942- ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:399621466 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
01/08/2025 às 8h20m	**04/08/2025 às 12h0m**	**21 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
113397	**Desinfetante Hospitalar para Desinfecção de Superfícies Fixas e Artigos não Críticos Pronto Uso Galão 5LT (Optigerm) -**	**Galao**	**2.0**

Últimas compras

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Pulire Comercial Ltda**
Marca: **oleak**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **190,2200**

Data:**26/02/2024**
Fornecedor: **Pulire Comercial Ltda**
Marca: **oleak**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **190,2200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** MIRAX OXY DESINFETANTE A BASE DE PEROXIDO HIDROGENIO 5L **Marca:** RENKO **Embalagem:** 1 com 1	2,0	76,2900	152,5800	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** Optigerm Pronto Uso 5 litros **Marca:** OLEAK **Embalagem:** 1 com 1	2,0	190,2200	380,4400	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 12h49m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 12h38min — Marca não homologada (Padronizada)

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:25
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080170003562702708340001811940000116921
BENEFICIARIO:
GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA
NOME FANTASIA:
GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA
CNPJ: 12.047.164/0001-53
BENEFICIARIO FINAL:
GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA
CNPJ: 12.047.164/0001-53
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 90.312
DATA DE VENCIMENTO 04/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.169,21
VALOR COBRADO 1.169,21
==========
NR.AUTENTICACAO E.09F.B9F.5A0.C40.A4D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Identificação do Emitente

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO S.A

RUA JOSE MARIA DE LACERDA - 1900 - CIDADE INDUSTRIAL - CONTAGEM - MG - 32210120

GLOBAL HOSPITALAR

Telefone: 31 35152000
Whatsapp: 31 97575-0272
E-mail:

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. **257617**
SÉRIE 1 FL 1 de 1
Pedido: **63029355**

CHAVE DE ACESSO
3125 0812 0471 6400 0153 5500 1000 2576 1712 2241 4350

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC, DEST. NÃO CONTRIBUINTE			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização(Data e Hora)**
0016089870030	813016566118	12047164000153	131256834930764 05/08/2025 16:12:49

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		10066	45.349.461/0017-70	05/08/2025
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	862		JARDIM RECORD	05/08/2025

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
06783230	TABOAO DA SERRA	(11)965816976	SP		

FATURA

Nº	Venc.	Vl.
1	04/09/25	1.169,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FECP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0	1.217,93
VALOR DO FRETE	**DESONERAÇÃO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	48,72	0,00	0,00	0,00	1.169,21

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TARGG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	9 - Sem Frete			MG	35913349000280
LOGRADOURO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R PALERMO 1226		BELO HORIZONTE		MG	48092890080

VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUM.VOL	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1,00	3,00	0,15

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EMBALAGEM	ICMS DESONERA	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS
3653	ERITROPOIETINA 4000UI/ML INJ IV/SC FA1ML CX C/ 20 FA P.ATIVO: ALFAEPOETINA N LT. 202408096 DATA FAB.: 07/08/2024 DATA VAL.: 06/08/2026 - ONU 76 - - ALFAEPOETINA (4000UI/ML INJ IV/SC FA 1ML) MARCA: CHRON EPIGEN	3 CX C/ 20 FA	48,72	30012090	240	6108	FA	60	20,2989	1.217,93	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Contrato de Gestão Nº ____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Adriana Ass.:
Função: Tec. farm. Data: 06/08/25

CÁLCULO DO ISSQN

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

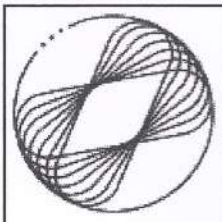
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALVARA SANITARIO Nº 0056/25 DE 13/02/2025 (VALIDADE 13/02/2026) - AFE:1.11378-0 AE 1.23459.0 PEDIDO DO CLIENTE:
OBS1: ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON, 862, 862 - JARDIM TRIANON -
OBS2: 06783-230 - TABOAO DA SERRA CONTRATO DE GESTAO N S-
OBS2: 467/2023 - P.A 22.600/2023
FANTASIA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / TRANSACAO: 148205 / PEDIDO: 63029355
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (FONTE IBPT) R$: 157.26
NUMERO DA OS: 332037
COBRANCA: 3411 / PLANO: 30 DIAS
VALOR ICMS DESONERADO: 48.71736
OBSPEDIDO
NOTA COMPLEMENTAR DO PEDIDO:
ATENCAO NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 48H DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.
ISENCAO DE ICMS CONFORME ITEM 81 DO ANEXO X DO RICMS/MG (CONVENIO 162/94).

PRODUTO PERECIVEL

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE JHG DISTRIBUICAO E IMPORTACAO DE ACESSORIOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº 0**
		Série 1



JHG DISTRIBUICAO E IMPORTACAO DE ACESSORIOS MEDICOS LTDA

Estrada Sao Francisco, 2008

VILA SONIA DO TABOAO - 06764-290

Taboao da Serra - SP - Fone: (11) 96312-6980

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 0
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

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	**[SEMVALIDADE]**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
675595122110		**53.762.942/0001-73**

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0017-70**	**05/08/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	**Jardim Record**		**06783-230**	**05/08/2025**
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Taboao da Serra		**SP**		**10:28**

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**	**385,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0.00**	**0,00**	**385,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [3]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000014	Papel para Cardiotocografo Philips FM20 150x100x150fls M1911A	48022010	0102	5102	PCT	10,000	38,50	385,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	**0,00**	**0,00**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023. PEDIDO 1386 UMTS ANTENA. COND. PAGTO. 28 DIAS. VENC. 02/09/25. DADOS PARA DEPOSITO: BANCO 336 C6 AG 0001 C/C 32296463-6 PIX 53.762.942/0001-73. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:03

Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me

12.047.164/0001-53

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.169,2140**	**↓2.08 % | R$ 24,7860**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113888 - Alfaepoetina 4000UI 1ml	ERITROPOIETINA 4000UI/ML INJ IV/SC FA1ML - ALFAEPOETINA - CHRON EPIGEN	**Marca:** ERITROPOIETINA 4000UI/ML INJ IV/SC FA1ML - ALFAEPOETINA - CHRON EPIGEN **Embalagem:** 20	60,0	19,4869	1.169,2140

***Referência:** 21/07/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$19,9000 | Variação da Última Compra:↓2.08% | R$ 0,4131 | R$ 24,7860
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m

Cotação 399620176 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113888	Alfaepoetina 4000UI 1ml - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	40.0

Últimas compras

Data:**21/07/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **CHRON EPIGEN**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **19,9000**

Data:**12/12/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NUTRIEX**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **17,6800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** ERITROPOIETINA 4000UI/ML INJ IV/SC FA1ML - ALFAEPOETINA - CHRON EPIGEN **Marca:** ERITROPOIETINA 4000UI/ML INJ IV/SC FA1ML - ALFAEPOETINA - CHRON EPIGEN **Embalagem:** 20	60,0	19,4869	1.169,2140	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 11h49m.					
Comentário: Validade do Produto: 05/03/26					
Fármako Distribuidora De Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** ALFAEPOETINA **Marca:** BLAU **Embalagem:** 4000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDAS X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA com 1	40,0	21,5000	860,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** ALFAEPOETINA 4.000U.I/ML SOL INJ 1ML **Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	40,0	23,1288	925,1520	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** #ALFAEPOETINA 4.000UI/ML C/20 F/A 1ML (ERITROPOIETINA) **Marca:** CHRON EPIGEN **Embalagem:** CX com 20	40,0	24,4975	979,9000	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:25
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399330387560000002236987701012411930000185146
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 90.313
DATA DE VENCIMENTO 03/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.851,46
VALOR COBRADO 1.851,46
==========
NR.AUTENTICACAO C.305.EC8.70B.56D.811
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000631626
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0800 8749 2900 0140 5500 1000 6316 2617 8345 1056

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256837576786 06/08/25 14:34:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	813015791118	00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(13988) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	06/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	06/08/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728729	SP		14:30:34

FATURA / DUPLICATA

001 | 03/09/2025 | 1.851,46

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
1.851,46	126,60	0,00	0,00	1.851,46

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		1.851,46

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
5	VOLUME(S)		677730	11,212 Kg	11,212 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	ALÍQUOTAS %IPI
01229400 1512.19.19	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ALMOT 100ML - P25030026/FAB.01/03/25/VAL.30/09/26	2 0	6108 500	60 FR	2,7893333333	0,00% 0,00	167,36	167,36 167,36	0,00 0,00	20,08	0,00		12,00	0,00
00855000 3004.20.99	MEROPENEM 500MG I/V S/DIL - 211424J03516/FAB.01/07/24/VAL.30/06/26 C/ 10 FR	2 10	6108 800	13 CV	91,9000000000	0,00% 0,00	1.194,70	1.194,70 1.194,70	0,00 0,00	47,79	0,00		4,00	0,00
01890600 3004.90.59	SINVASTATINA 20MG COMP / VP - PF6850/FAB.01/10/24/VAL.30/09/26 C/ 150 CP	0 750	6108 500	5 CV	10,6800000000	0,00% 0,00	53,40	53,40 53,40	0,00 0,00	6,41	0,00		12,00	0,00
00311100 3004.39.99	VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (N) VP - 41202134/FAB.01/04/25/VAL.30/04/27 C/ 10 AP	0 20	6108 500	2 CV	18,0000000000	0,00% 0,00	436,00	436,00 436,00	0,00 0,00	52,32	0,00		12,00	0,00

Conferência Nº
Recebi(emos) o serviço / produto descrito nesta nota fiscal em perfeito estado e encontra-se de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Adriana Ass.:
Função: Rec. farm. Data: 07/08/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
PEDIDO 399620176.1CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Pedido: 677730
Volume M3: 0,023412
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$: 134,98

RESERVADO AO FISCO

Santander | 033-7 | Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001
AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 3255/33037
N. DO DOCUMENTO: 631626/01
PAGADOR: 13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
NOSSO NÚMERO: 000000236987
VENCIMENTO: 03/09/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO | ASSINATURA
VALOR DO DOCUMENTO: 1.851,46

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
DATA DE PROCESSAMENTO: 06/08/2025

Santander | 033-7 | · RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
BENEFICIÁRIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
06/08/2025	631626/01	DM	N	06/08/2025

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		101	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 03/09/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 5 dias após o Vencimento.
PROTESTAR EM 5 DIAS ÚTEIS.
Parcela: 1/01

033-7 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial
Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO: 03/09/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO: 3255/3303756
CART. / NOSSO NÚMERO: 000000236987-7
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO: 1.851,46
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES
4 (+) MORA / MULTA / JUROS
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS
6 (=) VALOR COBRADO

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | 03399.33038 75600.000022 36987.701012 4 11930000185146

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
BENEFICIÁRIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
06/08/2025	631626/01	DM	N	06/08/2025

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		101	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 03/09/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 5 dias após o Vencimento.
PROTESTAR EM 5 DIAS ÚTEIS.
Parcela: 1/01

VENCIMENTO: 03/09/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO: 3255/3303756
CART. / NOSSO NÚMERO: 000000236987-7
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO: 1.851,46
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES
4 (+) MORA / MULTA / JUROS
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS
6 (=) VALOR COBRADO

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:02

Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 1.809,0680**	**↓ 3.83 % | R$ 72,0520**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112752 - Vasopressina 20 U/ml 1ml	VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (N) VP - - BIOLAB	**Marca:** VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (N) VP - - BIOLAB **Embalagem:** 10	20,0	21,8000	436,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$22,0700 \| Variação da Última Compra: ↓ 1.22% \| R$ 0,2700 | R$ 5,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m					
44231 - Acido Graxos Essenciais 100ml Loção Oleosa à Base de AGE e TCM	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ALMOT 100ML - - PROLINK	**Marca:** ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ALMOT 100ML - - PROLINK **Embalagem:** 1	60,0	2,7893	167,3580
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$2,4500 \| Variação da Última Compra: ↑ 13.85% \| R$ 0,3393 | R$ 20,3580 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 11h26min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
705 - Meropenem 500 mg po liofilizado	MEROPENEM 500MG I/V S/DIL (G)(I) - - BLAU	**Marca:** MEROPENEM 500MG I/V S/DIL (G)(I) - - BLAU **Embalagem:** 25	125,0	9,1900	1.148,7500
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.125.00 | Preço R$9,9200 \| Variação da Última Compra: ↓ 7.36% \| R$ 0,7300 | R$ 91,2500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m					
8306 - Sinvastatina 20 mg	SINVASTATINA 20MG COMP (G)/ VP - - SANDOZ	**Marca:** SINVASTATINA 20MG COMP (G)/ VP - - SANDOZ **Embalagem:** 1	800,0	0,0712	56,9600
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.800.00 | Preço R$0,0659 \| Variação da Última Compra: ↑ 8.04% \| R$ 0,0053 | R$ 4,2400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 11h32min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 399620176 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112752	**Vasopressina 20 U/ml 1ml - Ampola**	**Ampola**	**20.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (N) VP - - BIOLAB**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **22,0700**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (N) VP - - BIOLAB**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **22,0700**

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

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (N) VP - - BIOLAB **Marca:** VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (N) VP - - BIOLAB **Embalagem:** 10	20,0	21,8000	436,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 11h49m.					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ENCRISE 20U/ML - VASOPRESSINA-SOL INJ IV/IM/SC-10AMP 1ML-BIOLAB **Marca:** BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** ENCRISE 20U/ML - VASOPRESSINA-SOL INJ IV/IM/SC-10AMP 1ML-BIOLAB - ENCRISE 20U/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA CX com 10	20,0	23,9900	479,8000	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** VASOPRESSINA 20 UI/ML INJ - ENCRISE CX C/ 10 AP CX C/ 10 AP - VASOPRESSINA 20 UI/ML INJ - ENCRISE CX C/ 10 AP CX C/ 10 AP BIOLAB **Marca:** VASOPRESSINA 20 UI/ML INJ - ENCRISE CX C/ 10 AP CX C/ 10 AP - VASOPRESSINA 20 UI/ML INJ - ENCRISE CX C/ 10 AP CX C/ 10 AP BIOLAB **Embalagem:** 10	20,0	24,6000	492,0000	
Comentário: VASOPRESSINA 20 UI/ML INJ - ENCRISE CX C/ 10 AP CX C/ 10 AP - VASOPRESSINA 20 UI/ML INJ - ENCRISE CX C/ 10 AP CX C/ 10 AP BIOLAB					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** BIOLAB-CAIXA-ENCRISE 20 U/ML IM/IV/SC 1 ML AMP (E) **Marca:** BIOLAB-CAIXA-ENCRISE 20 U/ML IM/IV/SC 1 ML AMP (E) **Embalagem:** 10	20,0	25,0000	500,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
44231	Acido Graxos Essenciais 100ml Loção Oleosa à Base de AGE e TCM - Frasco	Frasco	60.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**
Marca: **NUTRIEX**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,4500**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Alfalagos Ltda	**Item:** AC GRAXOS+ASSOCIACOES 100ML - HOSPDERME - FRANCEFARMA **Marca:** AC GRAXOS+ASSOCIACOES 100ML - HOSPDERME - FRANCEFARMA **Embalagem:** 30	60,0	2,4567	147,4020	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** NUTRIEX **Marca:** NUTRIEX **Embalagem:** 1	60,0	2,5000	150,0000	
Comentário: **VALIDADE 06/12/2025**					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ALMOT 100ML - - PROLINK **Marca:** ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ALMOT 100ML - - PROLINK **Embalagem:** 1	60,0	2,7893	167,3580	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 11h49m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 11h26min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NUTRIEX AGE **Marca:** NUTRIEX AGE **Embalagem:** 1	60,0	2,7904	167,4240	
Comentário: 20091 - DERMAEX AGE 100ML-NUTRIEX					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** DERSANI 100ML **Marca:** NUTRIEX **Embalagem:** FRASCO com 1	60,0	2,8500	171,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
705	**Meropenem 500 mg po liofilizado - Ampola**	**Ampola**	**125.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **MEROPENEM 500MG I/V S/DIL (G)(I) - - BLAU**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **9,9200**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Antibióticos do Brasil Ltda - ABL**
Marca: **ABL**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **10,2000**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **BIOCHIMICO**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **10,0400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MEROPENEM 500MG I/V S/DIL (G)(I) - - BLAU **Marca:** MEROPENEM 500MG I/V S/DIL (G)(I) - - BLAU **Embalagem:** 25	125,0	9,1900	1.148,7500	Confirmado
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** MEROPENEM 500MG PO INJ I.V CX C/25 FA - GENERICO - BLAU FARMACEUTICA S.A **Marca:** MEROPENEM 500MG PO INJ I.V CX C/25 FA - GENERICO - BLAU FARMACEUTICA S.A **Embalagem:** 25	125,0	9,8000	1.225,0000	
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	125,0	10,3004	1.287,5500	
Comentário: Validade: 16/05/2026 - MEROPENEM TRI-HIDRATADO 500 MG PO INJ/IV F/A 20 ML HOSPITALAR (G)					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** MEROPENEM 500MG - GEN-PO SOL INJ IV-25FA-BIOCHIMICO-ANT **Marca:** INSTITUTO BIOCHIMICO INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** MEROPENEM 500MG - GEN-PO SOL INJ IV-25FA-BIOCHIMICO-ANT - MEROPENEM 500MG - CX - SOLUCAO INJETAVEL - INSTITUTO BIOCHIMICO INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA CX com 25	125,0	10,4900	1.311,2500	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
8306	**Sinvastatina 20 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**800.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **SINVASTATINA 20MG COMP (G)/ VP - - SANDOZ**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,0659**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **SINVASTATINA 20MG COMP (G)/ VP - - SANDOZ**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0629**

Data:**14/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **CIMED**
Qntd: **810.0**
Preço Unit.: **0,0805**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda.	**Item:** SINVASTATINA **Marca:** CIMED **Embalagem:** 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 com 400	800,0	0,0700	56,0000	
Comentário: MARCA: CIMEDC/ 400- NAO FRACIONA EMBALAGEM					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SINVASTATINA 20MG COMP (G)/ VP - - SANDOZ **Marca:** SINVASTATINA 20MG COMP (G)/ VP - - SANDOZ **Embalagem:** 1	800,0	0,0712	56,9600	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 11h32min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SINVASTATINA **Marca:** GLOBO **Embalagem:** 30	800,0	0,0737	58,9600	
Comentário: 28209 - SINVASTATINA 20MG 30CP REVEST GEN-GLOBO					
Alfalagos Ltda	**Item:** SINVASTATINA 20MG C/ 30CPR BLT C/15 - - GLOBO **Marca:** SINVASTATINA 20MG C/ 30CPR BLT C/15 - - GLOBO **Embalagem:** 30	800,0	0,0849	67,9200	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** CIMED-CAIXA-SINVASTATINA 20 MG CP (G) **Marca:** CIMED-CAIXA-SINVASTATINA 20 MG CP (G) **Embalagem:** 30	800,0	0,0857	68,5600	
Comentário: VALIDADE: 16/04/2027 - SINVASTATINA 20 MG VO CP REVESTIDO (G)					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** SINVASTATINA 20MG CPR C/30 (GEN) **Marca:** EMS **Embalagem:** cx com 30	800,0	0,0907	72,5600	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090370675000100050156173911940000051738
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 90.314
NOSSO NUMERO 37067500000050156
CONVENIO 03706750
DATA DE VENCIMENTO 04/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 517,38
VALOR COBRADO 517,38
==========
NR.AUTENTICACAO 1.97C.98C.8F8.F1C.5B8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 000.348.629
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5225 0806 0656 1400 0138 5500 1000 3486 2912 5297 4009

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152259234358919 05/08/2025 13:58:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
809011270115

CNPJ
06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

C.N.P.J. / C.P.F.
45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO
05/08/2025 13:58

ENDEREÇO
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N 862

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM RECORD

CEP
06.783-230

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
05/08/2025

MUNICÍPIO
TABOAO DA SERRA

FONE / FAX
(11) 3572-8730

UF
SP

INSCRIÇÃO
ISENTO

HORA DA SAIDA

FAT. DUPL.

001	04/09/2025	517,38															

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.
431,15

VALOR DO I.C.M.S.
51,74

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST
0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
517,38

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
517,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO
[0]

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J. / C.P.F.
03.608.196/0002-70

ENDEREÇO
ROD BR-060 QD 01 LT 01 BL A COND SOLUCAO

MUNICÍPIO
APARECIDA DE GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104672510

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				33,000	33,000

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
0012058	SORO GLICOSADO 10% 500ML C/30 FR | Desconto de desoneracao 0 | marcar FRESENIUS KABI	74UD1474	01/03/2027	30049099	020	6.108	CX	2	0,00	140,31	0,00	280,62	233,85	28,06	0,00	12,00	0,00
0012085	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CR.30G (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	2517229	30/04/2027	30032029	020	6.108	CX	30	0,00	4,62	0,00	138,60	115,50	13,86	0,00	12,00	0,00
0013584	SULFATO FERROSO 40MG C/1000 CPR (SULFERBEL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BELFAR	055235	14/05/2027	30049099	020	6.108	CX	2	0,00	49,08	0,00	98,16	81,80	9,82	0,00	12,00	0,00

CÁLC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Para o calculo do DIFAL foi considerada a aliquota interna de 12% para os medicamentos genericos conforme Artigo 54, inciso XIX, do RICMS/SP Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 22,73 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 22,73
PEDIDO 0899781 N NOTA 0297400 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

RESERVADO AO FISCO

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Comprovante de Entrega

Beneficiário: SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	Agência / Código do Beneficiário: 4148-3/41297-X	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
Pagador: 17410-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Nosso Número: 37067500000050156	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Vencimento: 04/09/2025 / Número do Documento: F-348629/1 / Espécie: R$	Valor do Documento: 517,38	
Recebemos o Título com as caracteristicas acima / Data / Assinatura	Data / Assinatura	
Local de pagamento: Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil		Data do processamento: 05/08/2025

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagador

Beneficiário: SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	CNPJ/CPF: 06.065.614/0001-38	Sacado / Avalista			Vencimento: 04/09/2025
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140					
Nosso Número: 37067500000050156	Carteira: 17/035	Espécie: R$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário: 4148-3/41297-X
Data do Documento: 05/08/2025	Número do Documento: F-348629/1	Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 05/08/2025	(=) Valor do Documento: 517,38

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
TAXA DE JUROS %6 AO MÊS
PROTESTAR NO 5º DIA APÓS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 1,03 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
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03706.750001 00050.156173 9 11940000051738

Local de pagamento: Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil					Vencimento: 04/09/2025
Beneficiário: SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO				CNPJ / CPF: 06.065.614/0001-38	Agência / Código do Beneficiário: 4148-3/41297-X
Data do Documento: 05/08/2025	Número do Documento: F-348629/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 05/08/2025	Nosso Número: 37067500000050156
Uso do Banco: 0899	Carteira: 17/035	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 517,38

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
TAXA DE JUROS %6 AO MÊS
PROTESTAR NO 5º DIA APÓS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 1,03 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
06/08/2025 09:07

Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me

06.065.614/0001-38

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.000,0000	**CIF**	**6 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 517,4200**	**↓2.13 % | R$ 11,2630**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66397 - Solucao de glicose 10% - 500 mL sistema fechado	SORO GLICOSADO 10% 500ML C/30 FR	**Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CAIXA com 30	60,0	4,6770	280,6200
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$5,0700 \| Variação da Última Compra:↓7.75% \| R$ 0,3930 | R$ 23,5800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m					
112483 - Sulfadiazina de Prata 1% Creme Dermatológico 30g	+SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CR.30G (GEN)	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** TB com 1	30,0	4,6200	138,6000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$4,1961 \| Variação da Última Compra: ↑10.1% \| R$ 0,4239 | R$ 12,7170 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m					
891 - Sulfato Ferroso 250mg (50mg de Ferro Elementar)	SULFATO FERROSO 40MG C/1000 CPR (SULFERBEL)	**Marca:** BELFAR **Embalagem:** caixa com 1000	2.000,0	0,0491	98,2000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,0493 \| Variação da Última Compra:↓0.41% \| R$ 0,0002 | R$ 0,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m					

Cotação 399620176 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66397	**Solucao de glicose 10% - 500 mL sistema fechado - Frasco**	**Frasco**	**30.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **5,0700**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **5,4300**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **3,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** SORO GLICOSADO 10% 500ML C/30 FR **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CAIXA com 30	60,0	4,6770	280,6200	Confirmado
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** GLICOSE 10% 500ML **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** GLICOSE 10% 500ML - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML - CAIXA - SOLUÇAO INJETAVEL - FRESENIUS KABI CAIXA com 30	30,0	5,0700	152,1000	
Comentário: C = 10% unmixed					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** FARMARIN-CAIXA-GLICOSE 10% SIST FECHADO 500ML HOSP **Marca:** FARMARIN-CAIXA-GLICOSE 10% SIST FECHADO 500ML HOSP **Embalagem:** 16	30,0	5,6028	168,0840	
Comentário: VALIDADE: 01/10/2026 - SOLUÇÃO GLICOSE 100 MG/ML SISTEMA FECHADO IV FRASCO 500 ML, ISENTO PVC, ISENTO LATEX HOSPITALAR (E)					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** GLICOSE 10% 500ML - SOL INJ-1FR-SIST FECH-FRESENIUS (UV:30) **Marca:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. **Embalagem:** 30	30,0	5,6900	170,7000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SOL GLICOSE 10% 500ML CX C/30 FRASCOS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CX com 30	30,0	5,7800	173,4000	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112483	Sulfadiazina de Prata 1% Creme Dermatológico 30g - Tubete	Tubete	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CR.30G (GEN) **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** TB com 1	30,0	4,6200	138,6000	Confirmado
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS AL OPC X 30 G - BISNAGA C/ 30G - UNIAO QUIMICA **Marca:** SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS AL OPC X 30 G - BISNAGA C/ 30G - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 1	30,0	4,7200	141,6000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** SULFADIAZINA PRATA 10MG/G CREME DERM CX C/1 BG 30G - GENERICO - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Marca:** SULFADIAZINA PRATA 10MG/G CREME DERM CX C/1 BG 30G - GENERICO - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Embalagem:** 1	30,0	4,7300	141,9000	
Comentário: .					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SULFADIAZINA PRATA 1% CREME 30G NATIVITA (FARMA) **Marca:** NATIVITA IND.COM.LTDA. **Embalagem:** SULFADIAZINA PRATA 1% CREME 30G NATIVITA (FARMA) - 10 MG / G CREM DERM CX 200 BG AL REV X 30 G - Tubo - TUBO - NATIVITA IND.COM.LTDA. Tubo com 1	30,0	4,7482	142,4460	
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda.	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G com 1	30,0	4,9500	148,5000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREM DERM 30G (GEN) CX C/ 200 UN **Marca:** NATIVITA **Embalagem:** UN com 10	30,0	5,1210	153,6300	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 15100 - SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30G (GENERICO) - SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30G (GENERICO) - NATIVITA **Marca:** 15100 - SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30G (GENERICO) - SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30G (GENERICO) - NATIVITA **Embalagem:** 1	30,0	5,3939	161,8170	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
891	Sulfato Ferroso 250mg (50mg de Ferro Elementar) - Comprimido	Comprimido	1000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** SULFATO FERROSO 40MG C/1000 CPR (SULFERBEL) **Marca:** BELFAR **Embalagem:** caixa com 1000	2.000,0	0,0491	98,2000	Confirmado
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** SULFATO FERROSO 25MG GOTAS 30ML - OSORIO **Marca:** SULFATO FERROSO 25MG GOTAS 30ML - OSORIO **Embalagem:** 20	1.000,0	4,6800	4.680,0000	

Cotação 399620176 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h9m

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090368966500200030108179711940000153828
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 90.315
NOSSO NUMERO 36896650000030108
CONVENIO 03689665
DATA DE VENCIMENTO 04/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.538,28
VALOR COBRADO 1.538,28
==========
NR.AUTENTICACAO 0.6A3.DB7.457.EB0.FB7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 75.104-465 - FONE: 6237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 126166
Série 1
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO 5225 0837 8444 7900 0233 5500 1000 1261 6616 5517 4630

CONSULTA DE AUTENTICIDADE 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	152259234481163 05/08/2025 14:26:57

CRT (CÓDIGO DE REGIME TRIBUTÁRIO)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
3-Regime Normal	106807412	609013300115	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	05/08/2025
ENDEREÇO			**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 -			JARDIM RECORD	06.783-230	
MUNICÍPIO	**UF**	**PAÍS**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
Taboao da Serra	SP	Brasil	1135728740		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 -		JARDIM RECORD	06.783-230	
MUNICÍPIO	**UF**	**PAÍS**	**FONE / FAX**	
Taboao da Serra	SP	Brasil		

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
126166	1.538,28	0,00	1.538,28

DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	04/09/2025	1.538,28						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	1.538,28		

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.538,28	184,59	0,00	0,00	1.538,28

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	276,88	1.538,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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			1,680		1,480

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/ST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	V IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
CC1MR50ER	CROMO 1 AG1/2 CIL5,0-90CM LT:202521666 Val:10/06/30 UN:72	30061090	0 / 00	6107	UN	72,0000	7,1000	0,00	511,20	92,01	511,20	61,34	0,00	12,00	0,00
CS0MR50ER	BIOGUT S 0 1/2 R 5,0-90CM LT:202520149 Val:31/03/30 UN:72	30061090	0 / 00	6107	UN	72,0000	6,0500	0,00	435,60	78,41	435,60	52,27	0,00	12,00	0,00
BC20CT30	BC NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202521519 Val:04/06/30 UN:96	30061090	0 / 00	6107	UN	96,0000	2,0700	0,00	198,72	35,77	198,72	23,85	0,00	12,00	0,00
BC40CT25	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR2,5-45CM LT:202519541 Val:27/02/30 UN:48	30061090	0 / 00	6107	UN	48,0000	2,0700	0,00	99,36	17,88	99,36	11,92	0,00	12,00	0,00
ABS1MR37R	ABS PGA 1 AG1/2 CIL3,7-70CM LT:202521649 Val:10/06/30 UN:36	30061090	0 / 00	6107	UN	36,0000	8,1500	0,00	293,40	52,81	293,40	35,21	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Caixa Nº 2244.ID 3996204011 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 CHC03528 17 Pedido: 68650 Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 92.29	

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	04/09/2025
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70			Número do Documento 126166 1	Nosso Número 36896650000030108
Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.538,28	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 126166 1

Controle de Cobrança
Nº [illegible] - Barueri / SP
[illegible] constante no contrato / pedido de compra.
Nome: Priscila Ass.:
Função: Auxiliar Data: 06/08/25

Autenticação Mecânica

----------Corte Aqui----------

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03689.665002 00030.108179 7 11940000153828**

Local de Pagamento						Vencimento 04/09/2025
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 05/08/2025	Número do Documento 126166 1		Espécie Doc. DM	Aceite NAO	Data Processamento 05/08/2025	Nosso Número 36896650000030108
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.538,28
Informações de responsabilidade do beneficiário. **Após 04/09/2025 cobrar Juros de 0,17% no valor de R$ 2,62 ao dia** **Após 04/09/2025 cobrar Multa de 2,00% no valor de R$ 30,77** Negativar 7 dias após o vencimento.						(-) Desconto (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, , JARDIM RECORD, CEP: 06783230 - Taboão da Serra - SP						CPF / CNPJ : 45.349.461/0017-70
Beneficiário Final						CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:16

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
5	--	**R$ 1.538,2800**	**⬆12.21 % | R$ 167,4000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1267 - Fio de Sutura Catgut Cromado 1 90cm Ag 4,80 (Fech) 1/2 Cir.Cil - CC108X	CATGUT CROMADO 1 AG 1/2 CIL 5,0-90CM	**Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 24	72,0	7,1000	511,2000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.72.00 | Preço R$7,1000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h11m					
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	72,0	6,0500	435,6000
***Referência:** 01/07/2025 - Qtd.72.00 | Preço R$5,7000 \| Variação da Última Compra: ⬆6.14% \| R$ 0,3500 | R$ 25,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h11m					
54396 - Fio de Sutura Nylon Preto 2-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM103X	BC SUTURE NYLON 2-0 AG 3/8 CORT 3,0-45CM	**Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CAIXA com 24	96,0	2,0700	198,7200
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.96.00 | Preço R$1,0825 \| Variação da Última Compra: ⬆91.22% \| R$ 0,9875 | R$ 94,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h11m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 09h04min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1335 - Fio de Sutura Nylon Preto 4-0 45cm Ag 2,40 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM110X	BC SUTURE NYLON 4-0 AG 3/8 CORT 2,5-45CM	**Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CAIXA com 24	48,0	2,0700	99,3600
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.48.00 | Preço R$1,0825 \| Variação da Última Compra: ⬆91.22% \| R$ 0,9875 | R$ 47,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h11m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 11h09min — Respondeu incorretamente o item cotado					
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	36,0	8,1500	293,4000
***Referência:** 01/07/2025 - Qtd.36.00 | Preço R$8,1500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h11m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 09h04min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 399620401 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h12m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1267	Fio de Sutura Catgut Cromado 1 90cm Ag 4,80 (Fech) 1/2 Cir.Cil - CC108X -	Unidade	72.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **7,1000**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA**
Marca: **SHALON**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **6,6100**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA**
Marca: **SHALON**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **6,6100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** CATGUT CROMADO 1 AG 1/2 CIL 5,0-90CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 24	72,0	7,1000	511,2000	Confirmado
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-75CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 24	72,0	7,3800	531,3600	
Comentário: C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-75CM - 24 - Caixa - BIOLINE					
Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda	**Item:** G4818-90T - CATGUT CROMADO 1 OCRE 90CM AG 48MM 1-2 CPCG **Marca:** ATRAMAT DO BRASIL **Embalagem:** CAIXA com 24	72,0	9,1752	660,6144	

Cotação 399620401 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h12m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

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:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DONATI**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **1,0825**

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**

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					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** NYLON PRETO 2-0 C/AG 3,0 CT 3/8 C/24 ENV. **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** CX com 24	96,0	1,1296	108,4416	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** NYLON PRETO CUTICULAR 2-0 (45CM) AG. 3,0CM 3/8 CIRC. TRG. COD. N520CTI30 **Marca:** SHALON **Embalagem:** CX com 24	96,0	1,9500	187,2000	
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	2,0700	198,7200	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 09h04min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FIO SUTURA NYLON PRETO 2-0 45CM C/AG.3/8 CIRC.TRIANG.3CM 24ENV NPA 383, BRASUTURE **Marca:** BRASUTURE **Embalagem:** CX com 24	96,0	2,4200	232,3200	
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	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

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	48.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DONATI**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **1,0825**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** DONATI **Marca:** DONATI **Embalagem:** 24	48,0	1,0825	51,9600	
Comentário: 36039 - NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 24MM C/24-DONATI					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** NYLON PRETO 4-0 C/AG 2,5 CTI 3/8 C/24 ENV. **Marca:** SHALON **Embalagem:** CAIXA com 24	48,0	1,7838	85,6224	
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	48,0	2,0700	99,3600	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 11h09min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FIO SUTURA NYLON PRETO 4-0 45CM C/AG.3/8 CIRC.TRIANG.2CM 24ENV NPA 343, BRASUTURE **Marca:** BRASUTURE **Embalagem:** CX com 24	48,0	2,4200	116,1600	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** NYLON 4-0 AG3/8 COR2,4-45CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 24	48,0	2,9600	142,0800	
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	48,0	4,5146	216,7008	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

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	36.0

Últimas compras

Data:**01/07/2025**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **8,1500**

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**

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	36,0	6,7600	243,3600	
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** ABS SINT PGA 1 AG 1/2 CIL 3,7-70CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 36	36,0	8,1500	293,4000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 09h04min — 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	36,0	9,5900	345,2400	
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	36,0	10,3200	371,5200	

Cotação 399620401 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h12m

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090081069466271812411700003911930000186320
BENEFICIARIO:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
NOME FANTASIA:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 90.316
DATA DE VENCIMENTO 03/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.863,20
VALOR COBRADO 1.863,20
==========
NR.AUTENTICACAO D.1CB.020.956.F5C.3E6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG

Fone: (31)3046-6175

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 85.840
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3125.0832.7578.2400.0105.5500.1000.0858.4010.1616.1710

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

DADOS DA NF-e
131256832071459 - 04/08/2025 16:48:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
003.378.508.0034		32.757.824/0001-05	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	04/08/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD	06783-230	04/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Taboao da Serra	(016)3374-8438	SP		16:48:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
85840/1 - 03/09/25 - 1863,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.863,20	223,58	0,00	0,00	1.863,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.863,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	CAIXAS			306,0000	306,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR435R4 - 30/04/2027 Qtde: 17.00 Numero da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 6108	CX	17,0000	109,6000	0,0000	1.863,20	1.863,20	223,58	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS - BANCO BRADESCO AGENCIA 6468 CC6183-2 OU BANCO ITAU AG 2711 CC 24117-0 PIX 32757824000105 / ID 399620176 --CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 / Numero do Pedido BELIVE 86910 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / /

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) aparentemente
BOLETO ANEXO
Nota Fiscal
Função
Data 05/08/25

Banco Itaú S.A. **341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário			Ag./Cod. Beneficiário
BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			2711/24117-0
Pagador			Nosso Número
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			001/069466-
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento
03/09/2025	85840/1NFE6	R$	1.863,20

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

---

Banco Itaú S.A. **341-7**

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ

Vencimento: 03/09/2025

Beneficiário: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Agência / Código Beneficiário: 2711/24117-0

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
04/08/2025	85840/1NFE6	DP	N	04/08/2025	001/069466-

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	109	R$	x	=	1.863,20

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário

Após o vencimento cobrar multa de R$ 37.26
Após o vencimento cobrar juros de R$ 6,21
Protestar após 10 dias do vencimento

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA
06783230 - TABOAO DA SERRA - SP

Cod. Interno: 00005529
CGC: 45349461001770

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica **Recibo do Pagador**

Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 10694.662718 12411.700003 9 11930000186320

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ

Vencimento: 03/09/2025

Beneficiário: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Agência / Código Beneficiário: 2711/24117-0

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
04/08/2025	85840/1NFE6	DP	N	04/08/2025	001/069466-

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	109	R$	x	=	1.863,20

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar multa de R$ 37.26
Após o vencimento cobrar juros de R$ 6,21
Protestar após 10 dias do vencimento

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA
06783230 - TABOAO DA SERRA - SP

COD. INTERNO: 00005529
CGC: 45349461001770

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:08

Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda

32.757.824/0001-05

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$ 1.863,2000**	**↓0.72 % | R$ 13,6000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112187 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 1000ml - Sistema Fechado	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER	**Marca:** BAXTER **Embalagem:** CAIXA com 16	272,0	6,8500	1.863,2000

***Referência:** 01/07/2025 - Qtd.272.00 | Preço R$6,9000 | Variação da Última Compra: ↓0.72% | R$ 0,0500 | R$ 13,6000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m

Cotação 399620176 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112187	Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 1000ml - Sistema Fechado - Frasco	Frasco	260.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER **Marca:** BAXTER **Embalagem:** CAIXA com 16	272,0	6,8500	1.863,2000	Confirmado
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000ML **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000ML - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML - CAIXA - Solucao Injetavel - FRESENIUS KABI CAIXA com 16	260,0	7,0000	1.820,0000	
Comentário: NaCl					
Alfalagos Ltda	**Item:** SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 1.000ML FRASCO SIST FEC C/12 - - COPERMED **Marca:** SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 1.000ML FRASCO SIST FEC C/12 - - COPERMED **Embalagem:** 1	260,0	7,1410	1.856,6600	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** B.BRAUN SPGV **Marca:** B.BRAUN SPGV **Embalagem:** 10	260,0	7,1500	1.859,0000	
Comentário: 29569 - SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFLAC					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% FRASCO 1000ML COPERMED **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% FRASCO 1000ML COPERMED **Embalagem:** 12	260,0	7,2000	1.872,0000	
Comentário: Validade: 29/02/2028 - CLORETO DE SODIO 0,9% FRASCO 1000ML COPERMED					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** KP CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML CX/16FR - - FRESENIUS **Marca:** KP CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML CX/16FR - - FRESENIUS **Embalagem:** 16	260,0	7,5000	1.950,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** FRESENIUS KABI-CAIXA C/ 16-CLORETO DE SODIO 0,9% 1000 ML SIST FECH **Marca:** FRESENIUS KABI-CAIXA C/ 16-CLORETO DE SODIO 0,9% 1000 ML SIST FECH **Embalagem:** 16	260,0	7,6819	1.997,2940	
Comentário: Validade: 13/09/2026 - SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML SISTEMA FECHADO IV FRASCO 1000 ML, ISENTO LATEX E PVC.					

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

10491247930700010004500000285486111940000103055
BENEFICIARIO:
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DIST
NOME FANTASIA:
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUI
CNPJ: 37.918.420/0001-61
BENEFICIARIO FINAL:
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUI
CNPJ: 37.918.420/0001-61
PAGADOR:
56 ASSOCIACAO HOSP BENEF BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 90.317
DATA DE VENCIMENTO 04/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.030,55
VALOR COBRADO 1.030,55
==========
NR.AUTENTICACAO E.5FC.C03.FDB.BBF.AE2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA

RUA ANAMBES , 30
VILA FORMOSA
SAO PAULO - SP - 03362070

Fone:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 2854
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525.0837.9184.2000.0161.5500.1000.0028.5411.2458.1440

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Interna	135252193977432 / 05/08/2025 - 09:41:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
129376037116		37.918.420/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	05/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA , 862 - null	JARDIM RECORD		06783-230	05/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	1633748438		09:41:41

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**NÚMERO**		**COMPLEMENTO**	**CEP**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	862		null	06783-230
BAIRRO / DISTRITO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**FONE / FAX**
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA		SP	1633748438

FATURA / DUPLICATA

001	04/09/2025	1.030,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.030,55	166,52	0,00	0,00	0,00	1.030,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.030,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VIA EXPRESSA LOGISTICA E	EMITENTE				21197824000173

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CEL MARQUES RIBEIRO, 465	SAO PAULO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				18,650	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
056	AGULHA RAQUI QUINCK 25G X 3,5 Lt: 20241125 Val.: 26/06/2027 Qtd.: 25	90183219	000	5102	UND	25	4,070000	0,00	101,75	101,75	12,21	0,00	12	0
057	AGULHA RAQUI QUINCK 27G X 3,5 Lt: 20241027 Val.: 06/06/2027 Qtd.: 50	90183219	000	5102	UND	50	4,290000	0,00	214,50	214,50	25,74	0,00	12	0
224	SCALP C DIS SEGURANCA 21G GLOMED Lt: 20230809 Val.: 08/08/2028 Qtd.: 2500	90183929	000	5102	UND	2500	0,270000	0,00	675,00	675,00	121,50	0,00	18	0
090	SONDA URETRAL N 08 CPL - (Qtd. 50 Lt: 79346 Val.: 30 08 2027)	90183929	000	5102	UND	50	0,450000	0,00	22,50	22,50	4,05	0,00	18	0
229	SONDA URETRAL N 14 GLOMED Lt: FY2406009 Val.: 03/07/2029 Qtd.: 30	90183929	000	5102	UND	30	0,560000	0,00	16,80	16,80	3,02	0,00	18	0

Conferência [illegible]
Tabocão da Serra / SP
Produto(s) descrito(s), constante(s) [illegible] nota fiscal, foi conferido(s) [illegible] rigorosamente [illegible] pedido de compra.
Nome: Edisonia Ass.:
Função: Rec Fat Data: 05/08/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO N S-467 2023 - P.A22.600 2023	

GERENCIADOR CAIXA

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

104-0 10491247930700010004500000285486111940000103055

Beneficiário	CPF/CNPJ	Ag. / Cód. do Beneficiário
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO L	37.918.420/0001-61	259 / 1247907

Endereço do Beneficiário	UF	CEP
ANAMBES, n° 30, , VILA FORMOSA, SAO PAULO	SP	03362-070

Data do documento	Nº documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
05/08/2025	2854	NAO	05/08/2025	14000000000002854 - 7

Pagador	CPF/CNPJ
56 ASSOCIACAO HOSP BENEF BRASIL	45.349.461/0017-70

Endereço do Pagador	UF	CEP
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, n° 862, , JARDIM RECCRD, TABOA DA SERRA	SP	06783-230

Sacador / Avalista	CPF/CNPJ
	00.000.000/0000-00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

PROTESTAR COM 30 DIAS
JUROS : 0,68 REAL AO DIA

Carteira	Espécie DOC	**Vencimento**	**Valor do documento**	Valor Cobrado
RG	NF	04/09/2025	1.030,55	

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - **Recido do Pagador**

GERENCIADOR CAIXA

104-0 10491247930700010004500000285486111940000103055

Local De Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento 04/09/2025

Beneficiário: MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO L 37.918.420/0001-61
ANAMBES, n° 30, , VILA FORMOSA, SAO PAULO

Ag. / Cód. do Beneficiário 259 / 1247907

Data do documento	Nº documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento
05/08/2025	2854	NF	NAO	05/08/2025

Nosso Número 14000000000002854 - 7

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Qtde. moeda	Valor
	RG	REAL		

(=) Valor do Documento 1.030,55

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):
PROTESTAR COM 30 DIAS
JUROS : 0,68 REAL AO DIA

(-) Desconto 0,00

(-) Outras Deduções/Abatimento 0,00

(+) Mora/Multa/Juros 0,00

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado 0,00

Pagador: 56 ASSOCIACAO HOSP BENEF BRASIL — CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70

Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, n° 862, , JARDIM RECCRD, TABOA DA SERRA — UF: SP CEP: 06783-230

Sacador/Avalista: — CPF/CNPJ: 00.000.000/0000-00

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:15

MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA

37.918.420/0001-61

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$ 1.030,5500**	**↓ 19.38 % | R$ 247,7930**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
38951 - Agulha Anestésica Espinhal Raquidiana 25g x 3 1/2 (0,5 x 90mm)	AGULHA RAQUI QUINCK 25G X 3,5	**Marca:** PROCARE **Embalagem:** CAIXA com 25	25,0	4,0700	101,7500
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.25.00 | Preço R$4,5752 \| Variação da Última Compra: ↓ 11.04% \| R$ 0,5052 | R$ 12,6300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h11m					
58 - Agulha para Anestesia Raquidiana Spinal 27Gx3 - 1/2 (0,4 x 90mm)	AGULHA RAQUI QUINCK 27G X 3,5	**Marca:** PROCARE **Embalagem:** CAIXA com 25	50,0	4,2900	214,5000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$4,6585 \| Variação da Última Compra: ↓ 7.91% \| R$ 0,3685 | R$ 18,4250 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h11m					
51297 - Scalp 21g para Infusão Intravenosa c/ Dispositivo de Segurança	SCALP C/DISP SEGURANCA 21G	**Marca:** GLOMED **Embalagem:** CAIXA com 100	2.500,0	0,2700	675,0000
***Referência:** 01/07/2025 - Qtd.2500.00 | Preço R$0,3567 \| Variação da Última Compra: ↓ 24.31% \| R$ 0,0867 | R$ 216,7500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h11m					
1135 - Sonda Plástica Uretral nº 08 Estéril	SONDA URETRAL Nº 08	**Marca:** CPL **Embalagem:** UNIDADE com 1	50,0	0,4500	22,5000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$0,4500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h11m					
1138 - Sonda Plástica Uretral nº 14	SONDA URETRAL N. 14	**Marca:** GLOMED **Embalagem:** UNIDADE com 1	30,0	0,5600	16,8000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$0,5596 \| Variação da Última Compra: ↑ 0.07% \| R$ 0,0004 | R$ 0,0120 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h11m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 09h08min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 399620401 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h12m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
38951	Agulha Anestésica Espinhal Raquidiana 25g x 3 1/2 (0,5 x 90mm) -	Unidade	25.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BUNZL/PROCARE**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **4,5752**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda**
Marca: **PROCARE**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **4,3500**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda**
Marca: **PROCARE**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **3,2700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** AGULHA RAQUI QUINCK 25G X 3,5 **Marca:** PROCARE **Embalagem:** CAIXA com 25	25,0	4,0700	101,7500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 11h11m.					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** AGULHA ESPINAL (RAQUI) 25G X 3 1/2 (I) - - PROCARE **Marca:** AGULHA ESPINAL (RAQUI) 25G X 3 1/2 (I) - - PROCARE **Embalagem:** 25	25,0	4,7143	117,8575	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** AGULHA P/RAQUI DESC.25G 3 1/2 C/25 (90X5) **Marca:** PROCARE **Embalagem:** CAIXA com 25	25,0	4,8196	120,4900	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** AGULHA SPINAL RAQUI (QUINCKE) 25GX 3 1/2 - PROCARE 323 **Marca:** AGULHA SPINAL RAQUI (QUINCKE) 25GX 3 1/2 - PROCARE 323 **Embalagem:** 1	25,0	4,9000	122,5000	
Comentário: AGULHA SPINAL RAQUI (QUINCKE) 25GX 3 1/2 - PROCARE 323 PROCARE					
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** AGULHA RAQUI DESC. SPINAL 25G X 3 1/2 - 90X5 LANCETA (QUINCKE) COD. S259 **Marca:** UNISIS **Embalagem:** UN com 25	25,0	6,3300	158,2500	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** B.BRAUN MATERIAL **Marca:** B.BRAUN MATERIAL **Embalagem:** 25	25,0	12,5603	314,0075	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

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:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **4,6585**

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**

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	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 11h11m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 25	50,0	4,6585	232,9250	
Comentário: 35302 - AG. P/RAQUI DESC. 27G X 3 1/2 C/ GUIA C/25-KDL					
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					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** AGULHA P/RAQUI DESC.27G 3 1/2 C/25 (90X4) **Marca:** PROCARE **Embalagem:** CAIXA com 25	50,0	4,9452	247,2600	
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	5,0400	252,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51297	**Scalp 21g para Infusão Intravenosa c/ Dispositivo de Segurança -**	**Unidade**	**2500.0**

Últimas compras

Data:**01/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **2300.0**
Preço Unit.: **0,3567**

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**

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	2.500,0	0,2700	675,0000	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SCALP 21 C/DISP SEG CATETER (I)/ - - MEDIX **Marca:** SCALP 21 C/DISP SEG CATETER (I)/ - - MEDIX **Embalagem:** 100	2.500,0	0,3200	800,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SCALP N. 21 C/ DISPOSITIVO - SAFER **Marca:** SAFER **Embalagem:** UNIDADE com 100	2.500,0	0,3361	840,2500	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** 28202 SCALP DE SEGURANCA N.21 PGC COM 100-DESCAR DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	2.500,0	0,3567	891,7500	
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	2.500,0	0,3592	898,0000	
Comentário: Validade do Produto: 28/02/29					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1135	**Sonda Plástica Uretral nº 08 Estéril -**	**Unidade**	**50.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **BIOSANI**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **0,4500**

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**

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	50,0	0,4500	22,5000	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** URETRAL 08 - (CATETER) - - BIOSANI **Marca:** URETRAL 08 - (CATETER) - - BIOSANI **Embalagem:** 10	50,0	0,4782	23,9100	
Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp	**Item:** SONDA URETRAL DESC. 8FR **Marca:** MEDIX **Embalagem:** caixa com 1	50,0	0,5000	25,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL Nº 08 C/5 **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** PCT com 5	50,0	0,5100	25,5000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 5	50,0	0,5118	25,5900	
Comentário: 16941 - SONDA URETRAL N.08 C/05-MEDSONDA					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 16992 - SONDA URETRAL N.08 CONV. 01/99 - SONDA URETRAL N.08 - BIOBASE **Marca:** 16992 - SONDA URETRAL N.08 CONV. 01/99 - SONDA URETRAL N.08 - BIOBASE **Embalagem:** 1	50,0	0,5193	25,9650	
Comentário: Validade: 01/07/2029 |					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1138	**Sonda Plástica Uretral nº 14 -**	**Unidade**	**30.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDSONDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,5596**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDSONDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,5543**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOSANI**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,5480**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** SONDA URETRAL N.14 C 10 10106140 - MEDSONDA **Marca:** SONDA URETRAL N.14 C 10 10106140 - MEDSONDA **Embalagem:** 10	30,0	0,5244	15,7320	
Comentário: BOT					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 17046 - SONDA URETRAL N.14 CONV. 01/99 - SONDA URETRAL N.14 - BIOBASE **Marca:** 17046 - SONDA URETRAL N.14 CONV. 01/99 - SONDA URETRAL N.14 - BIOBASE **Embalagem:** 1	30,0	0,5353	16,0590	
Comentário: Validade: 01/06/2029 |					
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** SONDA URETRAL N. 14 **Marca:** GLOMED **Embalagem:** UNIDADE com 1	30,0	0,5600	16,8000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 09h08min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** SONDA URETRAL ESTÉRIL N.14 PCT C/ 10 UNID/BIOSANI **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** UNIDADE com 10	30,0	0,5667	17,0010	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL N.14 C/10-MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	30,0	0,5680	17,0400	
Comentário: 9650 - SONDA URETRAL N.14 C/10-MEDSONDA					

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080000684297549884420008111940000155000
BENEFICIARIO:
SAN CAMILO HOSPITALAR
NOME FANTASIA:
SAN CAMILO HOSPITALAR
CNPJ: 40.813.690/0001-12
BENEFICIARIO FINAL:
SAN CAMILO HOSPITALAR
CNPJ: 40.813.690/0001-12
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 90.318
DATA DE VENCIMENTO 04/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.550,00
VALOR COBRADO 1.550,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.451.415.A98.4E4.AD7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.550,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862 Jardim Record Taboao da Serra-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.006.374
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA

RUA JOAO THOMAZ PINTO, 1570 GALPAO 3 SALA 35
CANHANDUBA - 88313-045
Itajai - SC Fone/Fax: 47992843322

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.006.374
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 0840 8136 9000 0112 5500 1000 0063 7419 7236 8306

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**242250298144310 - 05/08/2025 13:27:26**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
261378635		**824021584116**	**40.813.690/0001-12**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0017-70**	**05/08/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	**Jardim Record**		**06783-230**	**05/08/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboao da Serra	**SP**	**11965816976**		**13:27:25**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**04/09/2025**
Valor	**R$ 1.550,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.550,00	**62,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**24,55**	**1.550,00**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**113,09**	**1.550,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	**0-Por conta do Emit**				**44.914.992/0038-20**
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CONTORNO LESTE BR 116,14219 - COSTEIRA	**Sao Jose dos Pinhais**			**PR**	**9061706477**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	**FARDOS**			**30,000**	**30,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2	Avental Desc Manga Longa TNT Soft 10un - San Camilo Lote: 17752/2025, Fab: 16/07/2025, Val: 16/07/2030, Qtde: 100 (PCT). Lote: 17752/2025 Quant: 100000 Fab: 16/07/2025 Val: 16/07/2030 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	62101000	1/00	6108	PCT	100,0000	15,5000	1.550,00	0,00	1.550,00	62,00		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Alia ICMS 4%, Resolucao Senado Federal n 13/12. - ICMS DIFAL UF Destino Cobranca Suspensa ADI 5469/DF - Obs.:(ID:399620401 GESTAO: S-467/2023 - P.A 22.600/2023) - Fantasia: (UMTS DE TABOAO DA SERRA) - Pedido: (12681) - Tipo Pagto:(BOLETO) - Local de Separacao: (Local Padrao) - Tributos Aprox.: (RS 904,89 Federal RS641,39 Estadual RS263,50 Fonte IBPT/empresometro.co 8524C6)	

EMOS DE SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R$ 1.550,00

DATA RECEBIMENTO	RG/CPF RECEBEDOR	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.006.374 Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SAN CAMILO
CUIDADO EM SAÚDE

SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA

RUA JOAO THOMAZ PINTO
nº 1570,CANHANDUBA,GALPAO 3 SALA 35
Itajaí - SC, CEP: 88313-045
Fone: (47) 9928-43322

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.006.374
SÉRIE 1
PÁGINA 1/1

4225 0840 8136 9000 0112 5500 1000 0063 7419 7236 8306

Consulta de autenticidade: portal nacional da NF-e em 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		242250298144310 05/08/2025
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
261.378.635	824021584116	40.813.690/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	06/08/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862,	Jardim Record		06783-230	05/08/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
Taboao da Serra	(11) 9658-16976	SP		13:27:00

FATURA

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	04/09/2025	1550,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF DEST.	VALOR DOS PRODUTOS
1.550,00	62,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.550,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DESONERADO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.550,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODONAVES TRANSPORTES E	0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO	0				44.914.992/0038-20
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD CONTORNO LESTE BR			Sao Jose dos Pinhais		PR	9061706477

QTDE. VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	VOLUME CÚBICO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00	FARDOS		0,000000	30,000	30,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNI	V. TOTAL	B. ICMS	ICMS %	V. ICMS	IPI %	V. IPI
2	Avental Desc Manga Longa TNT Soft 10un - San Camilo Lote: 17752/2025, Fab: 16/07/2025, Val: 16/07/2030, Qtde: 100 (PCT)	62101000	100	6108	PCT	100,0000	15,5000	1.550,00	1550,00	4,00	62,00		

Comprado de Cirúrgica [illegible] Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) descrito (s) nesta nota fiscal de acordo com o descrito / pedido de compra
Nome: micaelly Ass.: micaelly
Função: comph Data: 05/08/25

CULO DO ISSQN

CRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DO CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

OS ADICIONAIS

nota ICMS 4%, Resolucao Senado Federal n 13/12. - ICMS DIFAL UF Destino Cobranca Suspensa ADI 5469/DF - Obs.:(ID.399620401 GESTAO: S-467/2023 - P.A 0/2023) - Fantasia: (UMTS DE TABOAO DA SERRA) - Pedido: (12681) - Tipo Pagto:(BOLETO) - Local de Separacao: (Local Padrao) - Tributos Aprox.: (RS 9 Federal R$641,39 Estadual R$263,50 Fonte IBPT/empresometro.co 8524Co)

RESERVADO AO FISCO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:16

San Camilo Hospitalar Eireli

40.813.690/0001-12

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$ 1.550,0000**	**↓ 1.31 % | R$ 20,5000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
92706 - Avental descartavel branco de 30 a 40G, falso tecido, manga longa c/ punho, comprimento acima 120	AVENTAL DESCARTAVEL TNT MANGA LONGA 30G	**Marca:** SAN CAMILO **Embalagem:** PACOTE com 10	1.000,0	1,5500	1.550,0000

***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$1,5705 | Variação da Última Compra: ↓ 1.31% | R$ 0,0205 | R$ 20,5000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h11m

Cotação 399620401 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h12m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

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	750.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEGA PLASTICOS**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **1,5705**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** AVENTAL DESCARTAVEL TNT MANGA LONGA 30G **Marca:** SAN CAMILO **Embalagem:** PACOTE com 10	1.000,0	1,5500	1.550,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 11h11m.					
SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI	**Item:** AVENTAL DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL, BCO (TNT GRAMATURA MÉDIA) PUNHO ELASTICO - C/10 UNID. **Marca:** SING WAY **Embalagem:** PCT com 10	750,0	1,6500	1.237,5000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +AVENTAL DESC 30G MANGA LONGA C/10 **Marca:** BRAVA **Embalagem:** PACOTE com 10	750,0	1,7100	1.282,5000	
Cirúrgica Star Ltda - EPP	**Item:** AVENTAL DESCARTAVEL NOBRE **Marca:** FORTCLEAN **Embalagem:** UNIDADE com 1	750,0	1,8800	1.410,0000	
Med 7 Produtos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** Avental Descartável PC/10 **Marca:** Phenix **Embalagem:** pc/10 com 1	750,0	1,9500	1.462,5000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** AVENTAL TNT BCO M/L C/TIRAS 40G PCT C/10 - TETRA (ADQ EMB 10 PC/100UN)- TETRA FARM-PCT C/ 10 **Marca:** AVENTAL TNT BCO M/L C/TIRAS 40G PCT C/10 - TETRA (ADQ EMB 10 PC/100UN)- TETRA FARM-PCT C/ 10 **Embalagem:** 10	750,0	1,9500	1.462,5000	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090365179700700041061177911940000107702
BENEFICIARIO:
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 12.889.035/0002-93
PAGADOR:
ASSOCIA AO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 90.319
NOSSO NUMERO 36517970000041061
CONVENIO 03651797
DATA DE VENCIMENTO 04/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.077,02
VALOR COBRADO 1.077,02
==========
NR.AUTENTICACAO 1.7F5.487.ABA.FFA.1A9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Identificação do Emitente

INOVAMED HOSPITALAR LTDA -

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

Telefone: (54) 2106-7930

E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 37741
SÉRIE 1
FL 1 of 1

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

CHAVE DE ACESSO
3125 0812 8890 3500 0293 5500 1000 0377 4111 1318 1751

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
0029273030149	813027187112	12.889.035/0002-93	131256840668998 07/08/2025 15:01:51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
10995 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	07/08/2025
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	862		JARDIM RECORD	07/08/2025

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

FATURA

Nº	Vênc.	Valor
1	04/09/25	1.077,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.077,02	129,24	0,00	0,00	0,00	1.077,02
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.077,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	1,57	1,57

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN. V. LIQ.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC.ICMS ST	V.ICMS ST	PERC. IPI	V. IPI
3675	**METILPREDNISOLONA 500 MG IM/IV HOSP (G) SUC SÓD DE** PRINCIPIO ATIVO: SUC SÓD DE METILPREDNISOLONA CX C/25 FA FAB: BLAU FARMAC. GEN (PO) EAN: 7896014689125 REG. MS: 1163701570040 FCI: FAB: 26/02/2025 VAL. 28/02/2027 LT: 25050769 BASE ST UN. 0,000 VALOR ST: 0,000	30043210	500	6108	FA	50	21,5404 21,5404	1.077,02	63,49	1.077,02	129,24	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
							FIM DOS PRODUTOS		1.077,02							

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: Edilene Ass.:
Setor: Fer. farm. Data: 08/08/25

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R$: 204.63 (19.00%)
/ /BIO ID 399620176-CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - / P.A 22.600/2023
OBSERVACAO :
DEPOSITO BANCO DO BRASIL - FL AG 5122-5 CC 16000-8-PIX BB: 12.889.035/0002-93

RESERVADO AO FISCO

MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN) - MEDICAMENTOS SIMILARES (SIMI) - MEDICAMENTOS CORRELATOS (CORREL) - MEDICAMENTOS ETICOS (ETIC)

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO PAGADOR

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

AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	VENCIMENTO
5122-5 / 16000-8	04/09/2025

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
07/08/2025	37741-1	DM	N	07/08/2025	36517970000041061

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	17	R$			1.077,02

INSTRUÇÕES
A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.
A LIQUIDAÇÃO DA PARCELA DEVE OCORRER VIA BOLETO
COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,80
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO
NUM. MAPA : 70111 VEND. : 131
NUM. N.FISCAL : 37741 - 1
ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.
5122-5 / 16000-8 36517970000041061 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG

(-) DESCONTO/ABATIMENTO	0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) JUROS/MULTA	
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	0,00
(=) VALOR COBRADO	1.077,02

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL — 10995
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA — 45.349.461/0017-70
TABOAO DA SERRA SP — CEP : 06783-230
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
SACADOR / AVALISTA: INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG — 12889035000293

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03651.797007 00041.061177 9 11940000107702

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO — VENCIMENTO: 04/09/2025

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

AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE
5122-5 /16000-8

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
07/08/2025	37741-1	DM	N	07/08/2025	36517970000041061

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	17	R$			1.077,02

INSTRUÇÕES
A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.
A LIQUIDAÇÃO DA PARCELA DEVE OCORRER VIA BOLETO
COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,80
PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO
NUM. MAPA : 70111 VEND. : 131
NUM. N.FISCAL : 37741 - 1
ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.
5122-5 / 16000-8 36517970000041061 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG

(-) DESCONTO/ABATIMENTO	0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) JUROS/MULTA	
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	0,00
(=) VALOR COBRADO	1.077,02

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL — 10995
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA — 45.349.461/0017-70
TABOAO DA SERRA SP — CEP : 06783-230
SACADOR / AVALISTA: INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG — 12889035000293

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA **Ficha de Compensação**

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)
INOVAMED HOSPITALAR LTDA - MG	5122-5 /16000-8	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe no indicado
PAGADOR: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	NOSSO NÚMERO: 36517970000041061	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Falecido
VENCIMENTO: 04/09/2025 — Nº DO DOCUMENTO: 37741-1	VALOR DO DOCUMENTO: 1.077,02	[ ] Desconhecido [ ] Endereço insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)

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

NUM. MAPA :70111 VEND. :131
NUM. N.FISCAL : 37741 - 1
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL — COD.CLI:10995
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA — 45.349.461/0017-70
TABOAO DA SERRA SP — CEP :06783-230

DESTACAR ABAIXO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/09/2025 11:14

Inovamed Hospitalar Ltda

12.889.035/0002-93

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

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.077,0200**	**↑10.75 % | R$ 104,5200**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66340 - SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 500 MG PÓ SOL INJ FA VD TRANS DIL IM/IV 8ML	BLAU FARMAC.-CAIXA-METILPREDNISOLONA 500 MG IM/IV HOSP (G)	**Marca:** BLAU FARMAC.-CAIXA-METILPREDNISOLONA 500 MG IM/IV HOSP (G) **Embalagem:** 25	50,0	21,5404	1.077,0200

***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$19,4500 | Variação da Última Compra: ↑10.75% | R$ 2,0904 | R$ 104,5200
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 07/08/2025 às 9h12m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 07/08/2025 às 09h11min — Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 399620176 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/09/2025 11:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66340	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 500 MG PÓ SOL INJ FA VD TRANS DIL IM/IV 8ML - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	25.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA**
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**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **19,4500**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Ello Distribuicao Ltda**
Marca: **METILPREDNISOLONA 500MG C/25+DIL 2ML - - BLAU**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **19,6000**

Data:**08/04/2025**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **BLAU FARMAC.-CAIXA-METILPREDNISOLONA 500 MG IM/IV HOSP (G)**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **18,6430**

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	4,8410	121,0250	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** METILPREDNISOLONA 40MG/ML AMP 2ML INJ "PREDI-MEDROL" **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 1	25,0	18,5400	463,5000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 15h05min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** METILPREDNISOLONA 500MG C/25+DIL 2ML - - BLAU **Marca:** METILPREDNISOLONA 500MG C/25+DIL 2ML - - BLAU **Embalagem:** 25	25,0	19,5712	489,2800	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** BLAU FARMAC.-CAIXA-METILPREDNISOLONA 500 MG IM/IV HOSP (G) **Marca:** BLAU FARMAC.-CAIXA-METILPREDNISOLONA 500 MG IM/IV HOSP (G) **Embalagem:** 25	50,0	21,5404	1.077,0200	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 07/08/2025 às 09h11min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: VALIDADE: 28/02/2027 - SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 500 MG PÓ SOL INJ CX25 FA VD TRANS+25 AMP DIL VD TRANS X 8ML IM/IV HOSPITALAR (G)					
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					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** METILPREDNISOLONA 500MG C/ DIL INJ GEN BLAU **Marca:** BLAUSIEGEL IND. COM. LTDA. **Embalagem:** METILPREDNISOLONA 500MG C/ DIL INJ GEN BLAU - 500 MG PO SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD TRANS + 25 AMP DIL VD TRANS X 8 ML - Frasco - FRASCO - BLAUSIEGEL IND. COM. LTDA. Frasco com 25	25,0	22,8700	571,7500	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** UNIMEDROL 500MG-UNIAO QUIMICA - GENOM-CX C/ 1 **Marca:** UNIMEDROL 500MG-UNIAO QUIMICA - GENOM-CX C/ 1 **Embalagem:** 1	25,0	23,9900	599,7500	
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	24,2200	605,5000	
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					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** SUCCIN SOD DE METILPREDNISOLONA 500 MG PO SOL INJ IM/IV FA VD TRANS + 25 AMP DIL X 8 ML (G) - CX C/25 F/A - BLAU **Marca:** SUCCIN SOD DE METILPREDNISOLONA 500 MG PO SOL INJ IM/IV FA VD TRANS + 25 AMP DIL X 8 ML (G) - CX C/25 F/A - BLAU **Embalagem:** 25	25,0	25,7500	643,7500	
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** UNIMEDROL 500MG INJ X 1FA 1DIL-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** UNIMEDROL 500MG INJ X 1FA 1DIL-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 1	25,0	26,0000	650,0000	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080102591445694644360003111930000041900
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	90.320
DATA DE VENCIMENTO	03/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	419,00
VALOR COBRADO	419,00

NR.AUTENTICACAO 7.C6F.AD1.904.23B.183

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 11500
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

Chave de acesso
35250842125513000179550010000115001187896549

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	135252184590649 - 2025-08-04 15:31:37

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	04/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862,	JARDIM RECORD	06783-230	04/08/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Taboão da Serra	(16)3374-8438	SP	Isento	15:31:3

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 03/09/2025 VALOR: 419,00

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
419,00	75,42	5,67	26,11	0,00	0,00	419,0

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	419,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
WLMC TRANSPORTES RODOVIARIOS LTDA.	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]				11476664000148

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA IRENO DA SILVA VENANCIO, 199 - PROTESTANTES	Votorantim	SP	717170889111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			0	18,000 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIC ICMS
0001380	MASCARA TRIPLA C/ELASTICO DESCARTAVEL BRANCA CAIXA C/5I SP HEALT - SP HEALTH Lot: M1993/2025 Qtd: 100 Venc: 30-07-30 FCI: 24528ADD-8A15-434E-6833-595E2E3C8746	0,00	63079010	300	5102	UN	5.000,00	0,0838	419,00	419,00	75,42	18,0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

NF-e emitida pelo sistema SAP www.sap.c

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Código interno: 11.166 ID: 399620401 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Numero Pedido:P#4534946100177	Recebi(emos) o(s) produto(s) / serviço(s) constante(s) da nota fiscal ao lado. Data de recebimento: Identificação e assinatura do recebedor RO-ÁRIO TEC-FARMÁCIA 05/08/25

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	03/09/2025
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70	Número do Documento 11500 1	Nosso Número 109/00010259-1
Espécie: R$ / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento 419,00	(-) Desconto
Demonstrativo :	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Nota fiscal 11500 - Parcela 1 de 1.

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

----------Corte Aqui----------

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01025.914456 94644.360003 1 11930000041900

Local de Pagamento					Vencimento
					03/09/2025
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 04/08/2025	Número do Documento 11500 1		Espécie Doc. DM	Aceito NÃO	Data Processamento 04/08/2025	Nosso Número 109/00010259-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 419,00
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 03/09/2025 cobrar Juros de R$ 0,21 ao dia. Nota fiscal 11500 - 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
06/08/2025 09:16

B.r. Hosp Distribuidora Ltda

42.125.513/0001-79

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 419,0000**	**↑0.96 % | R$ 4,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1027 - Mascara Descartável Tripla Com Elásticos e Clip Nasal - Branco	SP HEALTH	**Marca:** SP HEALTH **Embalagem:** 50	5.000,0	0,0838	419,0000

***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.5000.00 | Preço R$0,0830 | Variação da Última Compra: ↑0.96% | R$ 0,0008 | R$ 4,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h11m

Cotação 399620401 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h12m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1027	**Mascara Descartável Tripla Com Elásticos e Clip Nasal - Branco -**	**Unidade**	**5000.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **6500.0**
Preço Unit.: **0,0830**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SP HEALTH **Marca:** SP HEALTH **Embalagem:** 50	5.000,0	0,0838	419,0000	Confirmado
Comentário: MASCARA TRIPLA C/ELASTICO DESCARTAVEL BRANCA CAIXA C/50 SP HEALT					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** MASCARA DESC TRIP C/ELAST PCT/50 - WILTEX **Marca:** WILTEX **Embalagem:** PACOTE com 1	5.000,0	0,0890	445,0000	
SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI	**Item:** MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL COM ELASTICO - BRANCA / PCT . COM 50 UN **Marca:** SING WAY **Embalagem:** pct com 50	5.000,0	0,0900	450,0000	
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** MASCARA TRIPLA DESCARTAVEL EM TNT COM ELASTICO **Marca:** FOX **Embalagem:** FARDO com 50	5.000,0	0,0900	450,0000	
Alianca Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	**Item:** MASCARA DESC. TRIPLA BRANCA C/ELASTICO **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PACOTE com 50	5.000,0	0,0950	475,0000	
Comentário: PCT C/ 50					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** MASCARA CIRURGICA TRIPLA COM ELASTICO **Marca:** INOVEN **Embalagem:** CAIXA com 50	5.000,0	0,0950	475,0000	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399692481230000000259802001046811940000202560
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	90.321
DATA DE VENCIMENTO	04/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.025,60
VALOR COBRADO	2.025,60

NR.AUTENTICACAO 9.25C.B00.96C.3D1.31A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 000132936
SERIE:

PAG. 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
3525.0849.3242.2100.1690.5500.0000.1329.3612.8323.4207

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	135252197237572 05/08/2025 13:28:24

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	05.08.2025

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: 2.025,60 - 04.09.2025 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:10772387 Cliente:0055172156 Filial:0016 Area:TP31 Forn:93360149 Parc:55172156 DocRef:5502573703 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
1.181,53	141,78			2.025,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					2.025,60

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
00013	CAIXA			214,260 KG	192,180 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	KP GLICOSE 5% 250 ML	30049099	520	5102	PC	240,00	3,870000	928,80	541,77	65,01	0,00	12,00	0,0
L:74UC1297 Q: 240,00PC V:20.02.2027 MS:1004101070134													
Total de tributos = 468,66													
Nr.FCI: DE2AE028-A708-4A5C-AD16-5F71B19DED8F													
1510023	KP GLICOSE 5% 500 ML	30049099	520	5102	PC	180,00	4,600000	828,00	482,97	57,96	0,00	12,00	0,0
L:74UA0327 Q: 180,00PC V:24.12.2026 MS:1004101070185													
Total de tributos = 150,36													
Nr.FCI: A5637171-97AE-4A1A-BB7C-BC236B2730D7													
1510123	KP ÁGUA INJEÇÃO 500 ML	30049099	520	5102	PC	60,00	4,480000	268,80	156,79	18,81	0,00	12,00	0,0
L:74UB0567 Q: 60,00PC V:06.01.2027 MS:1004101000152													
Total de tributos = 48,81													
Nr.FCI: 81C55336-5C43-4D56-A0FB-9BB662581227													
Total lista Positiva 2.025,60													

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 367,83
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.
Ped. BIONEXO id 399620176 entregar na rua Ten, José Maria da Cunha, Jardim trianon, 862 Taboão da Serra Sp contrato de gestão Ns 467-2023 PA 22.600-2023.
2ª via boletos: www.fresenius-kabi.com/br/portal_boletos

RESERVADO AO FISCO

Recebi o(s) produto(s) constante(s) desta nota fiscal, este(s) contra de acordo com o conteúdo / pedido de

Nome: Mariana Rodrigues
Farmacêutica 08/08/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:07

Fresenius Kabi do Brasil Ltda

49.324.221/0001-04

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.000,0000	**CIF**	**7 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 2.025,6000**	**↑2.83 % | R$ 55,8000**

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	240,0	3,8700	928,8000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.240.00 | Preço R$3,8700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m					
66400 - Solução de Glicose 5% - 500ml Sistema Fechado	GLICOSE 5% 500ML	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** GLICOSE 5% 500ML - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML - CAIXA - SOLUCAO INJETAVEL - FRESENIUS KABI CAIXA com 30	180,0	4,6000	828,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.180.00 | Preço R$4,2900 \| Variação da Última Compra: ↑7.23% \| R$ 0,3100 | R$ 55,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m					
66380 - agua destilada 500 mL - sistema fechado	AGUA PARA INJEÇÃO 500ML	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** AGUA PARA INJEÇÃO 500ML - SOL INJ CX 30 FR PLAS TRANS SIST FECHX 500 ML - CAIXA - Solucao Injetavel - FRESENIUS KABI CAIXA com 30	60,0	4,4800	268,8000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$4,4800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m					

Cotação 399620176 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66402	**Solução de Glicose 5% - 250ml Sistema Fechado - Frasco**	**Frasco**	**192.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **192.0**
Preço Unit.: **3,8700**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **192.0**
Preço Unit.: **3,8700**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **350.0**
Preço Unit.: **3,3600**

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	240,0	3,8700	928,8000	Confirmado
Comentário: C = 10% unmixed					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** SOL. GLICOSE 5% C/40 250ML FSF - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA **Marca:** SOL. GLICOSE 5% C/40 250ML FSF - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA **Embalagem:** 40	192,0	4,0688	781,2096	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** SOLUCAO DE GLICOSE 5% (50MG/ML) 250ML - GLICOSE-SOL INJ IV-FR-SIST FECH-EQUIPLEX (UV:40) **Marca:** EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 40	192,0	4,1450	795,8400	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - - FRESENIUS **Marca:** KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - - FRESENIUS **Embalagem:** 48	192,0	4,1700	800,6400	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SOLUCAO GLICOSE 05% 250ML - BOLSA SF - JP JP **Marca:** SOLUCAO GLICOSE 05% 250ML - BOLSA SF - JP JP **Embalagem:** 1	192,0	4,2100	808,3200	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66400	Solução de Glicose 5% - 500ml Sistema Fechado - Frasco	Frasco	140.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	180,0	4,6000	828,0000	Confirmado
Comentário: C = 10% unmixed					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** GLICOSE 5% 500ML - SOL INJ-1FR-SIST FECH-FRESENIUS(POS) (UV:30) **Marca:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. **Embalagem:** 30	140,0	4,6900	656,6000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** KP GLICOSE 5% 500ML CX/30FR - - FRESENIUS **Marca:** KP GLICOSE 5% 500ML CX/30FR - - FRESENIUS **Embalagem:** 30	140,0	4,8500	679,0000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 24	140,0	5,0500	707,0000	
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	140,0	5,2712	737,9680	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** SOL. GLICOSE 5% C/24 500ML FSF - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA **Marca:** SOL. GLICOSE 5% C/24 500ML FSF - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA **Embalagem:** 24	140,0	5,2896	740,5440	
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda.	**Item:** GLICOSE 5% SOLUCAO ISOTONICA **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PE TRANS SIST FECH X 500 ML com 1	140,0	5,3000	742,0000	
Comentário: MARCA: JP BOLSA					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** SORO GLICOSADO 5% 0500ML S.F. C/16 FR **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** CX com 16	140,0	5,3481	748,7340	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66380	agua destilada 500 mL - sistema fechado - Frasco	Frasco	60.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** AGUA PARA INJEÇÃO 500ML **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** AGUA PARA INJEÇÃO 500ML - SOL INJ CX 30 FR PLAS TRANS SIST FECHX 500 ML - CAIXA - Solucao Injetavel - FRESENIUS KABI CAIXA com 30	60,0	4,4800	268,8000	Confirmado
Comentário: Water for Injection					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** FARMARIN-CAIXA-AGUA INJECAO SIST FECHADO 500ML HOSP **Marca:** FARMARIN-CAIXA-AGUA INJECAO SIST FECHADO 500ML HOSP **Embalagem:** 16	60,0	4,8890	293,3400	
Comentário: VALIDADE: 04/04/2027 - AGUA PARA INJECAO SISTEMA FECHADO SOL/INJ/IV FR 500 ML, ISENTO PVC, ISENTO LATEX HOSPITALAR (E)					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** B.BRAUN SPGV **Marca:** B.BRAUN SPGV **Embalagem:** 20	60,0	4,9500	297,0000	
Comentário: 29577 - AGUA PARA INJECAO 500ML 20 FRASCOS - ECOFLAC B.BRAUM					
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:** 30	60,0	5,0900	305,4000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** AGUA P/ INJECAO 500ML S.F. C/16 FRA **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** CAIXA com 16	60,0	5,1250	307,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGUA P/ INJECAO 500ML CX C/30 FRASCOS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** caixa com 30	60,0	5,3500	321,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
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	60,0	5,4000	324,0000	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191128209016875724451090900005111930000428750
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 90.322
DATA DE VENCIMENTO 03/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.287,50
VALOR COBRADO 4.287,50
==========
NR.AUTENTICACAO E.D53.322.38A.DB3.334
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Samtronic

Samtronic Industria e Comercio Ltda
.
RUA DOMINGOS JORGE, 261
VILA SOCORRO Cep:04761-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551122447747

DANFE

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

N. 000074386
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0858 4266 2800 0800 5500 1000 0743 8618 1977 9466

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	135252178909943 04/08/2025 09:18:02-03:00

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		04/08/2025
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 03/09/2025 4.287,50								

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	4.287,50

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	4.287,50

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			14,930	12,930

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 BG 0422 0000 (ESTERILIZADO) Lote(S): ABR259003002064902 - Validade: 01/04/2028	90189099	040	5101	UN	250,0000	17,15000000	4.287,50	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) nesta nota fiscal, que se encontra (m) em conformidade com o contrato / pedido de compra.
Nome: Adriana Ass.:
Tec. Farm. Data: 06/08/25

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135252178909943 PC-399620401-1 - CONTRATO DE GESTAO N°467/2023-P.A 22.6002023 - 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 12 2026 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: 461407 *** Cotacao Numero: A02757 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1375.86 (32.09%).	

powered by TOTVS

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:16

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
1	--	**R$ 4.287,5000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
55798 - Equipo p/ Bomba de Infusão Fotossensível SAMTRONIC GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO	PARENTERAL FOTOPROTETOR, COM FILTRO - EG0422 0000	**Marca:** SAMTRONIC **Embalagem:** CAIXA com 50	250,0	17,1500	4.287,5000

***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.250.00 | Preço R$17,1500 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m

Cotação 399620401 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h12m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55798	Equipo p/ Bomba de Infusão Fotossensível SAMTRONIC GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO -	Unidade	250.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Samtronic Industria E Comercio Ltda**
Marca: **SAMTRONIC**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **17,1500**

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**

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	250,0	17,1500	4.287,5000	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	250,0	22,0000	5.500,0000	
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	250,0	50,0000	12.500,0000	

Comentário: .

Cotação 399620401 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h12m

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090088525741020023592610002911930000063999
BENEFICIARIO:
REVAL ATACADO P LTDA
NOME FANTASIA:
REVAL ATACADO P LTDA
CNPJ: 52.434.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
REVAL ATACADO P LTDA
CNPJ: 52.434.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 90.323
DATA DE VENCIMENTO 03/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 639,99
VALOR COBRADO 639,99
==========
NR.AUTENTICACAO E.921.0D9.77E.7ED.279
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO E DUPLICATA(S) CONFORME INDICADO NA FATURA		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO (NOME/CARIMBO/CPF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MODELO 55 NF-e SÉRIE 1 **008546223**

Identificação do emitente

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
RUA SANTO ANTONIO Nr, 1699
DISTR INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPUI/SP
Fone: 01436649811

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 008546223
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0852 4341 5600 0184 5500 1008 5462 2316 0402 2355

Consulta da 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	135252188974298 04/08/2025 22:15:05-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
377002180114		52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	45.349.461/0017-70	04/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ET TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	04/08/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		22:13:00

FATURA

001	03/09/2025	639,99

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
639,99	115,20	0,00	0,00	639,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	639,99

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR ESTADUAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	0-EMITENTE				52.434.156/0001-84	377002180114

ENDEREÇO	MUNICIPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA SANTO ANTONIO, 1699	ITAPUI		SP	25/0478237D	7	VOLUME	11,490	11,490

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
002148	ENVELOPE SACO NATURAL 229X324 80GRS. KN 32 CX.C/250 S KN032 - SCRITY	0,00	48171000	000	5102	CX	1	65,90	65,90	65,90	11,86	0,00	18.00	0,00
089302	PAPEL CARBONO PARA LAPIS A4 PAPEL PRETO CX.C/100 610 - RADEX	0,00	48169010	200	5102	CX	1	33,80	33,80	33,80	6,09	0,00	18.00	0,00
059943	PILHA BATERIA BOTAO LR41 1.5V. CT.C/10 82261 - ELGIN	0,00	85061039	200	5102	CT	1	3,29	3,29	3,29	0,59	0,00	18.00	0,00
053211	PLASTICO PARA PLASTIFICACAO POUCH FILM A4 220X307 (0, 05) CONJ/100 - MARES	0,00	39206299	200	5102	CJ	2	57,90	115,80	115,80	20,84	0,00	18.00	0,00
062989	QUADRO MULTIUSO A4 CRISTAL UNIDADE 0534.H.0012 - DEL LO	0,00	39261000	000	5102	UN	60	7,02	421,20	421,20	75,82	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: Edivania Ass:
Função: Sec Adm. Data: 06 / 08 / 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135252188974298

CLIENTE: [206241] - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL PEDIDO 399621595.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - REDESPACHO BIEL TRANSPORTE CNPJ 51.098.164/0001-34 FRETE POR CONTA E ORDEM DO EMITENTE -Substituto Trib.inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 ConfRegime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015- -Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (1F)(6M) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 163.74 (25.58%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Recibo do Pagador

Beneficiário
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA. - CNPJ: 52.434.156/0001-84 Rua: RUA SANTO ANTÔNIO - 1699 - DISTRITO INDUSTRIAL - ITAPUÍ/SP - 17232-232

Telefone

Vencimento
03/09/2025

Agência/Código do Cendente
0202/35926-1

Número do documento
01 008546223

(=) Valor do Documento
R$ 639,99

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 85257.410200 23592.610002 9 11930000063999

Local de pagamento
Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ

Vencimento
03/09/2025

Beneficiário
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA. - CNPJ: 52.434.156/0001-84 Rua: RUA SANTO ANTÔNIO - 1699 - DISTRITO INDUSTRIAL - ITAPUÍ/SP - 17232-232

Agência / Código Beneficiário
0202/35926-1

Data do documento	No documento		Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
04/08/2025	01 008546223		DM	N	04/08/2025	109/00852574-1
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor documento
	109	R$				R$ 639,99

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Proceda os ajustes de valores pertinentes
Multa de R$ R$ 12,80 mais mora dia de R$ R$ 2,13
Título sujeito a Inclusão Serasa: 13/09/2025
"(TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE TÍTULO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)"

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70
ET TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06783-230

Cód. baixa

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:39

Reval Atacado de Papelaria Ltda

52.434.156/0001-84

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 400,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 639,9900**	**↓80.12 % | R$ 2.579,9100**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
18394 - Bateria p/ termometro digital 1,5V LR41 tipo botao	059943 Pilha bateria botao lr41 1.5v.	**Marca:** Elgin **Embalagem:** Cartela com 10	10,0	0,3290	3,2900
***Referência:** 10/03/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$0,4000 \| Variação da Última Compra:↓17.75% \| R$ 0,0710 | R$ 0,7100 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 15h13m					
113616 - Envelope Pardo A4 - Kraft	002148 Envelope saco natural 229x324 80grs. KN32	**Marca:** Scrity **Embalagem:** Caixa com 250	250,0	0,2636	65,9000
***Referência:** 03/12/2024 - Qtd.250.00 | Preço R$0,2800 \| Variação da Última Compra:↓5.86% \| R$ 0,0164 | R$ 4,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 15h13m					
2485 - Papel carbono preto 22 x 33 cm Pct c/ 100 unidades	089302 PAPEL CARBONO PARA LAPIS A4 PAPEL PRETO	**Marca:** Radex **Embalagem:** Pacote com 100	100,0	0,3380	33,8000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$22,1000 \| Variação da Última Compra:↓98.47% \| R$ 21,7620 | R$ 2.176,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 15h13m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 12h14min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112958 - Plástico para Plastificação A4 (POLASEAL) 125 Micras, 220mm x 307mm x 0,05mm Pact c/ 100 Lâminas	053211 Plástico Para Plastificação Pouch Film A4220x307 (0,05)	**Marca:** Mares **Embalagem:** Caixa com 1	2,0	57,9000	115,8000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.2.00 | Preço R$59,9500 \| Variação da Última Compra:↓3.42% \| R$ 2,0500 | R$ 4,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 15h13m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 12h14min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113619 - QUADRO DE AVISOS - A4 - PLÁSTICO	062989 Quadro multiuso A4 cristal	**Marca:** Dello **Embalagem:** Unidade com 1	60,0	7,0200	421,2000
***Referência:** 05/12/2023 - Qtd.60.00 | Preço R$13,6000 \| Variação da Última Compra:↓48.38% \| R$ 6,5800 | R$ 394,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 15h13m					

Cotação 399621595 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h22m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:38

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
18394	Bateria p/ termometro digital 1,5V LR41 tipo botao -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Levox Comercial de Fitas Ltda**
Marca: **ELGIN**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,4000**

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **ELGIN**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **0,4200**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Reval Atacado de Papelaria Ltda**
Marca: **Elgin**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,3800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 059943 Pilha bateria botao lr41 1.5v. **Marca:** Elgin **Embalagem:** Cartela com 10	10,0	0,3290	3,2900	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 15h13m.					
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** BATERIA BOTÃO LR41/AG3 (CARTELA C/14 PÇS) **Marca:** FLEX **Embalagem:** CARTELA com 14	10,0	0,3500	3,5000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** 01 com 1	10,0	0,4700	4,7000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** BATERIA LR41 1,5V **Marca:** ELGIN **Embalagem:** UN com 1	10,0	0,5500	5,5000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BATERIA ELGIN LR41 **Marca:** ELGIN **Embalagem:** UNITARIO com 2	10,0	0,5650	5,6500	
VI8 Comercio E Suprimentos Ltda	**Item:** BATERIA ALCALINA 1.5V LR41 ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** unidade com 10	10,0	0,8000	8,0000	

Cotação 399621595 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h22m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:38

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113616	**Envelope Pardo A4 - Kraft -**	**Unidade**	**200.0**

Últimas compras

Data:**03/12/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **scrity**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **0,2800**

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **Reval Atacado de Papelaria Ltda**
Marca: **Scrity**
Qntd: **250.0**
Preço Unit.: **0,2636**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **scrity**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,2800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 002148 Envelope saco natural 229x324 80grs. KN32 **Marca:** Scrity **Embalagem:** Caixa com 250	250,0	0,2636	65,9000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 15h13m.					
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** scrity **Marca:** scrity **Embalagem:** unidade com 1	200,0	0,2800	56,0000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** Envelope Saco Kraft Natural 229x324mm PCT 250UN **Marca:** ROMITEK **Embalagem:** CAIXA com 1	200,0	0,3000	60,0000	
VI8 Comercio E Suprimentos Ltda	**Item:** ENVELOPE KN 80grs 229mmx324mm **Marca:** CELUCAT **Embalagem:** unidade com 200	200,0	0,3200	64,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ENVELOPE 22 X 32 KRAFT **Marca:** SCRITY **Embalagem:** UNITARIO com 250	200,0	0,3441	68,8200	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** ENVELOPE 240X340 80G KN C/100 **Marca:** SCRITY **Embalagem:** PT com 1	200,0	0,3900	78,0000	

Cotação 399621595 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h22m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:38

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2485	Papel carbono preto 22 x 33 cm Pct c/ 100 unidades -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **HARD COPY**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **22,1000**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **HARD COPY**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **0,2500**

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **HARD COPY**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,2500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** PAPEL CARBONO A4 PRETO C/100 FLS **Marca:** KAZ **Embalagem:** PACK com 100	100,0	0,2700	27,0000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 089302 PAPEL CARBONO PARA LAPIS A4 PAPEL PRETO **Marca:** Radex **Embalagem:** Pacote com 100	100,0	0,3380	33,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 15h13m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 12h14min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PAPEL CARBONO RADEX PRETO MANUAL **Marca:** RADEX **Embalagem:** 1 com 100	100,0	0,3915	39,1500	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** PAPEL CARBONO PRETO A4 100 FOLHAS **Marca:** RADEX **Embalagem:** CX com 100	100,0	0,4600	46,0000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** HARD COPY **Marca:** HARD COPY **Embalagem:** UN com 1	100,0	22,1000	2.210,0000	

Cotação 399621595 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h22m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:38

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112958	Plástico para Plastificação A4 (POLASEAL) 125 Micras, 220mm x 307mm x 0,05mm Pact c/ 100 Lâminas -	Pacote	2.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LASSANE**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **59,9500**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LASSANE**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **59,9500**

Data:**02/10/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LASSANE**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **59,9500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** PLASTICO DE PLASTIFICACAO A4 220X307X0,05MM 100UN 125 MICRAS **Marca:** X-COLOUR **Embalagem:** PACOTE com 1	2,0	51,0000	102,0000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 053211 Plástico Para Plastificação Pouch Film A4220x307 (0,05) **Marca:** Mares **Embalagem:** Caixa com 1	2,0	57,9000	115,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 15h13m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 12h14min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** LASSANE **Marca:** LASSANE **Embalagem:** 01 com 1	2,0	59,9500	119,9000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PLASTICO POLASEAL A4 **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** UNITARIO com 1	2,0	59,9500	119,9000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** PLÁSTICO PARA PLASTIFICAÇÃO POLASEAL A-4 (0,5) CX/100 UNID. **Marca:** MARES **Embalagem:** CAIXA com 1	2,0	69,7000	139,4000	
VI8 Comercio E Suprimentos Ltda	**Item:** POUCH FILM A4 220mmX307mm 0,05m MARES C/100un **Marca:** MARES **Embalagem:** caixa com 2	2,0	73,8800	147,7600	

Cotação 399621595 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h22m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:38

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113619	QUADRO DE AVISOS - A4 - PLÁSTICO -	Unidade	60.0

Últimas compras

Data:**05/12/2023**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **waleu**
Qntd: **7.0**
Preço Unit.: **13,6000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 062989 Quadro multiuso A4 cristal **Marca:** Dello **Embalagem:** Unidade com 1	60,0	7,0200	421,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 15h13m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** QUADRO MULTIUSO DELLO A4 **Marca:** DELLO **Embalagem:** UNITARIO com 1	60,0	7,0300	421,8000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** Display Multiuso A4 *polipropileno* **Marca:** DELLO **Embalagem:** UNIDADE com 1	60,0	7,7500	465,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** QUADRO DE AVISO A-4 REF. 0534-H COR CRISTAL COM FIXAÇÃO AUTO ADESIVO **Marca:** DELLO **Embalagem:** UN com 1	60,0	8,2800	496,8000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** waleu **Marca:** waleu **Embalagem:** 01 com 1	60,0	9,2300	553,8000	

Cotação 399621595 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h22m

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

10491207750000010004000000781310311940000450000
BENEFICIARIO:
NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA
NOME FANTASIA:
NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA
CNPJ: 35.753.111/0001-53
BENEFICIARIO FINAL:
NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA
CNPJ: 35.753.111/0001-53
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 90.324
DATA DE VENCIMENTO 04/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.500,00
VALOR COBRADO 4.500,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.109.45F.9F4.B4B.FBF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2728 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - <SEM REGIAO> - (R$ 4.500,00)(quatro mil e quinhentos reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 47.749
SÉRIE 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 47.749
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA

Rua SIBIPIRUNA N.205 - MODULO 11
Bairro PRAZERES,Jaboatao dos Guararapes - PE
Fone: (81) 4141-2416, CEP:54335100

CHAVE DE ACESSO
2625 0835 7531 1100 0153 5500 1000 0477 4915 3482 7960

Consulta de autenticidade no portal 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	126250080663953 05/08/2025 17:51:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
086557238		35.753.111/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	2728	45.349.461/0017-70	05-08-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Estrada TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N. 862	JARDIM RECORD	06.783-230	05-08-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Taboao da Serra	(16) 3374-8438	SP		17:42:51

FATURA/DUPLICATA

V-BOLETO - 30 DIAS|OUT=001 Venc=04/09/25 Valor=4.500,00

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
4.500,00	540,00	0,00	0,00	4.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**4.500,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Emitente				48.740.351/0026-13

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rod BR 101 SUL N. 3791	Cabo de Santo Agostinho	PE	032902719

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				20,6000 Kg	20,6000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
884	BEPEBEN (BENZILPENICILINA BENZATINA) 1.200.000UI INJ. C/50 F.A - TEUTO (S) | Lote: 2505842 D.Fab: 12/09/24 D.Val: 12/09/26 | S | S | 7896112125051	30041013	000	6108	CX	18	250,00	0,00	0,00	4.500,00	4.500,00	540,00	0,00	12,00	0,00

RECLAMAÇOES E OBSERVAÇÕES SÓ NO ATO DO RECEBIMENTO

Contrato de Gestão nº
Tabão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Assi.
Função: Data: 13/08/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
GNRE PEDIDO 399620176 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$270,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | Vendedor: 25 Pedido: 47298 Cliente: 2728/ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE Produtos incentivados Conv 01.99, Conv 73.04, Conv 162.94, Conv 87.02, Conv 140.01 e Conv 10.02 a conf Art.19, 43, 51, 58, 61, 63 do Anexo 7 do decretoA44. 650AdeA2017	

CAIXA | 104-0 | RECIBO DO PAGADOR

Beneficiario	CNPJ:	Agência/Código do Beneficiário
NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA	35753111000153	4253/12077003

Endereco do Beneficiario

Rua SIBIPIRUNA,205 MODULO 11 PRAZERES Jaboatao dos Guararapes - PE 54.335-

Data do Documento	Número do Documento	Aceite	Data	Nosso Número
05/08/2025	47749	N	05/08/2025	14000000000007813-7

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO.
Após o vencimento cobrar:
Multa de 2% a.m - R$ 90,00
juros de 0,266% a.d - R$ R$ 11,97

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45349461001770
Estrada TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,
06.783-230-Taboão da Serra-SP

Carteira	Espécie	Vencimento:	(=) Valor do Documento	(=) Valor Cobrado
RG	DM	04/09/2025	4.500,00	

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

CAIXA | 104-0 | 10491.20775 00000.100040 00000.781310 3 11940000450000

Local do Pagamento:	Vencimento:
EM TODA A REDE BANCÁRIA E SEUS CORRESPONDENTES ATÉ O VALOR LIMITE	04/09/2025

Beneficiario	CNPJ:	Agência/Código Beneficiario
NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA Rua SIBIPIRUNA,205 MODULO 11 PRAZERES Jaboatao dos Guararapes - PE 54.335-	35753111000153	4253/12077003

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data	Nosso Número
05/08/2025	47749	DM	N	05/08/2025	14000000000007813-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	14	R$			4.500,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO.
Após o vencimento cobrar:
Multa de 2% a.m - R$ 90,00
juros de 0,266% a.d - R$ R$ 11,97

(-) Desconto

(-) Out.Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45349461001770
Estrada TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,
06.783-230-Taboão da Serra-SP
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação

BRASPRESS

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA.

ROD BR-101 SUL 3791 - DT IND STO ESTEVAO
CEP: 54503-010 - CABO DE SANTO AGOSTINHO / PE Fone: (81) 3476-248
CNPJ: 48.740.351/0026-13 Inscrição Estadual: 032902719

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico Modal Rodo

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA/HORA EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DESTINA
57	0	001372609	1/1	05/08/2025 22:18	

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO
NORMAL	NORMAL

INDICADOR DO CT-E GLOBALIZADO	INFORMAÇÕES DO CT-E GLOBALIZADO
[ ]SIM [X]NÃO	

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
6353 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE

Chave de acesso:
2625.0848.7403.5100.2613.5700.0001.3726.0913.9397.4161

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal

Protocolo de Autorização de uso
526250510199797 05/08/2025 23:20:17

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	FROTA COLETA	DESTINO DA PRESTAÇÃO	USUÁRIO
JABOATAO DOS GUARARAPES / PE	21627	TABOAO DA SERRA / SP	TASSIOSILVA-REC

	REMETENTE	DESTINATÁRIO
	NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
ENDEREÇO	RUA SIBIPIRUNA, 205 0 PRAZERES	TENETE JOSE MARIA DA CUNHA 862, 0 0 JD RECORD
MUNICÍPIO	JABOATAO DOS GUARARAPES	TABOAO DA SERRA
CEP	54335-100	06783-230
CNPJ/CPF	35.753.111/0001-53	45.349.461/0017-70
INSCRIÇÃO ESTADUAL	086557238	ISENTO
PAÍS	BRASIL	BRASIL
DDD/TELEFONE	(81) 98558-0713	(00) 0000-0000

	EXPEDIDOR	RECEBEDOR
ENDEREÇO		
MUNICÍPIO		
CEP		
CNPJ/CPF		
INSCRIÇÃO ESTADUAL		
PAÍS	BRASIL	BRASIL
DDD/TELEFONE		

TOMADOR DO SERVIÇO: NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA
ENDEREÇO: RUA SIBIPIRUNA, 205 0 — MUNICÍPIO: JABOATAO DOS GUARARAPES — UF: PE — CEP: 54335-100
CNPJ/CPF: 35.753.111/0001-53 — INSCRIÇÃO ESTADUAL: 086557238 — PAÍS: BRASIL — DDD/TELEFONE: (81) 98558-0713

PRODUTO PREDOMINANTE	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA CARGA
CAIXA	CAIXAS	4.500,00

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (Kg)	VOLUMES (UN)
21,08	21,08	21,08	0,00	2

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR
FRETE PESO	112,23	FRETE VALOR	45,51	SEC/CAT	1,25
PEDÁGIO	3,52	DESPACHO	8,93	PLUS SERVICE	0,00
OUTRAS	13,93	GRIS	7,16	DCE	0,00
SUFRAMA	0,00	LIB. SEFAZ	0,00	TX. NORDESTE	0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: 192,53
VALOR A RECEBER: 192,53

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	% RED. BASE CALC.
00 - ICMS NORMAL	192,53	12%	23,10	

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP DOC.	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE / NRO. DOCUMENTO
NFE	Chave : 26250835753111000153550010000477491534827960	001 / 000047749

TP DOC. CNPJ/CPF EMITENTE SÉRIE / NRO. DOCUMENTO

OBSERVAÇÕES

*** ENDEREÇO ENTREGA: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA ,, JD RECORD - TABOAO DA SERRA / SP- CEP - 06783-230 *** XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

CONDIÇÕES GERAIS DO CONTRATO DE TRANSPORTES DE BENS

01 - O TRANSPORTADOR é responsável pelos danos causados aos bens que lhe forem entregues para transporte, desde o ato da coleta ou recebimento, até o da entrega ao DESTINATÁRIO OU CONSIGNATÁRIO.

02 - Excluem-se responsabilidade do TRANSPORTADOR os danos provenientes de vício próprio do bem transportado, de caso fortuito ou de força maior bem como os decorrentes de inadimplemento do EMBARCADOR.

03 - São circunstâncias que enquanto perdurarem os seus efeitos, suspendem o prazo previsto neste contrato: a) bloqueio ou interrupção do tráfego rodoviário, por qualquer motivo alheio ao controle do TRANSPORTADOR; b) a recusa do recebimento pelo DESTINATÁRIO ou CONSIGNATÁRIO desde que o TRANSPORTADOR comunique o fato ao USUÁRIO. As razões da recusa devem ser anotadas no verso do Conhecimento de Transporte, sob pena de prevalecerem as declarações do TRANSPORTADOR.

04 - Para os efeitos destas "CONDIÇÕES GERAIS DE TRANSPORTE DE BENS", denomina-se o USUÁRIO: a) O EMBARCADOR, quando o despacho for efetuado na cláusula "CIF"; b) O DESTINATÁRIO, quando o despacho for efetuado na condição "FOB".

05 - O TRANSPORTADOR, para a quitação de sua obrigação contratual exigirá que o recebedor dos bens transportados assine o recibo de entrega e indique data e hora do recebimento (Art. 109 Cód. Comercial).

06 - A responsabilidade do TRANSPORTADOR fica limitada ao valor declarado pelo embarcador no documento fiscal, que será considerado para o fim da contratação de correspondente cobertura secundária.

07 - O TRANSPORTADOR somente poderá eximir-se da responsabilidade pelas perdas e danos aos bens, quando resultantes de: a) Erro ou negligência do EMBARCADOR ou DESTINATÁRIO; b) Inadequação de embalagem; c) Vício intrínseco dos bens (Art. 20, Cód. Comercial); d) Manuseio, embarque ou descarga dos bens, executados pelo EMBARCADOR ou DESTINATÁRIO; e) Greves "lock-outs" ou dificuldades opostas aos serviços de transportes desde que não resultantes da ação ou omissão do TRANSPORTADOR, seus prepostos empregados e agentes; f) caso fortuito e força maior comprovados (Art. 20 Cód. Comercial).

08 - Obriga-se o EMBARCADOR a observar as seguintes exigências básicas para possibilitar a prestação dos serviços pelo transportador: a) declaração correta do conteúdo, peso e valor dos volumes confiados ao TRANSPORTADOR; b) Observância da legislação fiscal pertinente; c) acondicionamento dos bens em embalagens efetuadas e seguras e de acordo com as leis e normas técnicas vigentes; d) marcação individual dos volumes com as seguintes indicações mínimas: I) nome ou marca do EMBARCADOR, nome do DESTINATÁRIO, cidade e estado de destino e número da Nota Fiscal e quantidade dos volumes; II) Indicações completas e precisas na Nota Fiscal, que possibilitem a pronta localização do DESTINATÁRIO ou CONSIGNATÁRIO.

09 - O EMBARCADOR não fará jus a qualquer indenização e ainda será responsável pelos prejuízos que causar ao TRANSPORTADOR ou a terceiros, nos casos de quebras, vazamentos, explosões ou outros eventos danosos provocados por: a) acondicionamento dos bens em embalagens inadequadas ou defeituosas; b) declaração incorreta, incompleta ou falsa do conteúdo, peso ou valor dos volumes confiados aoTRANSPORTADOR.

10 - O EMBARCADOR ressarcirá o TRANSPORTADOR, imediatamente de qualquer pagamento que este for obrigado a efetuar ao fisco em decorrência de irregularidades de responsabilidade do próprio EMBARCADOR, ainda que o Auto de infração seja lavrado contra o TRANSPORTADOR, seu motorista ou preposto TCA.

11 - No caso do item 10, se além da autuação houver apreensão de mercadoria o TRANSPORTADOR comunicará o fato ao USUÁRIO, para que providencie o pagamento, o depósito ou a defesa no processo fiscal, arcando o USUÁRIO com as diligências para a liberação da carga apreendida.

12 - O EMBARCADOR e o DESTINATÁRIO indenizarão o TRANSPORTADOR pela imobilização do veículo, em caso de atraso no carregamento e descarregamento. Serviços correlatos eventuais incorporam-se ao preço do frete.

13 - Salvo quando outra condição for estabelecida pelas partes, tem-se que o pagamento do preço dos serviços deve ser feito "A VISTA" no ato da retirada ou entrega dos bens transportados (art. 116 Cód. Comercial).

14 - O TRANSPORTADOR poderá reter bens de propriedade do USUÁRIO que lhe tenham sido confiados para transporte, para garantia de pagamento de preço dos serviços (Decreto Nº 19.473/30).

15 - Em caso de recusa de recebimento pelo DESTINATÁRIO, por qualquer razão não imputável ao TRANSPORTADOR, seja quem for o USUÁRIO, obriga-se o EMBARCADOR a receber a carga em devolução e a pagar o preço dos serviços, inclusive pela operação de retorno de carga, sob pena de não o fazendo no prazo máximo de três dias, a contar da data que a carga for colocada à sua disposição, responder por um custo adicional de armazenagem eventual.

16 - Serão ressarcidas pelos USUÁRIOS as despesas adicionais, comprovadamente suportadas pelo TRANSPORTADOR, em caso de bloqueio ou interrupção do tráfego rodoviário, por período superior a 24 horas, que o obrigue a utilizar recursos, meios ou itinerários mais onerosos.

FSC
www.fsc.org
MISTO
Papel | Apoiando o manejo florestal responsável
FSC® C015899

BRASPRESS

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:04

Nord Produtos Em Saude Ltda

35.753.111/0001-53

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.200,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 4.500,0000**	**↓ 14.24 % | R$ 747,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66656 - Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000 UI em Pó Uso Intramuscular, Uso Adulto e Pediátrico 4ml	BEPEBEN	**Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) com 50	900,0	5,0000	4.500,0000

***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.900.00 | Preço R$5,8300 | Variação da Última Compra: ↓ 14.24% | R$ 0,8300 | R$ 747,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m

Cotação 399620176 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66656	Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000 UI em Pó Uso Intramuscular, Uso Adulto e Pediátrico 4ml - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	900.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **1300.0**
Preço Unit.: **5,8300**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Nord Produtos Em Saude Ltda**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **950.0**
Preço Unit.: **5,5000**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Nord Produtos Em Saude Ltda**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **5,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nord Produtos Em Saude Ltda	**Item:** BEPEBEN **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) com 50	900,0	5,0000	4.500,0000	Confirmado
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	**Item:** BEPEBEN **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 1	900,0	5,4000	4.860,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** BENZILPENICILINA BENZAT 1.200.000UI 50 F/A TEUTO BEPEBEN **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) com 50	900,0	5,6463	5.081,6700	
Comentário: BENZILPENICILINA BENZAT 1.200.000UI 50 F/A S/DIL TEUTO BEPEBEN					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** BEPEBEN 1.200.000UI - BENZILPENICILINA BENZATINA-PO SOL INJ IM-50FA-TEUTO-ANT **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A **Embalagem:** BEPEBEN 1.200.000UI - BENZILPENICILINA BENZATINA-PO SOL INJ IM-50FA-TEUTO-ANT - BEPEBEN 1.200.000UI - CX - PO - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A CX com 50	900,0	5,8000	5.220,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** TEUTO **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 50	900,0	5,8191	5.237,1900	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691443920106554220900048040018611930000783600
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 90.325
DATA DE VENCIMENTO 03/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 7.836,00
VALOR COBRADO 7.836,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.7C0.49D.0EE.806.6A7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

NF-e

N°. 76
Série 1

RECEBEMOS DE MULTI LION LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 04/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 7.836,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MULTI LION LTDA
RUA LUIS BUENO DE MIRANDA, 142
JARDIM PALMARES ZONA SUL - 04457-120
Sao Paulo - SP Fone: (11) 93033-8087

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 76
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0845 4016 1100 0180 5500 1000 0000 7619 6296 4062

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135252180879827 - 04/08/2025 11:08:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
134.358.939.117		45.401.611/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	04/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	04/08/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Taboao da Serra	SP	(16) 3374-8438		11:08:10

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	03/09/2025
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: Coord. Ass.: Data: 05/08/25
Função:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: controladoria@ahbb.org.br
Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N S - 467/2023 - PA 22 . 600/2023 PEDIDO DE COMPRA: 398351318.1
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.
Produto destinado a Consumidor Final.
Pedido: 398351318.1

RESERVADO AO FISCO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
22/07/2025 14:23

Multi Lion Ltda

45.401.611/0001-80

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 100,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 2.484,0000**	**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	80,0	4,8000	384,0000

***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.80.00 | Preço R$4,8000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/07/2025 às 13h12m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 22/07/2025 às 13h11min —

- Marca não homologada (Padronizada)
- Respondeu incorretamente o item cotado

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	200,0	10,5000	2.100,0000

***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$10,5000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/07/2025 às 13h12m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 22/07/2025 às 13h12min —

- Marca não homologada (Padronizada)
- Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 398351318 Criada por Alexsandro Almeida no dia 22/07/2025 às 11h36m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
22/07/2025 14:22

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA 83898 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:398351318 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
22/07/2025 às 11h36m	**22/07/2025 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:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
34011	PAPEL HIGIÊNICO INSTITUCIONAL ROLÃO 100% CELULOSE VIRGEM 300M x 10CM -	Rolo	80.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Multi Lion Ltda**
Marca: **MULTI LION**
Qntd: **320.0**
Preço Unit.: **4,8000**

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**

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	80,0	2,3700	189,6000	
Multi Lion Ltda	**Item:** PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO **Marca:** MULTI LION **Embalagem:** 8 com 1	80,0	4,8000	384,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/07/2025 ás 13h12m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 22/07/2025 às 13h11min —

- Marca não homologada (Padronizada)
- Respondeu incorretamente o item cotado

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** PAPEL HIGIENICO 100% CELULOSE VIRGEM PCT 8RLX300MTS **Marca:** PIRAPAPEIS **Embalagem:** 1 com 1	80,0	6,7900	543,2000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** PH ROLAO BRANCO 8X300 (100%) PREMIATTA **Marca:** PREMIATTA **Embalagem:** FARDO com 8	80,0	7,0513	564,1040	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PAPEL HIG ROLAO 300 METROS PRIMULA BRANCO **Marca:** PRIMULA **Embalagem:** UNITARIO com 8	80,0	7,6575	612,6000	
Real Limp Sp Comercio De Produtos De Limpeza E Descartaveis Ltda	**Item:** P.H ROLAO 100% CELULOSE 8X10X300MTS **Marca:** NOBRE **Embalagem:** PACOTE com 8	80,0	9,6200	769,6000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
22/07/2025 14:22

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
43831	PAPEL TOALHA INTERFOLHADO 2 DOBRAS 100% CELULOSE VIRGEM 20x21 PCT C/ 1000 FOLHAS -	Pacote	200.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Multi Lion Ltda**
Marca: **MULTILION**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **10,5000**

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**

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	200,0	6,0000	1.200,0000	
Multi Lion Ltda	**Item:** PAPEL INTERFOLHA 20X21 100% CELULOSE **Marca:** MULTILION **Embalagem:** PACOTE com 1	200,0	10,5000	2.100,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/07/2025 ás 13h12m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 22/07/2025 às 13h12min — • Marca não homologada (Padronizada) • Respondeu incorretamente o item cotado					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** INT. BR (100%) 2D 20X21 C/1000 BABY **Marca:** BABY **Embalagem:** FARDO C/ 1000 com 1	200,0	13,4400	2.688,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PAPEL TOALHA INTERFOLHA 100 % CELULOSE C/ 1000 **Marca:** PRIMULA **Embalagem:** PACOTE com 1	200,0	13,5000	2.700,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** PAPEL INTERFOLHADO 2 DOBRAS 100% CELULOSE VIRGEM 20X21 FD 5PCX1000UN **Marca:** GRAMPEL **Embalagem:** 1 com 1	200,0	13,7300	2.746,0000	
Real Limp Sp Comercio De Produtos De Limpeza E Descartaveis Ltda	**Item:** P. TOALHA INTERFOLHA 100% CELULOSE 20x21 C/1000 FOLHAS **Marca:** RL PAPER **Embalagem:** PACOTE com 1	200,0	15,3500	3.070,0000	

Cotação 398351318 Criada por Alexsandro Almeida no dia 22/07/2025 às 11h36m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
22/07/2025 14:22

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Multi Lion Ltda 45.401.611/0001-80	ABNER LACERDA (11)93033-8087 comercial04@multlion.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	22/07/2025	30 ddl	100,0000
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me 21.684.545/0001-34	LEILAINE LIMA (11)3656-3093 comercial02@manduplast.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	22/07/2025	30 ddl	500,0000
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp 01.989.200/0001-81	Daniela Cassiano Damas (19)9506-1683 vendas3@rispelpapelaria.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	22/07/2025	28 ddl	1.000,0000
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33.399.196/0001-98	Jefferson Souza 19 981243518 (19)98124-3518 elpacking.vendas@outlook.com	**Entrega:** 9 Dias **Frete:** cif	22/07/2025	30 ddl	1.500,0000
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda 08.189.587/0001-30	Margarete Oliveira (11)93904-3885 megs@qservice.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	22/07/2025	28 ddl	250,0000
Real Limp Sp Comercio De Produtos De Limpeza E Descartaveis Ltda 30.190.608/0001-97	ANDREA BEGNINI DE ALMEIDA (11)99819-9450 andrea@reallimpsp.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	22/07/2025	30 ddl	500,0000

Cotação 398351318 Criada por Alexsandro Almeida no dia 22/07/2025 às 11h36m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
22/07/2025 14:22

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Multi Lion Ltda	2	2.484,0000

Total Confirmado
R$ 2.484,0000

Cotação 398351318 Criada por Alexsandro Almeida no dia 22/07/2025 às 11h36m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
22/07/2025 14:22

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 398351318 Criada por Alexsandro Almeida no dia 22/07/2025 às 11h36m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
22/07/2025 14:22

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 398351318 Criada por Alexsandro Almeida no dia 22/07/2025 às 11h36m

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691409780107563260203384980011111930001062384
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	90.326
DATA DE VENCIMENTO	03/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	10.623,84
VALOR COBRADO	10.623,84

NR.AUTENTICACAO B.14E.77D.F95.193.67B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 FARMACÊUTICA 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 000.036.964
SÉRIE:1
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0810 4473 5500 0187 5500 1000 0369 6418 9228 4073

Consulta de autenticidade 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.	131256831877513 - 04/08/2025 15:49:22

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	04/08/2025 15:46

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06.783-230	04/08/2025 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:	036964-1/1														
VENCIMENTO:	03/09/2025														
VALOR:	10.623,84														

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	10.623,84

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	10.623,84

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: 1	0	30049019	740	6108	CX	1,00	550,0000	550,00		0,00	0,00		0,00	,00
000726	ALTEPLASE 20 MG/20ML F/A 1 UNID + DIL ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - Nº RMS: 1036700490031 LT: 501434 Val: 30/06/2026 Qtd: 2	0	30049019	740	6108	FR	2,00	1.114,4200	2.228,84		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: 3	0	30049099	740	6108	CX	3,00	2.615,0000	7.845,00		0,00	0,00		0,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vr do ICMS dispensado (Desconto): R$ 1.448,70
Total produtos c/ isenção de ICMS: R$ 10.623,84.

Contrato de Gestão UPA Taboão da Serra / SP

Pendente(s) produto(s) [ ] descrito(s), constante(s) da nota fiscal, que se encontra(m) em desacordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Ass.:

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA
- Não aceitamos reclamações posteriores
- Em caso de não conformidade, fazer observação no comprimento de transportadora e no verso da nota fiscal
- Em caso de não conformidade com produto, termo de aceite não será aceito quando recebido no ato da entrega
- Checar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal, e no termo de aceite

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
### FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES###PARA DEPOSITO UTILIZE =BANCO DO BRASIL- AG: 3297-2 - CONTA:27316-3 Número(s) do(s) Pedido(s): 044725 ID 399620176 | CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Trib. Aprox. R$:1.428,91 Federal e R$:882,61 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$ 12.072,54	

SICOOB | 756-0 | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário VIVA FARMACÊUTICA SA	Agencia/Código Beneficiário 4097/756326	Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora) ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Nao Existe N° Indicado ( ) Recusado ( ) Nao Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Inexistente ( ) Outros (Anotar Abaixo)
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	Nosso Número 00338498	
Endereço do Pagador ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD 06783-230 TABOAO DA SERRA - SP		

Vencimento	No do Documento	Espécie Moeda	Valor do Documento
03/09/2025	036964-1/1	R$	10.623,84

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: **03/09/2025**

Beneficiário VIVA FARMACÊUTICA 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
04/08/2025	036964-1/1	DM	N	

Nosso Número: 00338498

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
04/08/2025	1	R$		

(=) Valor do Documento: **10.623,84**

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$ 212,48 após vencimento.
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO

Notas Fiscais:036964

(-) 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 03384.980011 1 11930001062384

Local de Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE

Vencimento: **03/09/2025**

Beneficiário VIVA FARMACÊUTICA 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
04/08/2025	036964-1/1	DM	N	

Nosso Número: 00338498

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
04/08/2025	1	R$		

(=) Valor do Documento: **10.623,84**

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$ 212,48 após vencimento.
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO

Notas Fiscais:036964

(-) 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
06/08/2025 09:03

VIVA FARMACEUTICA SA

10.447.355/0001-87

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.200,0000	**CIF**	**2 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 10.623,8400**	**↑0.83 % | R$ 87,8400**

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	1,0	550,0000	550,0000
***Referência:** 11/07/2025 - Qtd.1.00 | Preço R$537,0000 \| Variação da Última Compra: ↑2.42% \| R$ 13,0000 | R$ 13,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 14h57min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113933 - Alteplase 20 mg c/ Reconstituinte 20 mL Po Liofilizado	ACTILYSE	**Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	2,0	1.114,4200	2.228,8400
***Referência:** 11/07/2025 - Qtd.2.00 | Preço R$1.077,0000 \| Variação da Última Compra: ↑3.47% \| R$ 37,4200 | R$ 74,8400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m					
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	3,0	2.615,0000	7.845,0000
***Referência:** 11/07/2025 - Qtd.3.00 | Preço R$2.615,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m					

Cotação 399620176 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113932	Alteplase 10 mg c/ Reconstituinte 10 mL Po Liofilizado - Frasco	Frasco	1.0

Últimas compras

Data:**11/07/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **boehringer ingelheim**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **537,0000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** ACTILYSE 10MG/10ML FA DIL.10M CX C/01 (ALTEPLASE 10MG/10ML DIL.10ML) - BOEHRINGER / SP **Marca:** ACTILYSE 10MG/10ML FA DIL.10M CX C/01 (ALTEPLASE 10MG/10ML DIL.10ML) - BOEHRINGER / SP **Embalagem:** 1	1,0	545,7000	545,7000	
VIVA FARMACEUTICA SA	**Item:** ACTILYSE **Marca:** boehringer ingelheim **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	1,0	550,0000	550,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 11h49m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 14h57min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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	1,0	559,9800	559,9800	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Globalmed Distribuição Ltda	**Item:** ACTILYSE **Marca:** boehringer ingelheim **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	1,0	980,0000	980,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** ACTILYSE 10MG PÓ LIOF INJ + DIL 10ML **Marca:** boehringer ingelheim **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	1,0	1.265,6300	1.265,6300	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113933	Alteplase 20 mg c/ Reconstituinte 20 mL Po Liofilizado - Frasco	Frasco	2.0

Últimas compras

Data:**11/07/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **1.077,0000**

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**

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	1.114,4200	2.228,8400	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 11h49m.					
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	2,0	1.119,9700	2.239,9400	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
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	2,0	1.319,0951	2.638,1902	
Comentário: Validade: 01/11/2025					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ALTEPLASE 20MG ACTILYSE - BOERINGHER **Marca:** ALTEPLASE 20MG ACTILYSE - BOERINGHER **Embalagem:** 1	2,0	1.420,0000	2.840,0000	

Cotação 399620176 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66851	**Alteplase 50 mg c/ reconstituinte 50 mL po liofilizado - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**1.0**

Últimas compras

Data:**11/07/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **2.615,0000**

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**

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	3,0	2.615,0000	7.845,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 11h49m.					
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** ACTILYSE 50MG +DIL 50ML CX C/1 (ALTEPLASE 50/ML + DIL 50ML) - BOEHRINGER / SP **Marca:** ACTILYSE 50MG +DIL 50ML CX C/1 (ALTEPLASE 50/ML + DIL 50ML) - BOEHRINGER / SP **Embalagem:** 1	1,0	2.720,0000	2.720,0000	
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** ACTILYSE 50MG INJ C/1FA (ALTEPLASE) - BOEHRINGER INGELHEIM **Marca:** ACTILYSE 50MG INJ C/1FA (ALTEPLASE) - BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 1	1,0	2.725,0000	2.725,0000	
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	1,0	2.779,9500	2.779,9500	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083068153006610346740003411940000665689
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	90.327
DATA DE VENCIMENTO	04/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	6.656,89
VALOR COBRADO	6.656,89

NR.AUTENTICACAO F.531.A80.95F.94B.584

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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. 000918766
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0806 6980 9100 0590 5500 1000 9187 6619 8258 8209

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	135252199468942 05/08/2025 16:11:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
623038037114		06.698.091/0005-90

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	05/08/2025

ENDERECO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	05/08/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP		16:08:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

ENDERECO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783230

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
TABOAO DA SERRA	SP	1135728730

FATURA

001
04/09/2025
6.656,89

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
6.656,89	1.198,24	0,00	0,00	6.453,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	203,15	6.656,89

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

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA TENENTE MARQUES	SANTANA DE PARN	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
33	VOLUME			717,089	717,100

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
V15373	BATERIA CR2032	85065010	000	5102	UN	10,0000	1,050000	10,50	10,50	1,89	0,00	18.00%	0.00%
V21396	BOBINA TS KPH BC 80X40M AUTOPEL	48119019	000	5101	UN	30,0000	3,196000	95,88	99,00	17,82	3,12	18.00%	3.25%
V2760	CANETA MARCA TEXTO AMARELO REF. CA2001	96082000	200	5102	UN	10,0000	0,860000	8,60	8,60	1,55	0,00	18.00%	0.00%
V8330	GRAMPO GALV. 26/6 C/5000UN. REF.GR5000	83052000	000	5102	CX	30,0000	2,890000	86,70	86,70	15,60	0,00	18.00%	0.00%
V6045	PAPEL A4 75G 500FLS AUTOPAPER FSC CREDIT O MISTO CERTIFICADO CU-COC-816590	48025610	000	5101	RS	310,0000	19,854710	6.154,96	6.354,99	1.143,90	200,03	18.00%	3.25%
V2107	PILHA ALCALINA AAA C 2UN.	85061019	000	5102	CR	10,0000	2,720000	27,20	27,20	4,90	0,00	18.00%	0.00%
V14601	GRAMPEADOR METAL P/20 FLS. 13CM.	84729040	000	5102	UN	10,0000	6,990000	69,90	69,90	12,58	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

Protocolo: 135252199468942
PEDIDO ID BIONEXO 399621595.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 || 399621595 | Vencto: 04/09/2025| Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 1007,03 (15,13%) Federal e R$ 1192,31 (17,91%) Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Thiago Ass.:
Função: farmac. Data: 08/09/25

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	918766	[ ]Mudou-se [ ]Ausente [ ]Não existe nº indicado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Vencimento 04/09/2025	Valor do Documento 6.656,89	[ ]Recusado [ ]Não procurado [ ]Endereço insuficiente
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	[ ]Desconhecido [ ]Falecido
	Data	Entregador	[ ]Outros (anotar no verso)

Banco Itaú S.A. **341**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 04/09/2025

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
05/08/2025	918766	DM	N	05/08/2025

Nosso Número: 109/00306815-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Valor do Documento: 6.656,89

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$21,97 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 30681.530066 10346.740003 4 11940000665689

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 04/09/2025

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
05/08/2025	918766	DM	N	05/08/2025

Nosso Número: 109/00306815-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Valor do Documento: 6.656,89

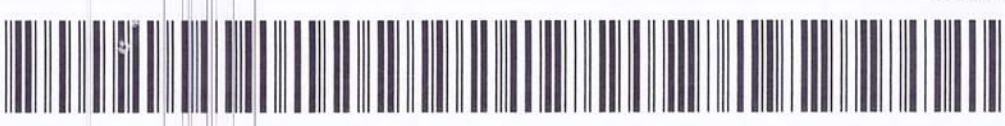
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$21,97 AO DIA
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (173579-0017) **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA - SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/09/2025 11:10

Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda

06.698.091/0005-90

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
7	--	**R$ 6.656,9000**	**↓0.06 % | R$ 4,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
2094 - BATERIA PILHA BOTÃO CR2032 3V LITHIUM	BATERIA CR2032	**Marca:** ELGIN **Embalagem:** PEÇA com 1	10,0	1,0500	10,5000
***Referência:** 10/03/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$1,1000 \| Variação da Última Compra:↓4.55% \| R$ 0,0500 | R$ 0,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 12h16m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 12h11min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112959 - BOBINA DE PAPEL TERMICA 80MM X 40M BRANCA - ROLO	BOBINA TÉRMICA AMARELA 80X40 CAIXA COM 30	**Marca:** AUTOPEL **Embalagem:** CAIXA com 1	30,0	3,3000	99,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$3,3000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 12h16m					
113520 - CANETA MARCA TEXTO AZUL	CANETA MARCA TEXTO AM.	**Marca:** LEO & LEO **Embalagem:** PEÇA com 1	10,0	0,8600	8,6000
***Referência:** 04/06/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$0,8900 \| Variação da Última Compra:↓3.37% \| R$ 0,0300 | R$ 0,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 12h16m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 12h11min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
2474 - GRAMPEADOR DE PAPEL METAL MÉDIO P/ 20 FOLHAS 13,5CM	GRAMPEADOR METAL P/20 FLS. 13CM.	**Marca:** SUMMIT **Embalagem:** PEÇA com 1	10,0	6,9900	69,9000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$7,3200 \| Variação da Última Compra:↓4.51% \| R$ 0,3300 | R$ 3,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 12h16m					
2475 - GRAMPO GALVANIZADO P/ GRAMPEADOR 26/6 CX C/ 5000	GRAMPOS GALVANIZADO 26/6 COM 5000	**Marca:** BRW **Embalagem:** CAIXA com 1	30,0	2,8900	86,7000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$2,9600 \| Variação da Última Compra:↓2.36% \| R$ 0,0700 | R$ 2,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 12h16m					
42281 - PAPEL SULFITE BRANCO FORMATO A4 210 x 297 75G PACT C/ 500 FLS	PAPEL A4 75G 500FLS AUTOPAPER (EMBALAGEM VERMELHO) FSC CREDITO MISTO CERTIFICADO CU-COC-816590	**Marca:** AUTOPEL **Embalagem:** PCTE C/500 FOLHAS com 1	310,0	20,5000	6.355,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.310.00 | Preço R$20,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 12h16m					
4138 - PILHA ALCALINA PALITO AAA	PILHA ALCALINA PALITO AAA	**Marca:** ELGIN **Embalagem:** PCTE C/2 com 2	20,0	1,3600	27,2000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$1,2500 \| Variação da Última Compra: ↑8.8% \| R$ 0,1100 | R$ 2,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 12h16m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 12h14min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 399621595 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h22m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/09/2025 11:10

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ESC - MATERIAIS DE ESCRITÓRIO 84388 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:399621595 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
01/08/2025 às 8h22m	**01/08/2025 às 13h31m**	**21 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
2094	BATERIA PILHA BOTÃO CR2032 3V LITHIUM -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Levox Comercial de Fitas Ltda**
Marca: **GOTECH**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **1,1000**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Levox Comercial de Fitas Ltda**
Marca: **GOTECH**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **1,1000**

Data:**03/12/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **ELGIN**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **1,2800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** BATERIA DE LITHIUM 3V CR2032 **Marca:** MAXPRINT **Embalagem:** CARTELA com 5	10,0	0,8900	8,9000	
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	**Item:** BATERIA CR2032 **Marca:** ELGIN **Embalagem:** PEÇA com 1	10,0	1,0500	10,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 12h16m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 12h11min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BATERIA CR 2032 **Marca:** ELGIN **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	1,0700	10,7000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/09/2025 11:10

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112959	BOBINA DE PAPEL TERMICA 80MM X 40M BRANCA - ROLO -	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **AUTOPEL**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **3,3000**

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**

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	30,0	3,3000	99,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 12h16m.					
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ALOFORM **Marca:** ALOFORM **Embalagem:** 01 com 1	30,0	3,4700	104,1000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BOBINA 80 X 40 TERMICA **Marca:** ALLSOMA **Embalagem:** UNITARIO com 1	30,0	3,6000	108,0000	
Flash Etiquetas E Produtos Têxteis Ltda	**Item:** BOBINA PAPEL TERMICO 80MMX40M **Marca:** FLASH ETIQUETAS **Embalagem:** CAIXA com 30	30,0	4,0500	121,5000	
VI8 Comercio E Suprimentos Ltda	**Item:** BOBINA TERMICA 80mmX40m AMARELA REGISPEL **Marca:** REGISPEL **Embalagem:** unidade com 30	30,0	4,2700	128,1000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** BOBINA TERMICA 80X40M BRANCA **Marca:** SILFER **Embalagem:** Unidade com 1	30,0	4,3000	129,0000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 102429- Bobina termica 80mm40m branca 48g **Marca:** Silfer **Embalagem:** Caixa com 30	30,0	4,3300	129,9000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/09/2025 11:10

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113520	**CANETA MARCA TEXTO AZUL -**	**Unidade**	**10.0**

Últimas compras

Data:**04/06/2025**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **LEO & LEO**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,8900**

Data:**01/10/2024**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **LEO & LEO**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,8400**

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,8400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CANETA MARCA TEXTO MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	0,8500	8,5000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** CANETA MARCA TEXTO AZUL MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	0,8500	8,5000	
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	**Item:** CANETA MARCA TEXTO AM. **Marca:** LEO & LEO **Embalagem:** PEÇA com 1	10,0	0,8600	8,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 12h16m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 12h11min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	10,0	0,9800	9,8000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 080256 Caneta marca texto jocar azul **Marca:** Leonora **Embalagem:** Caixa com 12	10,0	1,2833	12,8330	
VI8 Comercio E Suprimentos Ltda	**Item:** MARCA TEXTO AZUL MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** unidade com 10	10,0	1,3000	13,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** PINCEL MARCA TEXTO AZUL **Marca:** BRW **Embalagem:** UN com 1	10,0	1,4900	14,9000	

Cotação 399621595 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h22m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/09/2025 11:10

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2474	GRAMPEADOR DE PAPEL METAL MÉDIO P/ 20 FOLHAS 13,5CM -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **7,3200**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	**Item:** GRAMPEADOR METAL P/20 FLS. 13CM. **Marca:** SUMMIT **Embalagem:** PEÇA com 1	10,0	6,9900	69,9000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 12h16m.					
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** GRAMPEADOR DE METAL MÉDIO 13,5CM MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	6,9900	69,9000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	10,0	7,0600	70,6000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** GRAMPEADOR MAXPRINT METAL MX G20 C **Marca:** MAXPRINT **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	8,5000	85,0000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 069716 Grampeador metal jocar preto p/25fls. 11,5cm pt **Marca:** Leonora **Embalagem:** Unidade com 1	10,0	8,9000	89,0000	
VI8 Comercio E Suprimentos Ltda	**Item:** GRAMPEADOR PRETO 11,5cm 20fls BRW **Marca:** BRW **Embalagem:** caixa com 10	10,0	10,3100	103,1000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** GRAMPEADOR 10FLS METAL (11,5CM) **Marca:** BRW **Embalagem:** 1 com 1	10,0	13,1600	131,6000	

Cotação 399621595 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h22m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/09/2025 11:10

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2475	GRAMPO GALVANIZADO P/ GRAMPEADOR 26/6 CX C/ 5000 -	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **2,9600**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **2,9600**

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **3,0600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	**Item:** GRAMPOS GALVANIZADO 26/6 COM 5000 **Marca:** BRW **Embalagem:** CAIXA com 1	30,0	2,8900	86,7000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 12h16m.					
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	30,0	2,9600	88,8000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** GRAMPO GALVANIZADO 26/6 CAIXA COM 5000 MAXPRINT **Marca:** MAXPRINT **Embalagem:** CAIXA com 1	30,0	3,1500	94,5000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** GRAMPO 26/6 MAXPRINT COM 5000 **Marca:** MAXPRINT **Embalagem:** UNITARIO com 1	30,0	3,5600	106,8000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 061111 Grampo para Grampeador 26/6 Galvanizado 5000 grampos **Marca:** Sertic **Embalagem:** Unidade com 1	30,0	3,9500	118,5000	
VI8 Comercio E Suprimentos Ltda	**Item:** GRAMPO 26/6 GALVANIZADO C/5000un CIS **Marca:** CIS **Embalagem:** caixa com 30	30,0	3,9600	118,8000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** GRAMPO 26/6 GALVANIZADO CX/5000 **Marca:** BRW **Embalagem:** CX com 1	30,0	4,1500	124,5000	

Cotação 399621595 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h22m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/09/2025 11:10

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
42281	PAPEL SULFITE BRANCO FORMATO A4 210 x 297 75G PACT C/ 500 FLS -	Pacote	310.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **AUTOPEL**
Qntd: **320.0**
Preço Unit.: **20,5000**

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **AUTOPEL**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **20,5000**

Data:**04/06/2025**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **AUTOPEL**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **20,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	**Item:** PAPEL A4 75G 500FLS AUTOPAPER (EMBALAGEM VERMELHO) FSC CREDITO MISTO CERTIFICADO CU-COC-816590 **Marca:** AUTOPEL **Embalagem:** PCTE C/500 FOLHAS com 1	310,0	20,5000	6.355,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 12h16m.					
Suzano Papel E Celulose S.a	**Item:** Papel Report Premium A4 75gr - Caixa com 10 resmas **Marca:** Suzano Papel **Embalagem:** Caixa com 10	310,0	20,9000	6.479,0000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** PAPEL A4 EXECUTIVE 500 FOLHAS **Marca:** EXECUTIVE **Embalagem:** CAIXA com 10	310,0	22,8000	7.068,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PAPEL SULFITE A4 MAGNUM COM 500 **Marca:** MAGNUM **Embalagem:** PACOTE com 1	310,0	22,9000	7.099,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** PAPEL SULFITE A4 210X297 75GR **Marca:** REPORT **Embalagem:** PT com 1	310,0	23,6900	7.343,9000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 080000 Papel sulfite a4 chamex 75g 10 pctx500 fls **Marca:** International Paper **Embalagem:** Caixa com 10	310,0	24,4500	7.579,5000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** EXECUTIVE **Marca:** EXECUTIVE **Embalagem:** 01 com 1	310,0	25,3500	7.858,5000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/09/2025 11:10

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
4138	**PILHA ALCALINA PALITO AAA -**	**Unidade**	**20.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **ELGIN**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **1,2500**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** PILHA ALCALINA AAA **Marca:** Flex **Embalagem:** Cartela com 10	20,0	1,1500	23,0000	
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	**Item:** PILHA ALCALINA PALITO AAA **Marca:** ELGIN **Embalagem:** PCTE C/2 com 2	20,0	1,3600	27,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 12h16m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 12h14min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** 01 com 1	20,0	1,4700	29,4000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PILHA AAA ELGIN ALCALINA **Marca:** ELGIN **Embalagem:** PACOTE com 2	20,0	1,7800	35,6000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 040589 Pilha alcalina palito AAA 10blistersx2unidades **Marca:** Elgin **Embalagem:** Caixa com 20	20,0	1,8950	37,9000	
VI8 Comercio E Suprimentos Ltda	**Item:** PILHA ALCALINA AAA ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** unidade com 20	20,0	2,6000	52,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** PILHA ALCALINA PALITO (AAA) **Marca:** ELGIN **Embalagem:** CARTELA C/2 com 1	20,0	2,6500	53,0000	

Cotação 399621595 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h22m

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

08490037029250000432796003546205611930000085890
BENEFICIARIO:
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC
NOME FANTASIA:
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT
CNPJ: 04.372.020/0001-44
BENEFICIARIO FINAL:
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT
CNPJ: 04.372.020/0001-44
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 90.328
DATA DE VENCIMENTO 03/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 858,90
VALOR COBRADO 858,90
==========
NR.AUTENTICACAO D.4EE.77F.8B1.1C8.E81
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

werbran

AV. NATALINO FAUST,591. WERBRAN
PADRE ULRICO
FRANCISCO BELTRAO - PR
C.N.P.J. 04.372.020/0001-44
FONE (46)3211-5000 CEP 85604-443

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1206444
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0804 3720 2000 0144 5500 1001 2064 4415 1226 4215

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
nda Mercad.Adquir.ou Receb.Terceiros dest a nao contribuin

NUMERO PROTOCOLO
141250253467354 04/08/2025 15:16:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
23144821	816014643118	04.372.020/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
SSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL	45.349.461/0017-70	04/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
ST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 / COMPL. :	JARDIM RECORD	06783-230	04/08/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP		15:16:00

FATURA / DUPLICATA

01	03/09/2025	858,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 858,90	R$ 103,07	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 858,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 858,90

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
UALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0-Por conta do Reme				06.321.409/0013-20

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1.03.04378	(+)HIDRALAZINA 25MG CPR REV C/20 - U QUIMICA PF: 7,62 PMC: 10,54 || Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00|| Lote: 2516719 Qtd: 21,00 Fab: 19/02/2025 Val: 31/03/2027;	30049069	000	6108	CX	21,0000	9,9000	207,90	207,90	24,95	0,00	12,00	0,00
1.01.04151	(+)LEVOMEPROMAZINA GTS 4% 20ML - CRISTALIA PF: 85,07 || Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00Port.: C1|| Lote: 50030070 Qtd: 20,00 Fab: 01/07/2025 Val: 01/07/2027;	30049079	000	6108	FR	20,0000	21,0000	420,00	420,00	50,40	0,00	12,00	0,00
1.01.05551	(-)PARACETAMOL 500MG CPR C/200 - PRATI PF: 0,00 || Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00|| Lote: 24F33K Qtd: 21,00 Fab: 08/06/2024 Val: 08/06/2026;	30049045	000	6108	CX	21,0000	11,0000	231,00	231,00	27,72	0,00	12,00	0,00

Contrato de Gestão Nº ____
Taboão da Serra / SP
[illegible] constante do [illegible] rigorosamente [illegible] Controle / pedido de compra

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

e@qualityentregas.com.br PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMACOES DE DIVERGENCIA, VARIA E DEVOLUCAO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP: 5910/6910 INDICAM BONIFICACAO. NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES DE TERMOLABEIS. - (+)Positiva: 627,90)Negativa: 231,00 (*)Neutra: 0,00 Filial - Pedido: 1 - 1263101 SAC:0800 727 9866 Rota: 476 Prior.: 001 Repres.: 81-RODRIGO BETIOLO ZAMBONI - Fone: (46)9913-5593 Obs Cpl: BANCO DO BRASIL: gencia: 0616-5 Conta Corrente: 9553-2 / PEDIDO 399620176 / Endereco de Entrega:Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - P / -CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 / --NOTA COM DIFAL, VALOR UF DESTINO 51,53-- --ITEM 67 E 95 DO ANEXO V DO RICMS/PR--

RESERVADO AO FISCO
Adicionado Ass
Rec. farm. Data: 06/08/25

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

werbran

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

AV. NATALINO FAUST, 591. WERBRAN
PADRE ULRICO
FRANCISCO BELTRAO - PR
C.N.P.J./C.P.F. **04.372.020/0001-44**
FONE **(46)3211-5000** CEP **85604-443**

ORGÃO	SÉRIE	NÚMERO	SEQUÊNCIA	DATA EMISSÃO
41	1	1206444	1	04/08/2025 15:17

4125 0804 3720 2000 0144 5500 1001 2064 4415 1226 4215
CHAVE DE ACESSO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO CC-e
141250253469633

DESCRITIVO DA CORREÇÃO

transportadora correta vestra

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Para evitar sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que acompanha, devendo a via de v.s(as) ficar juntamente com a nota fiscal em questão.

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

Uniprime | 084-1 |

Comprovante de Entrega

Benficiário: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC
Pagador: ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

Vencimento	Número do Documento	Mora Diária em R$	Valor do Documento em R$
03/09/2025	1206444/01	3,44	858,90

Agência/Código do Beneficiário: 0037-0/0035462-7
Nosso Número: 09/25000043296-1

Motivos da não Entrega (Para uso da empresa entregadora)
☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nr. indicado
☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Endereço insuficiente
☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o Bloqueto/Título Com as características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

(Corte aqui)

Uniprime | 084-1 |

Recibo do Sacado

Beneficiário: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC
RODOVIA PERIMETRAL NORTE,591 - FRANCISCO BELTRAO/PR 85601-971

Agência/Código do Beneficiário: 0037-0/0035462-7
Nosso Número: 09/25000043296-1
Vencimento: 03/09/2025

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
04/08/2025	1206444/01	DM	N	04/08/2025

(=) Valor do Documento em R$: 858,90

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	09	R$		X

(-) Desconto / Abatimento

Instruções
JURO DIÁRIO DE R$ 3,44 POR ATRASO DE PGTO
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%

(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos

PROIBIDA DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA PARA REPRESENTANTES COMERCIAIS

Pagador: ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

(=) Valor Cobrado

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Recebimentos através do Cheque nr.
do Banco

Esta quitação só terá validade após pagamento do Cheque pelo Banco Sacado

(Corte aqui)

(Corte aqui)

Uniprime | 084-1 | 08490.03702 92500.004327 96003.546205 3 01930000085890

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
Vencimento: 03/09/2025

Beneficiário: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC CNPJ: 04.372.020/0001-44
RODOVIA PERIMETRAL NORTE,591 - FRANCISCO BELTRAO/PR 85601-971

Agência/Código do Beneficiário: 0037-0/0035462-7

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
04/08/2025	1206444/01	DM	N	04/08/2025

Nosso Número: 09/25000043296-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	09	R$		X

(=) Valor do Documento em R$: 858,90

Instruções (texto de Responsabilidade do Beneficiár
JURO DIÁRIO DE R$ 3,44 POR ATRASO DE PGTO
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

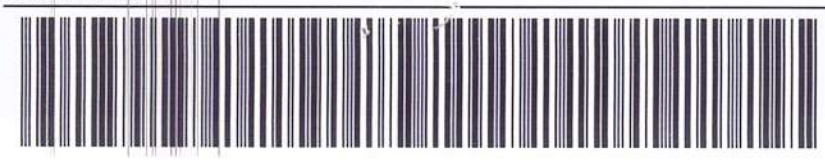
PROIBIDA DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA PARA REPRESENTANTES COMERCIAIS

Unidade Beneficiário

Pagador: ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862
06783-230 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA 45.349.461/0017-70 SP

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:06

Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda

04.372.020/0001-44

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 850,0000	**CIF**	**3 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 858,9000**	**↑1.49 % | R$ 12,6000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66209 - Cloridrato de Hidralazina 25Mg	U QUIMICA	**Marca:** U QUIMICA **Embalagem:** 20	420,0	0,4950	207,9000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.420.00 | Preço R$0,4100 \| Variação da Última Compra: ↑20.73% \| R$ 0,0850 | R$ 35,7000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 11h28min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112165 - Levopromazina (Neozine) 4% 40mg/ml 20ml Gotas	CRISTALIA	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 1	20,0	21,0000	420,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 11h31min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					
351 - Paracetamol 500 mg	PRATI	**Marca:** PRATI **Embalagem:** 200	4.200,0	0,0550	231,0000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.4200.00 | Preço R$0,0605 \| Variação da Última Compra: ↓9.09% \| R$ 0,0055 | R$ 23,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m					

Cotação 399620176 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66209	**Cloridrato de Hidralazina 25Mg - Comprimido**	**Comprimido**	**180.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Nova Medicamentos Ltda**
Marca: **NOVARTIS**
Qntd: **160.0**
Preço Unit.: **0,4100**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** APRESOLINA 25 MG 20 DR R UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL **Marca:** APRESOLINA 25 MG 20 DR R UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL **Embalagem:** 20	180,0	0,4080	73,4400	
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** APRESOLINA **Marca:** NOVARTIS **Embalagem:** Dragea com 20	180,0	0,4750	85,5000	
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda.	**Item:** APRESOLINA **Marca:** NOVARTIS **Embalagem:** Dragea com 20	180,0	0,4900	88,2000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** U QUIMICA **Marca:** U QUIMICA **Embalagem:** 20	420,0	0,4950	207,9000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 11h28min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.03.04378 -- Nome comercial : APRESOLINA 25MG CPR REV C/20 -- Nome Quimico : HIDRALAZINA 25MG CPR REV C/20 -- Observação -- null					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** APRESOLINA 25MG 20DRG *M* -- UNIAO QUIM.FARM.NAC.S/A **Marca:** APRESOLINA 25mg 20drg *M* -- UNIAO QUIM.FARM.NAC.S/A **Embalagem:** 20	180,0	0,5200	93,6000	
Comentário: APRESOLINA 25mg 20drg *M*					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112165	Levopromazina (Neozine) 4% 40mg/ml 20ml Gotas - Frasco	Frasco	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** NEOZINE GTS 4% 20ML *M* -- AVENTIS PHARMA S.A. **Marca:** NEOZINE Gts 4% 20ml *M* -- AVENTIS PHARMA S.A. **Embalagem:** 1	10,0	21,0000	210,0000	
Comentário: NEOZINE Gts 4% 20ml *M*					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 1	20,0	21,0000	420,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 11h31min — MESMO VALOR DO 1° COLOCADO					

Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.04151 -- Nome comercial : LEVOZINE 4% 40MG/ML SOL ORAL FR 20ML C/10 -- Nome Quimico : LEVOMEPROMAZINA GTS 4% 20ML -- Observação -- null

Cotação 399620176 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
351	**Paracetamol 500 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**2500.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **PRATI DONADUZZI E CIA. LTDA.**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,0605**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **HIPOLABOR-CAIXA-PARACETAMOL 500 MG CP (G)**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0599**

Data:**20/01/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **PRATI DONADUZZI**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,0655**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** PRATI **Marca:** PRATI **Embalagem:** 200	4.200,0	0,0550	231,0000	Confirmado
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.05551 -- Nome comercial : PARACETAMOL 500MG CPR 20X10 PVC -- Nome Quimico : PARACETAMOL 500MG CPR C/200 -- Observação -- null					
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** PARACETAMOL 500 MG 500 CP HG HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** PARACETAMOL 500 MG 500 CP HG HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 500	2.500,0	0,0563	140,7500	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PARACETAMOL 500MG CX C/50BL X 10CP GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 500	2.500,0	0,0566	141,5000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** PRATI DONADUZZI E CIA. LTDA. **Marca:** PRATI DONADUZZI E CIA. LTDA. **Embalagem:** 200	2.500,0	0,0613	153,2500	
Comentário: PARACETAMOL 500MG 200CP PRATI					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** PARACETAMOL 500MG 200CP PRATI **Marca:** PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA. **Embalagem:** PARACETAMOL 500MG 200CP PRATI - 500MG CP - CP - CP - PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA. CP com 200	2.500,0	0,0613	153,2500	
Comentário: PARACETAMOL 500MG 200CP PRATI					

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081457592067462200560001711930001367630
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	90.329
DATA DE VENCIMENTO	03/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	13.676,30
VALOR COBRADO	13.676,30

NR.AUTENTICACAO B.6DF.6D1.89A.1AE.B32

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 03534250392

DANFE

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

N. 000169292
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 0810 5719 8400 0114 5500 1000 1692 9214 1548 3944

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/ VEND	131256831680864 04/08/2025 14:51:06-03:00

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	04/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	04/08/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	11965816976	SP		14:53:00

FATURA

001 03/09/2025 13.676,30							

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
13.676,30	1.641,16	0,00	0,00	13.676,30

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	13.676,30

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
8	CX			48,400	48,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000006CLIN 0035	PROMETAZINA 25MG/ML INJ IM. CX C/100 AMP 2ML - PROMETAZOL - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA L OTE: BL-042/24 VALID: 30/11/2026	30049079	000	6108	CX	12,00	289,00000000	3.468,00	3.468,00	416,16	0,00	12.00%	0.00%
000006ANES 0004	TRAMADOL 100 MG/2ML INJ CX C/100 AMP 2ML - GE NERICO (A2) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA LO TE: AW-026/25M VALID: 28/02/2027	30039049	500	6108	CX	10,00	78,00000000	780,00	780,00	93,60	0,00	12.00%	0.00%
000008CLIN 0017	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML CX C/100 AMP 3MI GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMAC IA LTDA LOTE: 25020198 VALID: 28/02/2027	30039047	000	6108	CX	15,00	60,00000000	900,00	900,00	108,00	0,00	12.00%	0.00%
000008CLIN 0017	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML CX C/100 AMP 3ML GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMAC IA LTDA LOTE: 25050878 VALID: 31/05/2027	30039047	000	6108	CX	13,00	60,00000000	780,00	780,00	93,60	0,00	12.00%	0.00%
000105CLIN		30049037	000	6108	CX	7,00	29,15000000	204,05	204,05	24,49	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: 131256831680864
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: 185538 - VENDEDORA: FELIPE VENTURA / PEDIDO CLIENTE: / ID 399620176 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$ 1839.46 (13.45%) Federal e R$ 1641.16 (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$ 496.08. 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: Romário Ass:
Função: TEC-FAR-ACI Data: 05/08/25

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. 000169292
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 0810 5719 8400 0114 5500 1000 1692 9214 1548 3944

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/ VEND	131256831680864 04/08/2025 14:51:06-03:00

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
0041	DICLOFENACO DE SODIO 50MG CX C/500 COMP REV - GENERICO - BELFAR INDUSTRIA FARMACEUTICA I. OT E: 055228 VALID: 14/05/2027												
000006CLIN 0034	HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25M L CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACE UT ICA LTDA LOTE: U002/25M VALID: 30/07/202 6	30049099	000	6108	CX	20,00	240,00000000	4.800,00	4.800,00	576,00	0,00	12.00%	0.00%
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	1,00	88,25000000	88,25	88,25	10,59	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	20,00	132,80000000	2.656,00	2.656,00	318,72	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: 03/09/2025
Valor Titulo: 13.676,30
Nosso Número: 109/00145759-2
Número Documento: 0169292
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: **03/09/2025**

Linha Digitavél: 34191.09008 14575.920674 62200.560001 7 11930001367630

Código Beneficiário: 0676/22005-6

Data Documento:	Número Documento:	Especie Doc.:	Aceite:	Data Processamento:	Nosso Número:
04/08/2025	0169292	DM	N	04/08/2025	109/00145759-2

Uso Banco:	Carteira:	Espécie:	Quantidade:	Valor:	Valor Documento:
	109	R$		0,00	13.676,30

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 <<

Itaú Banco Itaú S/A | **341-7** | **34191.09008 14575.920674 62200.560001 7 11930001367630**

Local de Pagamento:
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO, APÓS VENCIMENTO SOMENTE ITAÚ

Vencimento: **03/09/2025**

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:
04/08/2025	0169292	DM	N	04/08/2025	109/00145759-2

Uso Banco:	Carteira:	Espécie:	Quantidade:	Valor:	Valor Documento:
	109	R$		0,00	13.676,30

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
06/08/2025 09:05

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
7	--	**R$ 13.676,3000**	**↑2.70 % | R$ 359,2725**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
874 - Cloridrato Prometazina Injetável 25mg/ml 2ml	PROMETAZINA 25MG/ML INJ IM. CX C/100 AMP 2ML - PROMETAZOL - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**Marca:** PROMETAZINA 25MG/ML INJ IM. CX C/100 AMP 2ML - PROMETAZOL - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	1.200,0	2,8900	3.468,0000
***Referência:** 21/07/2025 - Qtd.1200.00 | Preço R$2,3124 \| Variação da Última Compra: ↑24.98% \| R$ 0,5776 | R$ 693,1200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 11h46min — Respondeu incorretamente o item cotado					
367 - Cloridrato de Tramadol 100mg Im/Iv 2ml	TRAMADOL 100 MG/2ML INJ CX C/100 AMP 2ML - GENERICO (A2) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**Marca:** TRAMADOL 100 MG/2ML INJ CX C/100 AMP 2ML - GENERICO (A2) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	1.000,0	0,7800	780,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,9200 \| Variação da Última Compra: ↓15.22% \| R$ 0,1400 | R$ 140,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m					
2180 - Diclofenaco Sódico 50mg	DICLOFENACO DE SODIO 50MG CX C/500 COMP REV - GENERICO - BELFAR INDUSTRIA FARMACEUTICA	**Marca:** DICLOFENACO DE SODIO 50MG CX C/500 COMP REV - GENERICO - BELFAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Embalagem:** 500	3.500,0	0,0583	204,0500
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.3500.00 | Preço R$0,0537 \| Variação da Última Compra: ↑8.57% \| R$ 0,0046 | R$ 16,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m					
56196 - Diclofenaco sodico 25 mg/mL - 3 mL	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML CX C/100 AMP 3ML GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	**Marca:** DICLOFENACO SODICO 25MG/ML CX C/100 AMP 3ML GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 100	2.800,0	0,6000	1.680,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.2800.00 | Preço R$0,6500 \| Variação da Última Compra: ↓7.69% \| R$ 0,0500 | R$ 140,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m					
407 - Heparina Sódica 5000UI 0,25ml (Via Subcutanea)	HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25ML CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**Marca:** HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25ML CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 50	1.000,0	4,8000	4.800,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$4,6900 \| Variação da Última Compra: ↑2.35% \| R$ 0,1100 | R$ 110,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m					
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	25,0	3,5300	88,2500

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.25.00 | Preço R$3,5279 \| Variação da Última Compra: ↑0.06% \| R$ 0,0021 | R$ 0,0525 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m					
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	400,0	6,6400	2.656,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$7,0900 \| Variação da Última Compra: ↓6.35% \| R$ 0,4500 | R$ 180,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m					

Cotação 399620176 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
874	Cloridrato Prometazina Injetável 25mg/ml 2ml - Ampola	Ampola	1200.0

Últimas compras

Data:**21/07/2025**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **2,3124**

Data:**01/07/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **2,7700**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **3,0213**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Alfalagos Ltda	**Item:** PROMETAZINA 25MG CPR REVEST C/200 BLT C/20 - - TEUTO **Marca:** PROMETAZINA 25MG CPR REVEST C/200 BLT C/20 - - TEUTO **Embalagem:** 200	1.200,0	0,1495	179,4000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** PROMETAZINA 25MG/ML INJ IM. CX C/100 AMP 2ML - PROMETAZOL - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** PROMETAZINA 25MG/ML INJ IM. CX C/100 AMP 2ML - PROMETAZOL - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	1.200,0	2,8900	3.468,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 11h46min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	1.200,0	2,9500	3.540,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** PROMETAZOL **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	1.200,0	2,9742	3.569,0400	
Comentário: 31386 - PROMETAZOL 50MG 100 AMPOLAS 2ML-HIPOLABOR					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** PROMETAZINA 25MG/ML 2ML 50 AMP IM CRISTALIA PAMERGAN **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 50	1.200,0	3,0264	3.631,6800	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
367	Cloridrato de Tramadol 100mg Im/Iv 2ml - Ampola	Ampola	1000.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **0,9200**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **0,9200**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **1020.0**
Preço Unit.: **0,8690**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** TRAMADOL 100 MG/2ML INJ CX C/100 AMP 2ML - GENERICO (A2) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** TRAMADOL 100 MG/2ML INJ CX C/100 AMP 2ML - GENERICO (A2) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	1.000,0	0,7800	780,0000	Confirmado
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML (A2) - GEN-SOL INJ IM/IV/SC-60AMP 2ML-TEUTO **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 60	1.000,0	0,8000	800,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 100 AMP CRISTALIA TRAMADON (A2) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** TRAMADON 50 MG/ML INJ IV/IM CX 100 AMP X 2 ML A2 - TRAMADOL - 1 - CX - AMP - CRISTALIA CX com 100	1.000,0	0,8439	843,9000	
Comentário: TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 100 AMP CRISTALIA TRAMADON (A2)					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 100 AMP CRISTALIA TRAMADON (A2) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** TRAMADON 50 MG/ML INJ IV/IM CX 100 AMP X 2 ML A2 - TRAMADOL - 1 - CX - AMP - CRISTALIA CX com 100	1.000,0	0,8699	869,9000	
Comentário: TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 100 AMP CRISTALIA TRAMADON (A2)					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2180	Diclofenaco Sódico 50mg - Comprimido	Comprimido	3500.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **BELFAR**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0537**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **DICLOFENACO SODICO 50 MG COMP (G) VP - - BELFAR**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0573**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **DICLOFENACO SODICO 50 MG COMP (G) VP - - BELFAR**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0573**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** DICLOFENACO DE SODIO 50MG CX C/500 COMP REV - GENERICO - BELFAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Marca:** DICLOFENACO DE SODIO 50MG CX C/500 COMP REV - GENERICO - BELFAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Embalagem:** 500	3.500,0	0,0583	204,0500	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DICLOFENACO SODICO 50 MG COMP (G) VP - - BELFAR **Marca:** DICLOFENACO SODICO 50 MG COMP (G) VP - - BELFAR **Embalagem:** 500	3.500,0	0,0602	210,7000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SODIX 50MG CX C/25BLT X 20CPR REV **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** CP com 500	3.500,0	0,0606	212,1000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** DICLOFENACO SODICO 50MG C/500 CPR (GEN) **Marca:** ALTEFAR **Embalagem:** 500 com 500	3.500,0	0,0632	221,2000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DICLOFENACO SODICO 50MG CMP REV CX C/20 CP "GENERICO" **Marca:** BELFAR **Embalagem:** DICLOFENACO SODICO 50MG CMP REV CX C/20 CP "GENERICO" - CX - COMPRIMIDO - BELFAR CX com 20	3.500,0	0,0650	227,5000	

Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56196	Diclofenaco sodico 25 mg/mL - 3 mL - Ampola	Ampola	2800.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **0,6500**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** DICLOFENACO SODICO 25MG/ML CX C/100 AMP 3ML GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Marca:** DICLOFENACO SODICO 25MG/ML CX C/100 AMP 3ML GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 100	2.800,0	0,6000	1.680,0000	Confirmado
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP GEN HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	2.800,0	0,6109	1.710,5200	
Comentário: DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP GEN HYPOFARMA					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** DICLOFARMA 25MG/ML-DICLOFENACO SODICO-SOL INJ CX 100 AMPX3 ML-FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** FRASCO com 100	2.800,0	0,6800	1.904,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	2.800,0	0,7000	1.960,0000	
Comentário: Validade: 30/04/2027 - DICLOFENACO SODICO 75MG AMPOLA 3ML (G) HYPOFARMA					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP GEN HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	2.800,0	0,7091	1.985,4800	
Comentário: DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP GEN HYPOFARMA					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
407	**Heparina Sódica 5000UI 0,25ml (Via Subcutanea) - Ampola**	**Ampola**	**1000.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **4,6900**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **4,8293**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **4,6600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25ML CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25ML CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 50	1.000,0	4,8000	4.800,0000	Confirmado
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	1.000,0	4,9000	4.900,0000	
Comentário: Validade: 30/09/2026 - HEPARINA 5000UI AMPOLA 0,25ML SUBCUTANEA PARINEX HIPOLABOR					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** PARINEX HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML CX 50AMPX0,25ML TH **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** PARINEX HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML CX 50AMPX0,25ML TH - 1 - CX - UN - HIPOLABOR CX com 50	1.000,0	5,2900	5.290,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** PARINEX 5.000UI/0,25ML - HEPARINA SODICA SUINA-SOL INJ IV/SC-50AMP 0,25ML-HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** embalagem com 50	1.000,0	5,2900	5.290,0000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** PARINEX 5000UI SUINA CX/50AMP X0,25ML - - SANVAL **Marca:** PARINEX 5000UI SUINA CX/50AMP X0,25ML - - SANVAL **Embalagem:** 50	1.000,0	5,3952	5.395,2000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
25722	Omeprazol 40 mg Pó Liofilizado c/ Diluente 10ml - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	400.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **OMEPRAZOL 40MG INJ I.V CX C/20 FA + DIL 10 ML - GENERICO - BLAU FARMACEUTICA S.A**
Qntd: **360.0**
Preço Unit.: **7,0900**

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **BLAU FARMACEUTICA S.A.**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **7,1900**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (G) - - BLAU**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **7,3902**

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	400,0	6,6400	2.656,0000	Confirmado
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	400,0	6,6900	2.676,0000	
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	400,0	6,9902	2.796,0800	
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	400,0	7,3732	2.949,2800	

Comentário: Validade: 01/03/2027

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:26
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080644474007726706640005711930000089308
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 90.330
DATA DE VENCIMENTO 03/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 893,08
VALOR COBRADO 893,08
==========
NR.AUTENTICACAO 9.061.BB5.9F5.F6F.B7F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Identificação do emitente

CBS

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 5511133472700

DANFE

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

N. 001619157
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0848 7916 8500 0168 5500 3001 6191 5719 2709 3032

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	135252185584725 04/08/2025 16:41:04-03:00

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	04/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	04/08/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		16:37:00

FATURA

001 03/09/2025 893,08								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
893,08	160,75	0,00	0,00	893,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	893,08

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
2	CAIXA(S)			6,675	6,325

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
001745	PULSEIRA MAE/GEMEOS BRANCA HEALTHMED (250) LOTE: 830/2025 DT VAL: 24/06/27	39269090	000	5102	UN	500,0000	1,5365	768,25	768,25	138,29	0,00	18.00%	0.00%
002326	PAPEL PARA ECG 216X280 DIXTAL FOUR STAR C/100 0 LOTE: 75215-0624 DT VAL: 10/0 6/26	48025599	000	5102	PT	1,0000	124,8300	124,83	124,83	22,46	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

|896939|
Protocolo: 135252185584725
399620401.3 CONTRATO DE GESTAO N S 467/2023 P A 22 600/2023 399621595.1
VOLUME(S): 0001866190/0001866329/ **Cubagem: 0.01553 PV: 896939** Forma de pagamento: BOLETO Pedido Cliente: 399620401.3 399621595.1 BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI N°7698/2021 ME

DOC: 01 / 02 / 03 - Z/ SUL

CBS: 896939

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 Assinatura
Data 05/08/25

powered by TOTVS

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:16

CBS Medico Cientifica S/A

48.791.685/0001-68

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 2.428,7290**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51258 - Cadarço Sarjado Para Fixação De Cânula De Traqueostomia 90% Algodão 10% Poliéster - Branco - 12mm X 10 Metros	CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/10M - TECENIL TECELAGEM NILO LTDA	**Marca:** CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/10M - TECENIL TECELAGEM NILO LTDA **Embalagem:** 1	20,0	2,6496	52,9920
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$2,6496 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 12h33m					
80672 - Pulseira de Identificação BRANCA em PVC Numerada Mamãe/Filho C/Botão TRIPLA (3 UNIDADES)	PULSEIRA MAE/GEMEOS BRANCA HEALTHMED (250) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA	**Marca:** PULSEIRA MAE/GEMEOS BRANCA HEALTHMED (250) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA **Embalagem:** 250	500,0	1,5365	768,2500
***Referência:** 04/04/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$1,5365 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 12h33m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 09h06min — 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:** 02/07/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$10,3921 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 12h33m					
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	20,0	2,4336	48,6720
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$2,4336 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 12h33m					

Cotação 399620401 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h12m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
80672	Pulseira de Identificação BRANCA em PVC Numerada Mamãe/Filho C/Botão TRIPLA (3 UNIDADES) -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**04/04/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **PULSEIRA MAE/GEMEOS BRANCA HEALTHMED (250) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA**
Qntd: **250.0**
Preço Unit.: **1,5365**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Norte Sul Comercio Prod. Hospitalares Ltda**
Marca: **HEALTH MED**
Qntd: **250.0**
Preço Unit.: **2,3228**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** PULSEIRA MAE E FILHO NUMERADA BRANCA CX/100 PARES WILTEX **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** CX com 1	100,0	1,0037	100,3700	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** PULSEIRA MAE/GEMEOS BRANCA HEALTHMED (250) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA **Marca:** PULSEIRA MAE/GEMEOS BRANCA HEALTHMED (250) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA **Embalagem:** 250	500,0	1,5365	768,2500	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 09h06min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Adrian Jorge Granovsky	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICACAO MAE/GEMEOS BRANCA C/ LACRE DE BOTÕES **Marca:** HEALTH MED **Embalagem:** CAIXA com 250	100,0	2,0000	200,0000	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	**Item:** Vinil Mãe e gêmeos Branca **Marca:** Anima Color **Embalagem:** pcte c 50 com 50	100,0	3,1000	310,0000	

Cotação 399620401 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h12m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.26
2700602700 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202509031637057381118 64
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$1.300,61
TARIFA: R$0,00
DATA: 03/09/2025 - 14:26:05
COD PRODUTO: 660c558f2304428cbf40fb5a9e3c4f8e
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: 03/09/2025 - 14:26:06
==========
DOCUMENTO: 090331
AUTENTICACAO SISBB: 5.AE0.9E4.0B1.3AF.8E7
==========
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
03/09/2025
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	0125082888573569-6	FGTS MARCIA JOELMA	1.300,61

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	419,48	881,13	0,00	1.300,61
Total FGTS:		**0,00**	**419,48**	**881,13**	**0,00**	**1.300,61**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **1.300,61**

Observações

Data de geração da Guia: 28/08/2025 às 09:35:23 - 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/864c7c0e7fa8473a95677b3a1e384605520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304D322

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/864c7c0e7fa8473a95677b3a1e384605

SERVIÇOS AO EMPREGADOR

:: Extrato FGTS do Trabalhador

Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Data / Hora Consulta: 25/08/2025 09:37:51 019218

Nome:	**MARCIA JOELMA PEREIRA SANTOS LIMA**	
PIS/PASEP/NIT:	**123.01618.50-3**	
Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	
CNPJ/CEI/CPF:	45.349.461/0001-02	
Cód. Estab.:	09970526914936	Categoria: 01
Nº Conta FGTS:	00000258874	Data Admissão: 21/08/2024
Data/Cód. Movimentação:	-	Data Opção: 21/08/2024
Taxa Juros:	3 %	Tipo Conta: OPTANTE
Valor Base para Fins Rescisórios:	R$ 1.783,35	Base: SP
SALDO:	**R$ 1.793,84**	Atualizado em: 25/08/2025

Histórico dos Lançamentos

Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R$	Total R$
	SALDO ANTERIOR		691,80
21/02/2025	CREDITO DE JAM	2,87	694,67
20/02/2025	DEPOSITO JANEIRO/2025	147,48	842,15
21/03/2025	CREDITO DE JAM	3,19	845,34
20/03/2025	DEPOSITO FEVEREIRO/2025	147,48	992,82
01/04/2025	SAQUE DEP - COD 60 AGENCIA PAGADORA 104/01937	-337,04	655,78
01/04/2025	SAQUE JAM - COD 60 AGENCIA PAGADORA 104/01937	-9,63	646,15
17/04/2025	DEPOSITO MARCO/2025	147,48	793,63
21/04/2025	CREDITO DE JAM	2,30	795,93
20/05/2025	DEPOSITO ABRIL/2025	147,48	943,41
21/05/2025	CREDITO DE JAM	3,31	946,72
20/06/2025	DEPOSITO MAIO/2025	147,48	1.094,20
21/06/2025	CREDITO DE JAM	3,95	1.098,15
02/07/2025	AC REPOSICAO DEP EM 01/04/2025	337,04	1.435,19
02/07/2025	AC REPOSICAO JAM EM 01/04/2025	9,63	1.444,82
02/07/2025	AC AUT JAM CANCELAMENTO SAQUE	4,13	1.448,95
18/07/2025	DEPOSITO JUNHO/2025	165,18	1.614,13
21/07/2025	CREDITO DE JAM	6,04	1.620,17
21/07/2025	CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2024	10,45	1.630,62
21/08/2025	CREDITO DE JUROS/ATUALIZACAO MONETARIA 0,004228	6,89	1.637,51
20/08/2025	DEPOSITO JULHO/2025	156,33	1.793,84

RETORNAR VISUALIZAR IMPRESSÃO

versao:2.01.9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.26
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: 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$ 4.536,80
DEBITO EM: 03/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090332
AUTENTICACAO SISBB: 0.C9A.4B1.BE6.CBD.91F

Recebemos de BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:01/09/2025,Valor Total: R $4.536,80, 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 000.000.152
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 000.000.152
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0939 2775 5200 0187 5500 1000 0001 5215 5682 4998

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135252530909065 01/09/2025 13:41:59
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	01/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230		01/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP		12:41:13

FATURA/DUPLICATA

001 03/09/25 R$ 4.536,80		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.545,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	8,50	0,00	0,00	4.536,80

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
264	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
4209	DISCO DE CORTE INOX STARRET 4.1/2X7/8X1,0	68042211	0500	5405	UN	1	6,00	0,01	6,00	0,00	0,00	0
246	SPRAY EUCATEX PRETO FOSCO	32082011	0500	5405	UN	1	19,50	0,04	19,50	0,00	0,00	0
1699	PARAF ROSCA MAQ RED 1/4X1/2 UNI	73181500	0500	5405	UN	12	0,40	0,01	4,80	0,00	0,00	0
920	PORCA TORN ZINC 1/4" UNI	73181600	0102	5102	UN	12	0,25	0,01	3,00	0,00	0,00	0
448	ARRUELA LISA ZINC 1/4" UNI	73182200	0102	5102	UN	12	0,20	0,00	2,40	0,00	0,00	0
4209	DISCO DE CORTE INOX STARRET 4.1/2X7/8X1,0	68042211	0500	5405	UN	1	6,00	0,01	6,00	0,00	0,00	0
4209	DISCO DE CORTE INOX STARRET 4.1/2X7/8X1,0	68042211	0500	5405	UN	1	6,00	0,01	6,00	0,00	0,00	0
1366	LUVA PU PRETA M	61161000	0102	5102	UN	1	7,50	0,01	7,50	0,00	0,00	0
4503	PLAFON LED 18W SOB QUAD 6500K OUROLUX	94051190	0500	5405	UN	1	35,00	0,07	35,00	0,00	0,00	0
1662	GRAMPO P/TAP EDA 8MM CX C/1000	83052000	0102	5102	UN	1	9,00	0,02	9,00	0,00	0,00	0
2015	PARAF PHILIPS DRYWALL TROMB AGU 3,5X32 CENTO	73181500	0102	5102	UN	10	14,50	0,27	145,00	0,00	0,00	0
4162	PONTEIRA P/PARAF MAKITA PH1X50MM	82079000	0500	5405	UN	1	9,50	0,02	9,50	0,00	0,00	0
3229	COLA TEKBOND 793 100GR	35061010	0102	5102	UN	1	47,50	0,09	47,50	0,00	0,00	0
1662	GRAMPO P/TAP EDA 8MM CX C/1000	83052000	0102	5102	UN	3	9,00	0,05	27,00	0,00	0,00	0
4328	BLOCO DE VIDRO 19X19X8 SEVES	70169000	0500	5405	UN	36	29,00	1,95	1.044,00	0,00	0,00	0
680	PALHA DE ACO N.0	73231000	0500	5405	UN	4	2,50	0,02	10,00	0,00	0,00	0
4329	ESPACADOR BLOCO DE VIDRO 10MM 10UNI	39259090	0102	5102	UN	2	21,00	0,08	42,00	0,00	0,00	0
1709	PEDRA MARMORE 1,43X0,20	68022100	0500	5405	UN	1	225,00	0,42	225,00	0,00	0,00	0
4330	ESPACADOR BLOCO DE VIDRO 10MM 35UNI	39259090	0102	5102	UN	1	95,00	0,18	95,00	0,00	0,00	0
4420	ARGAMASSA BLOCO DE VIDRO BCO 20KG AXTON	25051000	0500	5405	UN	2	95,00	0,36	190,00	0,00	0,00	0
4179	PERFIL DRYWAL GUIA CANALETA 7CM 3MTS	94051190	0102	5102	UN	4	25,00	0,19	100,00	0,00	0,00	0
3871	PERFIL DRYWAL MONTANTE 70 PAREDE 3MTS	94051190	0102	5102	UN	11	33,50	0,69	368,50	0,00	0,00	0
3824	PLACA DRYWAL P/FORRO 1,20X1,80	68091100	0102	5102	UN	15	55,00	1,54	825,00	0,00	0,00	0
829	PARAF PHILLIPS CHATA 5.0X50 UNI	73181200	0102	5102	UN	20	0,30	0,01	6,00	0,00	0,00	0
596	BUCHA C/ANEL 08	39259090	0500	5405	UN	20	0,10	0,00	2,00	0,00	0,00	0
2193	PILHA ALC AAA 2UN DURACELL	85061019	0102	5102	UN	1	17,50	0,03	17,50	0,00	0,00	0
3229	COLA TEKBOND 793 100GR	35061010	0102	5102	UN	2	47,50	0,18	95,00	0,00	0,00	0
1571	ARGAMASSA VOTORAN 20KG ACI USO INTERNO	25051000	0500	5405	UN	1	16,50	0,03	16,50	0,00	0,00	0
3494	3919 TOMADA DUPLA PAD 2P+T 10A CP FAME BLANC+	85366910	0500	5405	UN	1	15,00	0,03	15,00	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 rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: DAIANE ZELADOR Ass.: _____ Data: 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 000.000.152
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0939 2775 5200 0187 5500 1000 0001 5215 5682 4998

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		*PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO*
VENDA		135252530909065 01/09/2025 13:41:59
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
2442	OLEO P/MAQUINA SINGER 100 ML	27101931	0102	5102	UN	1	10,00	0,02	10,00	0,00	0,00	0
4508	MANCAL PORTAO F.F 1.1/4	83021000	0500	5405	UN	2	49,50	0,19	99,00	0,00	0,00	0
488	CHAVE COMB TRAMONTINA 15	82041100	0500	5405	UN	1	20,00	0,04	20,00	0,00	0,00	0
4209	DISCO DE CORTE INOX STARRET 4.1/2X7/8X1,0	68042211	0500	5405	UN	1	6,00	0,01	6,00	0,00	0,00	0
1214	PARAF SEXT ZINCADO 5/16X2.1/2 UNI	73181500	0500	5405	UN	2	1,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0
1634	ARGAMASSA VOTORAN 20KG ACII USO EXTERNO	25051000	0500	5405	UN	1	32,00	0,06	32,00	0,00	0,00	0
516	PORCA TORN ZINC 5/16" UNI	73181600	0102	5102	UN	2	0,30	0,00	0,60	0,00	0,00	0
3299	TINTA EPOXI AZUL BASE SOLV BRASILIA GL	32091010	0500	5405	UN	2	280,00	1,05	560,00	0,00	0,00	0
1625	TORNEIRA TANQUE MAQUINA VIQUA PVC	84818019	0500	5405	UN	1	35,00	0,07	35,00	0,00	0,00	0
4019	DV056 CHAVE LIGA/DESL GANG RED VERM	85365090	0500	5405	UN	1	6,50	0,01	6,50	0,00	0,00	0
954	VEDA ROSCA TIGRE 18X50MTS	39209990	0500	5405	UN	1	17,00	0,03	17,00	0,00	0,00	0
3785	ELETRODO AWS INOX 2,50 FINO UNI	83111000	0500	5405	UN	6	4,50	0,05	27,00	0,00	0,00	0
3728	CIMENTO CPII VOTORAN 50KG	25051000	0500	5405	UN	1	45,00	0,08	45,00	0,00	0,00	0
656	PARAF PHILLIPS CHATA 4.5X45 CENTO	73181200	0102	5102	UN	2	19,50	0,07	39,00	0,00	0,00	0
1117	GRELHA REDONDA BRANCA 4 ASTRA GR11	39174090	0500	5405	UN	1	6,50	0,01	6,50	0,00	0,00	0
2324	BUCHA P/GESSO SFOR DRYFIX	39269090	0500	5405	UN	15	0,70	0,02	10,50	0,00	0,00	0
821	PARAF PHILLIPS CHATA 4.5X45 UNI	73181200	0102	5102	UN	15	0,30	0,01	4,50	0,00	0,00	0
448	ARRUELA LISA ZINC 1/4" UNI	73182200	0102	5102	UN	15	0,20	0,01	3,00	0,00	0,00	0
4209	DISCO DE CORTE INOX STARRET 4.1/2X7/8X1,0	68042211	0500	5405	UN	1	6,00	0,01	6,00	0,00	0,00	0
3229	COLA TEKBOND 793 100GR	35061010	0102	5102	UN	1	47,50	0,09	47,50	0,00	0,00	0
726	DOBRAD SILVANA POLIDO 1.1/2	83021000	0500	5405	UN	4	2,00	0,01	8,00	0,00	0,00	0
1117	GRELHA REDONDA BRANCA 4 ASTRA GR11	39174090	0500	5405	UN	1	6,50	0,01	6,50	0,00	0,00	0
122	TRINCHA 319 AMARELA 2.1/2 ATLAS	96034090	0102	5102	UN	2	12,00	0,04	24,00	0,00	0,00	0
4469	THINNER QUALYVINIL 166 900ML	38140090	0102	5102	UN	1	18,50	0,03	18,50	0,00	0,00	0
2727	LUVA SOLD C/ROSCA KRONA 1.1/2X1.1/2	39174090	0500	5405	UN	2	25,00	0,09	50,00	0,00	0,00	0
402	ADAPTAD.SOLD KRONA 1.1/2"	39174090	0500	5405	UN	1	5,00	0,01	5,00	0,00	0,00	0
2291	REGI ESF PVC SOLD KRONA 1.1/2	84818095	0500	5405	UN	1	35,00	0,07	35,00	0,00	0,00	0
2053	UNIAO SOLD KRONA 1.1/2	39174090	0500	5405	UN	1	41,50	0,08	41,50	0,00	0,00	0

IAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
\ TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
:N RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
NE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
7/08/2025 13:48:05 CAIXA:1671
)O NUMERO - **0000043571**
AC VENDEDOR(A):SAMUEL

AO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

TE JOSE MARIA DA CUNHA,862
CEP:06783-230
RA-SP
8 Cel:11984342948

Descricao
De: Por: Sub-Total

ANTE SEM VALOR FISCAL

PHILLIPS CHATA 6.0X70 UNI...
(0,65) 0,65 3,90

C/ANEL 08.....
(0,10) 0,10 0,60

TOTAL R$ 4,50
.....: 4,50
rma(s) de Pagamento
TE: 4,50

\ PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

) 94174-7734

inei Novais
elador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
27/08/2025 08:49:14 CAIXA:1671
PEDIDO NUMERO - **0000043544**
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
3 X (47,50) 47,50 142,50

002232 PARAF PHILLIPS CHATA 6.0X70 UNI...
12 X (0,65) 0,65 7,80

Iten(s)15 TOTAL R$ 150,30
TOTAL APAGAR.....: 150,30
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 150,30

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

aldinei Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
27/08/2025 10:27:11 CAIXA:1671
PEDIDO NUMERO - **0000043550**
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

000553 2993 PLUGUE PAD 10A CINZA FAME....
1 X (8,00) 8,00 8,00

000518 REBITE FIX ALL REPUXO 412 UNI.....
12 X (0,20) 0,20 2,40

Iten(s)13 TOTAL R$ 10,40
TOTAL APAGAR.....: 10,40
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 10,40

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

aldinei Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
27/08/2025 11:09:45 CAIXA:1671
PEDIDO NUMERO - **0000043553**
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

000062 CANTO MAO FRANCESA REFORCADA 50X25
2 X (47,50) 47,50 95,00

002232 PARAF PHILLIPS CHATA 6.0X70 UNI...
6 X (0,65) 0,65 3,90

000596 BUCHA C/ANEL 08.....
6 X (0,10) 0,10 0,60

Iten(s)14 TOTAL R$ 99,50
TOTAL APAGAR.....: 99,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 99,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

aldinei Novais
Zelador

ASS

HAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
A TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
IM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
)NE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
26/08/2025 13:14:43 CAIXA:1670
DO NUMERO - **0000043526**
IAC VENDEDOR(A):SAMUEL

:AO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

ITE JOSE MARIA DA CUNHA,862
) CEP:06783-230
RRA-SP
38 Cel:11984342948

Descricao
De: Por: Sub-Total

VANTE SEM VALOR FISCAL

PHILLIPS CHATA 6.0X70 UNI...
(0,65) 0,65 10,40

C/ANEL 08.....
(0,10) 0,10 1,60

TOTAL R$ 12,00
.....: 12,00
)rma(s) de Pagamento
ITE: 12,00

A PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

1) 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
21/08/2025 11:34:46 CAIXA:1666
PEDIDO NUMERO - **0000043367**
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

002582 PARAF AUTO BROC PHS FLANG 4.2X13 U
NI.....
13 X (0,20) 0,20 2,60

000841 PARAF AUTO BROCANT PHI CHATA 4.2X1
9 UNI.....
13 X (0,20) 0,20 2,60

Iten(s)26 TOTAL R$ 5,20
TOTAL APAGAR.....: 5,20
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 5,20

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
26/08/2025 11:02:28 CAIXA:1670
PEDIDO NUMERO - **0000043517**
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

003365 LUMIN TARTARUGA 8W GALAXY.....
1 X (25,50) 25,50 25,50

003317 PILHA AAA 4UN RAYOVAC.....
2 X (11,50) 11,50 23,00

Iten(s)3 TOTAL R$ 48,50
TOTAL APAGAR.....: 48,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 48,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
25/08/2025 11:44:08 CAIXA:1669
PEDIDO NUMERO - **0000043484**
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

000605 BUCHA P/GESSO DRYWALL N3 24 A 32MM
2 X (0,50) 0,50 1,00

Iten(s)2 TOTAL R$ 1,00
TOTAL APAGAR.....: 1,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 1,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

I MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
IDA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
DIN RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
25/08/2025 15:18:12 CAIXA:1669
IDO NUMERO - **0000043500**
9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

CAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

NTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
D CEP:06783-230
RRA-SP
38 Cel:11984342948

Descricao
De: Por: Sub-Total

VANTE SEM VALOR FISCAL

DE CORTE INOX STARRET 4.1/2X
0.....
(6,00) 6,00 6,00

TOTAL R$ 6,00
.....: 6,00
rma(s) de Pagamento
TE: 6,00

A PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

) 94174-7734

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
25/08/2025 11:23:48 CAIXA:1669
PEDIDO NUMERO - **0000043483**
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

002324 BUCHA P/GESSO SFOR DRYFIX.....
2 X (0,70) 0,70 1,40

Iten(s)2 TOTAL R$ 1,40
TOTAL APAGAR.....: 1,40
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 1,40

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
22/08/2025 13:58:17 CAIXA:1667
PEDIDO NUMERO - **0000043414**
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

003073 DISJ STECK BIPOLAR 10A.....
1 X (55,00) 55,00 55,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 55,00
TOTAL APAGAR.....: 55,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 55,00

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
22/08/2025 11:37:09 CAIXA:1667
PEDIDO NUMERO - **0000043407**
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

004069 COND CORR ADTEX AM 3/4" MT.....
6.000 X (1,45) 1,45 8,70

001195 TERM PENZEL ANEL (OLHAL)1.5A 2.5MM
AZUL.....
6 X (0,50) 0,50 3,00

001365 LUVA PU PRETA P.....
1 X (7,50) 7,50 7,50

Iten(s)6007 TOTAL R$ 19,20
TOTAL APAGAR.....: 19,20
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 19,20

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais

Zelador

NAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
DA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
DIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
TONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
21/08/2025 10:06:50 CAIXA:1666
IDO NUMERO - **0000043358**
DAC VENDEDOR(A):HITALLO

CAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

NTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
) CEP:06783-230
RA-SP
38 Cel:11984342948

Descricao
De: Por: Sub-Total

ANTE SEM VALOR FISCAL

C/ANEL 06.....
(0,10) 0,10 10,00

PHILLIPS CHATA 4.5X40 CENTO.
(18,50) 18,50 18,50

TOTAL R$ 28,50
.....: 28,50
ma(s) de Pagamento
E: 28,50

PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

94174-7734

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
21/08/2025 15:47:10 CAIXA:1666
PEDIDO NUMERO - **0000043388**
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

004466 BROCA WIDEA SDS TRAMONTINA 6 160MM
1 X (19,50) 19,50 19,50

004174 BROCA WIDEA SDS IRWIN IMP 6 160MM.
1 X (19,00) 19,00 19,00

Iten(s)2 TOTAL R$ 38,50
TOTAL APAGAR.....: 38,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 38,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Novais
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
21/08/2025 11:11:26 CAIXA:1666
PEDIDO NUMERO - **0000043365**
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

000515 ELETRODO DENVER 2.50 FINO UNI.....
4 X (0,80) 0,80 3,20

001703 PARAF ROSCA MAQ RED 1/4X2 UNI.....
4 X (1,00) 1,00 4,00

000448 ARRUELA LISA ZINC 1/4" UNI.....
4 X (0,20) 0,20 0,80

000920 PORCA TORN ZINC 1/4" UNI.....
4 X (0,25) 0,25 1,00

Iten(s)16 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: vais

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
21/08/2025 09:37:50 CAIXA:1666
PEDIDO NUMERO - **0000043355**
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

Iten(s)1 TOTAL R$ 55,00
TOTAL APAGAR.....: 55,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 55,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Novais
Zelador

NAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
DA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
DIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
TONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
21/08/2025 10:06:50 CAIXA:1666
IDO NUMERO - **0000043358**
DAC VENDEDOR(A):HITALLO

CAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

NTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
) CEP:06783-230
RA-SP
38 Cel:11984342948

Descricao
De: Por: Sub-Total

ANTE SEM VALOR FISCAL

C/ANEL 06.....
(0,10) 0,10 10,00

PHILLIPS CHATA 4.5X40 CENTO.
(18,50) 18,50 18,50

TOTAL R$ 28,50
.....: 28,50
ma(s) de Pagamento
E: 28,50

PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

94174-7734

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
21/08/2025 15:47:10 CAIXA:1666
PEDIDO NUMERO - **0000043388**
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

004466 BROCA WIDEA SDS TRAMONTINA 6 160MM
1 X (19,50) 19,50 19,50

004174 BROCA WIDEA SDS IRWIN IMP 6 160MM.
1 X (19,00) 19,00 19,00

Iten(s)2 TOTAL R$ 38,50
TOTAL APAGAR.....: 38,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 38,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Novais
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
21/08/2025 11:11:26 CAIXA:1666
PEDIDO NUMERO - **0000043365**
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

000515 ELETRODO DENVER 2.50 FINO UNI.....
4 X (0,80) 0,80 3,20

001703 PARAF ROSCA MAQ RED 1/4X2 UNI.....
4 X (1,00) 1,00 4,00

000448 ARRUELA LISA ZINC 1/4" UNI.....
4 X (0,20) 0,20 0,80

000920 PORCA TORN ZINC 1/4" UNI.....
4 X (0,25) 0,25 1,00

Iten(s)16 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: vais

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
21/08/2025 09:37:50 CAIXA:1666
PEDIDO NUMERO - **0000043355**
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

Iten(s)1 TOTAL R$ 55,00
TOTAL APAGAR.....: 55,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 55,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Novais
Zelador

ET HIDR CNPJ:39277552/000187
ENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
RD - TABOAO DA SERRA - SP
685-5424 SysIT 1.0
15:48:10 CAIXA:1664
RO - **0000043296**
HOAC VENDEDOR(A):HITALLO

ACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

NTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
D CEP:06783-230
RRA-SP
38 Cel:11984342948

Descricao
De: Por: Sub-Total

ANTE SEM VALOR FISCAL

EXTENSAO CROM 1/2 LONGA.....
(15,50) 15,50 15,50

TOTAL R$ 15,50
.....: 15,50
ma(s) de Pagamento
E: 15,50

PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

94174-7734

ei Novais
elador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
19/08/2025 14:58:27 CAIXA:1664
PEDIDO NUMERO - **0000043290**
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

000720 TARJETA SILVANA 2.....
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:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
18/08/2025 15:20:44 CAIXA:1663
PEDIDO NUMERO - **0000043249**
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

000628 PASSA FIO ALMA ACO 20MT.....
1 X (39,50) 39,50 39,50

000512 COND CORR DINOPLAST AM 3/4" METRO.
1.500 X (1,60) 1,60 2,40

001281 AREIA PCT 20KG.....
1 X (6,00) 6,00 6,00

Iten(s)1502 TOTAL R$ 47,90
TOTAL APAGAR.....: 47,90
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 47,90

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *...Novais*
...elador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
15/08/2025 09:33:44 CAIXA:1661
PEDIDO NUMERO - **0000043128**
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

002572 MASSA PLASTICA CINZA 400GR CARPLAS
T.....
1 X (15,50) 15,50 15,50

003339 ROLO DE PINTURA INDUSTRIAL LA SINT
23CM.....
2 X (17,50) 17,50 35,00

003454 ELETRODO CIFARELLI FINO 2.50MM UNI
10 X (0,80) 0,80 8,00

Iten(s)13 TOTAL R$ 58,50
TOTAL APAGAR.....: 58,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 58,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais* Zelador

) HAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
)DA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
)DIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
18/08/2025 08:45:24 CAIXA:1663
IDO NUMERO - **0000043222**
OAC VENDEDOR(A):SAMUEL

CAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

NTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
) CEP:06783-230
RRA-SP
38 Cel:11984342948

Descricao
De: Por: Sub-Total

'ANTE SEM VALOR FISCAL

IFF WURTH 300 ML.....
(39,50) 39,50 39,50

TOTAL R$ 39,50
.....: 39,50
ma(s) de Pagamento
E: 39,50

PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

94174-7734

nei 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
15/08/2025 14:09:39 CAIXA:1661
PEDIDO NUMERO - **0000043158**
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

000245 SPRAY EUCATEX PRETO BRILHANTE.....
1 X (19,50) 19,50 19,50

Iten(s)1 TOTAL R$ 19,50
TOTAL APAGAR.....: 19,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 19,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

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
15/08/2025 14:02:06 CAIXA:1661
PEDIDO NUMERO - **0000043157**
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

001703 PARAF ROSCA MAQ RED 1/4X2 UNI.....
4 X (1,00) 1,00 4,00

000448 ARRUELA LISA ZINC 1/4" UNI.....
4 X (0,20) 0,20 0,80

000920 PORCA TORN ZINC 1/4" UNI.....
4 X (0,25) 0,25 1,00

Iten(s)12 TOTAL R$ 5,80
TOTAL APAGAR.....: 5,80
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 5,80

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
15/08/2025 10:45:59 CAIXA:1661
PEDIDO NUMERO - **0000043138**
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

000424 LUVA ESGOTO KRONA 75MM.....
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: *Zelador*

T HIDR CNPJ:39277552/000187
NTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
D - TABOAO DA SERRA - SP
85-5424 SysIT 1.0
D:54:24 CAIXA:1661
] - **0000043141**
3GQ 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

DE CORTE INOX STARRET 4.1/2X
).....
(6,00) 6,00 6,00

TOTAL R$ 6,00
.....: 6,00
ma(s) de Pagamento
E: 6,00

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
15/08/2025 10:19:15 CAIXA:1661
PEDIDO NUMERO - **0000043132**
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

004059 COT ESGOTO FORTLEV 75MMX90.....
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:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
15/08/2025 08:34:11 CAIXA:1661
PEDIDO NUMERO - **0000043122**
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

001703 PARAF ROSCA MAQ RED 1/4X2 UNI.....
8 X (1,00) 1,00 8,00

000920 PORCA TORN ZINC 1/4" UNI.....
8 X (0,25) 0,25 2,00

000448 ARRUELA LISA ZINC 1/4" UNI.....
8 X (0,20) 0,20 1,60

000470 BROCA ACO RAPIDO IRWIN 6.5MM.....
1 X (15,00) 15,00 15,00

Iten(s)25 TOTAL R$ 26,60
TOTAL APAGAR.....: 26,60
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 26,60

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
14/08/2025 14:28:51 CAIXA:1660
PEDIDO NUMERO - **0000043103**
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

001703 PARAF ROSCA MAQ RED 1/4X2 UNI.....
8 X (1,00) 1,00 8,00

000920 PORCA TORN ZINC 1/4" UNI.....
8 X (0,25) 0,25 2,00

Iten(s)16 TOTAL R$ 10,00
TOTAL APAGAR.....: 10,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 10,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

IIDR CNPJ:39277552/000187
JOSE MARIA DA CUNHA, 542
TABOAO DA SERRA - SP
5424 SysIT 1.0
7:32 CAIXA:1660
0000043082
VENDEDOR(A):SAMUEL

HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

JOSE MARIA DA CUNHA,862
CEP:06783-230
-SP
Cel:11984342948

escricao
De: Por: Sub-Total

ITE SEM VALOR FISCAL

ITERNA LED USB.....
45,00) 45,00 90,00

P/PARAF MAKITA PH2X65MM..
7,50) 7,50 22,50

DA GALVANIZADA MORLAN 40CM
.....
85,00) 85,00 85,00

TOTAL R$ 197,50
.....: 197,50
i(s) de Pagamento
197,50

REFERENCIA E VOLTE SEMPRE

)4174-7734

Svovais
elador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
14/08/2025 09:35:36 CAIXA:1660
PEDIDO NUMERO - **0000043081**
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

001662 GRAMPO P/TAP EDA 8MM CX C/1000....
2 X (9,00) 9,00 18,00

Iten(s)2 TOTAL R$ 18,00
TOTAL APAGAR.....: 18,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 18,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
14/08/2025 09:20:30 CAIXA:1660
PEDIDO NUMERO - **0000043080**
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

001703 PARAF ROSCA MAQ RED 1/4X2 UNI.....
4 X (1,00) 1,00 4,00

000920 PORCA TORN ZINC 1/4" UNI.....
4 X (0,25) 0,25 1,00

003749 DISCO FLAP 4.1/2 MTX GRAO 80.....
1 X (9,50) 9,50 9,50

Iten(s)9 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

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
13/08/2025 09:25:57 CAIXA:1659
PEDIDO NUMERO - **0000043035**
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

000534 1354 2 TOMADAS PAD 2P+T DIST 20A C
/P FAME BLANC.....
1 X (23,50) 23,50 23,50

003112 ESCOVA DE ACO 3 FILEIRAS C/MADEIRA
SPARTA.....
1 X (5,50) 5,50 5,50

Iten(s)2 TOTAL R$ 29,00
TOTAL APAGAR.....: 29,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 29,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:

T HIDR CNPJ:39277552/000187
NTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
D - TABOAO DA SERRA - SP
85-5424 SysIT 1.0
3:27:15 CAIXA:1659
0 - **0000043053**
DAC VENDEDOR(A):SAMUEL

CAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

NTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
D CEP:06783-230
RRA-SP
38 Cel:11984342948

Descricao
De: Por: Sub-Total

VANTE SEM VALOR FISCAL

DE ACO PERFURADA 19MM METRO.
(5,00) 5,00 10,00

TOTAL R$ 10,00
.....: 10,00
rma(s) de Pagamento
TE: 10,00

A 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
13/08/2025 13:18:28 CAIXA:1659
PEDIDO NUMERO - **0000043052**
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

003454 ELETRODO CIFARELLI FINO 2.50MM UNI
12 X (0,80) 0,80 9,60

Iten(s)12 TOTAL R$ 9,60
TOTAL APAGAR.....: 9,60
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 9,60

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
12/08/2025 11:05:56 CAIXA:1658
PEDIDO NUMERO - **0000042993**
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

000239 SPRAY EUCATEX ALUMINIO.....
1 X (19,50) 19,50 19,50

003229 COLA TEKBOND 793 100GR.....
1 X (47,50) 47,50 47,50

Iten(s)2 TOTAL R$ 67,00
TOTAL APAGAR.....: 67,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 67,00

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
12/08/2025 15:16:37 CAIXA:1658
PEDIDO NUMERO - **0000043019**
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
BS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

000726 DOBRAD SILVANA POLIDO 1.1/2.....
6 X (2,00) 2,00 12,00

TOTAL R$ 12,00
AR. .....: 12,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 12,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHAT) 94174-7734

ASS:

I MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
DA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
DIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
11/08/2025 09:33:45 CAIXA:1657
DO NUMERO - **0000042936**
GQ VENDEDOR(A):HITALLO

AO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

TE JOSE MARIA DA CUNHA,862
CEP:06783-230
RA-SP
3 Cel:11984342948

Descricao
De: Por: Sub-Total

NTE SEM VALOR FISCAL

FUN.LISA JOMARCA(A)3/16"KG
.....
(50,00) 50,00 50,00

TOTAL R$ 50,00
.....: 50,00
(s) de Pagamento
50,00

REFERENCIA E VOLTE SEMPRE

4174-7734

Inei 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
08/08/2025 16:30:16 CAIXA:1655
PEDIDO NUMERO - **0000042903**
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

004002 COLA PVC VERMELHA AMANCO 175G C/PI
NCEL.....
1 X (62,00) 62,00 62,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 62,00
TOTAL APAGAR.....: 62,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 62,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Inei 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
08/08/2025 14:58:14 CAIXA:1655
PEDIDO NUMERO - **0000042898**
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

002727 LUVA SOLD C/ROSCA KRONA 1.1/2X1.1/
2.....
2 X (25,00) 25,00 50,00

000402 ADAPTAD.SOLD KRONA 1.1/2".....
1 X (5,00) 5,00 5,00

002291 REGI ESF PVC SOLD KRONA 1.1/2.....
1 X (35,00) 35,00 35,00

002053 UNIAO SOLD KRONA 1.1/2.....
1 X (41,50) 41,50 41,50

Iten(s)5 TOTAL R$ 131,50
TOTAL APAGAR.....: 131,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 131,50

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
08/08/2025 13:51:14 CAIXA:1655
PEDIDO NUMERO - **0000042889**
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

000122 TRINCHA 319 AMARELA 2.1/2 ATLAS...
2 X (12,00) 12,00 24,00

004469 THINNER QUALYVINIL 166 900ML.....
1 X (18,50) 18,50 18,50

Iten(s)3 TOTAL R$ 42,50
TOTAL APAGAR.....: 42,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 42,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:

T HIDR CNPJ:39277552/000187
NTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
D - TABOAO DA SERRA - SP
85-5424 SysIT 1.0
3:27:15 CAIXA:1659
0 - **0000043053**
DAC VENDEDOR(A):SAMUEL

CAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

NTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
D CEP:06783-230
RRA-SP
38 Cel:11984342948

Descricao
De: Por: Sub-Total

VANTE SEM VALOR FISCAL

DE ACO PERFURADA 19MM METRO.
(5,00) 5,00 10,00

TOTAL R$ 10,00
.....: 10,00
rma(s) de Pagamento
TE: 10,00

A 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
13/08/2025 13:18:28 CAIXA:1659
PEDIDO NUMERO - **0000043052**
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

003454 ELETRODO CIFARELLI FINO 2.50MM UNI
12 X (0,80) 0,80 9,60

Iten(s)12 TOTAL R$ 9,60
TOTAL APAGAR.....: 9,60
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 9,60

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
12/08/2025 11:05:56 CAIXA:1658
PEDIDO NUMERO - **0000042993**
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

000239 SPRAY EUCATEX ALUMINIO.....
1 X (19,50) 19,50 19,50

003229 COLA TEKBOND 793 100GR.....
1 X (47,50) 47,50 47,50

Iten(s)2 TOTAL R$ 67,00
TOTAL APAGAR.....: 67,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 67,00

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
12/08/2025 15:16:37 CAIXA:1658
PEDIDO NUMERO - **0000043019**
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
BS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

000726 DOBRAD SILVANA POLIDO 1.1/2.....
6 X (2,00) 2,00 12,00

TOTAL R$ 12,00
AR. .....: 12,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 12,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHAT) 94174-7734

ASS:

MAT ELET HIDR CNPJ:3927755 -0187
A TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
IN RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
ONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
5/08/2025 16:00:58 CAIXA:16
DO NUMERO - 000[illegible]/52
GO VENDEDOR(A):HITALLO

AO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

TE JOSE MARIA DA CUNHA,862
CEP:06783-230
NA
[illegible]

Descr[illegible]
De: Por: Sub-Total

ANTE SEM VALOR FISCAL

PHILIPS [illegible] 4,5X4.. ENTO.
(16. [illegible] 16,50 37,00

TOTAL R$ 37,00
.....: 37,00
ma(s) de Pagamento
E: 37,00

PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

94174-7734

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
05/08/2025 10:50:34 CAIXA:1652
PEDIDO NUMERO - **0000042735**
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

003728 CIMENTO CPII VOTORAN 50KG.....
1 X (45,00) 45,00 45,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 45,00
TOTAL APAGAR.....: 45,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 45,00

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
04/08/2025 16:24:45 CAIXA:1651
PEDIDO NUMERO - **0000042718**
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

001625 TORNEIRA TANQUE MAQUINA VIQUA PVC.
1 X (35,00) 35,00 35,00

004019 DV056 CHAVE LIGA/DESL GANG RED VER
M.....
1 X (6,50) 6,50 6,50

000954 VEDA ROSCA TIGRE 18X50MTS.....
1 X (16,00) 16,00 16,00

Iten(s)3 TOTAL R$ 57,50
TOTAL APAGAR.....: 57,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 57,50

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
04/08/2025 15:58:40 CAIXA:1651
PEDIDO NUMERO - **0000042715**
DESKTOP-3RI92VD VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

003299 TINTA EPOXI AZUL BASE SOLV BRASILI
A GL.....
2 X (280,00) 280,00 560,00

Iten(s)2 TOTAL R$ 560,00
TOTAL APAGAR.....: 560,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 560,00

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
32:07 CAIXA:1651
- **0000042690**
C VENDEDOR(A):HITALLO

O HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

E JOSE MARIA DA CUNHA,862
CEP:06783-230
A-SP
Cel:11984342948

Descricao
De: Por: Sub-Total

NTE SEM VALOR FISCAL

OMB TRAMONTINA 15.....
(16,00) 16,00 16,00

E CORTE INOX STARRET 4.1/2X
.....
(6,00) 6,00 6,00

TOTAL R$ 22,00
.....: 22,00
a(s) de Pagamento
: 22,00

REFERENCIA 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
01/08/2025 10:18:12 CAIXA:1649
PEDIDO NUMERO - **0000042614**
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

003494/3919 TOMADA DUPLA PAD 2P+T 10A CP
FAME BLANC.....
1 X (15,00) 15,00 15,00

002442 OLEO P/MAQUINA SINGER 100 ML.....
1 X (10,00) 10,00 10,00

Iten(s)2 TOTAL R$ 25,00
TOTAL APAGAR.....: 25,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 25,00

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
01/08/2025 09:22:24 CAIXA:1649
PEDIDO NUMERO - **0000042607**
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

001571 ARGAMASSA VOTORAN 20KG ACI USO INT
ERNO.....
1 X (16,50) 16,50 16,50

Iten(s)1 TOTAL R$ 16,50
TOTAL APAGAR.....: 16,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 16,50

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
01/08/2025 08:50:18 CAIXA:1649
PEDIDO NUMERO - **0000042603**
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

003229 COLA TEKBOND 793 100GR.....
2 X (47,50) 47,50 95,00

Iten(s)2 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

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.27
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: 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: 03/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090333
AUTENTICACAO SISBB: 2.18A.8B3.2B6.801.1DF

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250902u46862830000129

Número da Nota
00000027
Data e Hora de Emissão
02/09/2025 12:21:54
Código de Verificação
NBBF-DZKV

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 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025. 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

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 **Agosto/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: 01/08/2025 a 31/08/2025

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 setembro de 2025

gov.br Documento assinado digitalmente
ALEXSANDRO LEITE DE ALMEIDA
Data: 04/09/2025 11:38:33-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

ALEXSANDRO L DE ALMEIDA
013.550.084-25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.27
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: 8.184.544-8

FAVORECIDO: JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA
CPF/CNPJ: 29.618.586/0001-34
VALOR: R$ 208.347,00
DEBITO EM: 03/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090334
AUTENTICACAO SISBB: 7.E16.D8A.D47.F1C.D4B

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
02/09/2025 16:42:20	**09/2025**	**107 / U**	**TxIXuYP4F**

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 TABÕÃO DA SERRA. PERÍODO DE 01/08/2025 A 31/08/2025 REFERENTE AO TERMO DE ADITAMENTO DO CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023

DADOS BANCÁRIOS DO PRESTADOR DOS SERVIÇOS:
Banco: 310 VORTX DISTRIBUIDORA DE TITULOS E VALORES MOBILIARIOS LTDA. Agência: 0001 | Conta: 00106337-5

SERVIÇOS PRESTADOS PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTO DO INSS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 120,INCIO III, PARÁGRAFO 2° DA IN/RFB N° 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: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | 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
468	THAUANY SANTOS COSTA	31/07/20	23:56	CERVICAL	NORM	CT	851
468	THAUANY SANTOS COSTA	31/07/20	23:56	CRANIO	NORM	CT	1410
19419	VINICIUS JESUS SANTOS	01/08/20	02:02	TORAX	NORM	CT	847
198195	JOSE ELIELSON GOMES DE LIMA	01/08/20	02:58	CRANIO	NORM	CT	523
198195	JOSE ELIELSON GOMES DE LIMA	01/08/20	03:02	FACE	NORM	CT	820
163772	EDERLIS RAMON GUERRARO RODRIGUEZ	01/08/20	09:53	COLUNA CERVICAL	NORM	CT	925
163772	EDERLIS RAMON GUERRARO RODRIGUEZ	01/08/20	10:02	COLUNA DORSAL	NORM	CT	1267
163772	EDERLIS RAMON GUERRARO RODRIGUEZ	01/08/20	10:02	COLUNA LOMBAR	NORM	CT	1250
163772	EDERLIS RAMON GUERRARO RODRIGUEZ	01/08/20	10:13	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	590
163788	ARNALDO OLIVEIRA	01/08/20	11:43	CRANIO	NORM	CT	233
4791	EUGENIA MARIA RAMOS	01/08/20	13:44	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	527
90838	LUCIANA LEMOS PEREIRA DOS ANJOS	01/08/20	16:17	CRANIO	NORM	CT	203
596572	WALTER LIMA DE OLIVEIRA	01/08/20	18:41	TORAX	NORM	CT	957
142850	LORRANY BRAGA DE SOUSA ALMEIDA	01/08/20	20:37	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	595
345102	NORIVAL PEREIRA DE MORAES	01/08/20	20:48	CRANIO	NORM	CT	209
275775	MONICA APARECIDA AGOSTINHO	01/08/20	21:23	CRANIO	NORM	CT	217
596845	DANILO CANDEIA PARENTE	01/08/20	21:36	CRANIO	NORM	CT	488
596572	WALTER LIMA DE OLIVEIRA	01/08/20	22:14	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	580
9009	IRENE MARIA DE JESUS	01/08/20	22:42	CRANIO	NORM	CT	206
9009	IRENE MARIA DE JESUS	01/08/20	22:49	TORAX	NORM	CT	766
9009	IRENE MARIA DE JESUS	01/08/20	22:53	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	602
596894	CARLOS HENRIQUE MACHADO DA SILVA	02/08/20	00:15	CRANIO	NORM	CT	491
596918	MARINA SOUZA SIMOES	02/08/20	01:07	SEIOS DA FACE	NORM	CT	831
68517	JOAO PEDRO CRUZ MOURA	02/08/20	09:11	TORAX	NORM	CT	927
163879	NIVALDO CARDOSO DA SILVA	02/08/20	09:29	CRANIO	NORM	CT	486
63510	RAFAEL TOMAZ	02/08/20	09:43	CRANIO	NORM	CT	513
47165	DURVALINA DE OLIVEIRA	02/08/20	12:45	CRANIO	NORM	CT	496
23741	ANA ALICE CALDAS DOS SANTOS	02/08/20	13:36	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	477
163890	CICERA ALESSANDRA FERREIRA DA SILVA	02/08/20	14:55	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	495
161899	REINALDO LIMA DOS SANTOS	02/08/20	15:05	TORAX	NORM	CT	343
161899	REINALDO LIMA DOS SANTOS	02/08/20	15:05	ABDOME TOTAL	NORM	CT	711
80038	ALINE KAROLINE MACEDO	02/08/20	15:23	CRANIO	NORM	CT	220

REFERÊNCIA DATA DO LAUDO: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | 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
163908	MARIA CICERA DA SILVA	02/08/20	15:35	CRANIO	NORM	CT	486
9207	KEVYN LUIS SOUZA NASCIMENTO	02/08/20	16:01	FACE	NORM	CT	769
163915	MARIA REIS FRANKLIN	02/08/20	16:31	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	446
290936	AVELINO FERNANDES DE SOUZA	02/08/20	16:36	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	546
34487	KAIQUE DE ALMEIDA RIBEIRO	02/08/20	16:46	FACE	NORM	CT	941
7063	ANA NERIS FERREIRA	02/08/20	19:05	TORAX	NORM	CT	857
111555	JOAO APARECIDO FERREIRA	02/08/20	20:57	CRANIO	NORM	CT	212
163939	MARINA CONSOLACAO DOS SANTOS	02/08/20	21:22	TORAX	NORM	CT	1250
19331	LAURITA GONCALVES DE SOUZA	02/08/20	21:51	CRANIO	NORM	CT	211
114540	IRLEI DE JESUS SOUZA	03/08/20	05:50	TORAX	NORM	CT	875
163968	DESC SAMU	03/08/20	07:58	CRANIO	NORM	CT	758
4310	KAUAN OLIVEIRA DOS SANTOS	03/08/20	08:04	CRANIO	NORM	CT	701
4310	KAUAN OLIVEIRA DOS SANTOS	03/08/20	08:04	FACE	NORM	CT	432
115352	CARLOS MACHADO RIBEIRO	03/08/20	09:43	FACE	NORM	CT	406
28793	JOSE RAIMUNDO DA SILVA	03/08/20	11:44	TORAX	NORM	CT	853
68829	ELISABETH SOUZA SILVA	03/08/20	13:38	ABDOME TOTAL	NORM	CT	505
163988	ROBERTO DOS SANTOS JUNIOR	03/08/20	14:33	ABDOME TOTAL	NORM	CT	590
163587	JOSE BATISTA BARRETO	03/08/20	15:06	CRANIO	NORM	CT	508
163721	NELSON SIQUEIRA FILHO	03/08/20	15:57	COLUNA LOMBAR	NORM	CT	367
148800	LEONILDE BRANCALHAO	03/08/20	16:12	CRANIO	NORM	CT	319
163721	NELSON SIQUEIRA FILHO	03/08/20	16:23	COLUNA LOMBAR	NORM	CT	476
157770	JESSE SILVA ALVES	03/08/20	16:35	TORAX	NORM	CT	1051
164003	CRISTINA DA SILVA DE SOUZA	03/08/20	16:42	CRANIO	NORM	CT	651
311525	CLAUDINEIA DE QUEIROZ OLIVEIRA	03/08/20	17:41	ABDOME TORAX	NORM	CT	1011
311525	CLAUDINEIA DE QUEIROZ OLIVEIRA	03/08/20	17:41	INFORME O NOVO EXAME	NORM	CT	1011
164018	MARIA BENTO DA SILVA	03/08/20	18:24	CRANIO	NORM	CT	309
8684	VERONICA RODRIGUES DE FIGUEIREDO	03/08/20	19:27	PE DIREITO	NORM	CT	402
01020304	MARCELLO RAMOS MARTINS LISBOA	03/08/20	20:21	MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	NORM	CT	1334
125243	EVA ROSA DE SOUZA	03/08/20	20:43	CRANIO	NORM	CT	678
146321	MARIA APARECIDA DANTAS MENDES	03/08/20	20:50		NORM	CT	307
164022	JHONATAN WESLWEY JESUS DA SILVA OLIVEIRA	03/08/20	20:57	CRANIO	NORM	CT	711
343877	JOAO FELIPE MATIAS DA SILVA	03/08/20	21:46	ABDOME TOTAL	NORM	CT	546

REFERÊNCIA DATA DO LAUDO: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | 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
114716	ALEXANDRE KIKULSKI JUNQUEIRA	03/08/20	21:55	ABDOME TOTAL	NORM	CT	536
162739	FRANCISCA VIEIRA DA SILVA	03/08/20	23:48	TORAX	NORM	CT	626
72193	CAICO SILVA DE OLIVEIRA	04/08/20	01:45	CRANIO	NORM	CT	699
72193	CAICO SILVA DE OLIVEIRA	04/08/20	01:45	COLUNA DORSAL	NORM	CT	579
72193	CAICO SILVA DE OLIVEIRA	04/08/20	01:45	COLUNA CERVICAL	NORM	CT	457
147765	PURCINA LUIZA DE OLIVEIRA	04/08/20	05:35	ABDOME TORAX	NORM	CT	933
147765	PURCINA LUIZA DE OLIVEIRA	04/08/20	05:35	INFORME O NOVO EXAME	NORM	CT	933
598289	RYAN ARAUJO DE SOUZA	04/08/20	10:03	CRANIO	NORM	CT	209
598459	DESCONHECIDO GABRIEL RODRIGUES	04/08/20	15:00	CRANIO	NORM	CT	471
598392	HERMINIO BISPO DOS SANTOS	04/08/20	16:42	CRANIO	NORM	CT	217
140996	GIANE DA SILVA JOAQUIM	04/08/20	16:58	CRANIO	NORM	CT	220
140996	GIANE DA SILVA JOAQUIM	04/08/20	17:18	TORAX	NORM	CT	818
163609	ADRIANA MARIA RIBEIRO GOMES	04/08/20	21:36	TORAX	NORM	CT	812
1551616	ADMILSON SANTOS DOS REIS	04/08/20	22:42	PESCOCO	NORM	CT	483
195662	MIRIAN PAULA DE OLIVERA	04/08/20	22:49	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	670
70712	VALDETH BARBOSA FONSECA	05/08/20	00:20	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	549
164227	DEBORA GOMES DA SILVA	05/08/20	11:33	CRANIO	NORM	CT	246
47804	ITAINA MENDONCA JUSTINO	05/08/20	12:03	COLUNA CERVICAL	NORM	CT	878
47804	ITAINA MENDONCA JUSTINO	05/08/20	12:08	COLUNA DORSAL	NORM	CT	1109
150778	MARIA ARCANJA DOS SANTOS	05/08/20	12:43	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	487
73886	ENEZITA BARBOSA MICAEL	05/08/20	15:13	CRANIO	NORM	CT	265
73886	ENEZITA BARBOSA MICAEL	05/08/20	15:19	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	498
73886	ENEZITA BARBOSA MICAEL	05/08/20	15:24	TORAX	NORM	CT	796
103611	LEANDRO APARECIDO MERCES BATISTA	05/08/20	15:35	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	494
145893	SARA SANTOS CLEMENTE	05/08/20	16:51	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	487
14077	ADRIANA NASCIMENTO SANTANA	05/08/20	19:00	CRANIO	NORM	CT	493
7429991	MARIA NASCIMENTO MIZAEL	05/08/20	19:48	CRANIO	NORM	CT	214
7429991	ANA CLAUDIA RODRIGUES DA SILVA	05/08/20	19:57	ABDOME TOTAL	NORM	CT	516
20519	ANGELITA SOARES DOS REIS E SOARES	05/08/20	20:05	ABDOME TOTAL	NORM	CT	520
7429991	IZILDENE VIEIRA DA SILVA	05/08/20	20:14	CRANIO	NORM	CT	498
164291	ANA MARIA MIRANDA DOS SANTOS	05/08/20	20:28	CRANIO	NORM	CT	216
345974	DAVID MENDES PAGANOTTI DE LIMA	05/08/20	21:21	ABDOME TOTAL	NORM	CT	459

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO LAUDO: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | 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
20210	ROBERTO JARDIM DOS SANTOS	05/08/20	21:32	FACE	NORM	CT	908
20210	ROBERTO JARDIM DOS SANTOS	05/08/20	21:32	CRANIO	NORM	CT	494
21630	LUAN PEREIRA DA SILVA	05/08/20	21:46	CRANIO	NORM	CT	213
7727	ALEXSANDRO CARDOSO DOS SANTOS	05/08/20	22:40	ABDOME TOTAL	NORM	CT	616
73886	ENELZITA BARBOSA MICAEL	05/08/20	23:04	CRANIO	NORM	CT	220
73886	ENELZITA BARBOSA MICAEL	05/08/20	23:04	TORAX	NORM	CT	568
73886	ENELZITA BARBOSA MICAEL	05/08/20	23:04	ABDOME TOTAL	NORM	CT	459
165481	GUSTAVO CARVALHO PENA	16/08/20	19:25	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	675
165615	DESCONHECIDO PEDRO PEREIRA DA SILVA	16/08/20	20:41	CRANIO	NORM	CT	536
165632	SILVIO RIBEIRO PACHECO	16/08/20	20:53	CRANIO	NORM	CT	513
156590	GABRIEL THOMAZ DE OLIVEIRA	16/08/20	21:18	CRANIO	NORM	CT	501
18015	GABRIEL CANABRAVA ROCHA DINIZ	16/08/20	21:51	CRANIO	NORM	CT	511
165469	JOSE PROCOPIO ALVES DE SOUZA	16/08/20	22:28	CRANIO	NORM	CT	225
165650	NADIR CARLOS DA SILVA SIMOES	16/08/20	22:58	CRANIO	NORM	CT	491
165651	DHAYANE FERREIRA LAURENTINO	16/08/20	23:21	CRANIO	NORM	CT	220
165654	GIOVANA FEITOSA DA SILVA	17/08/20	01:01	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	493
165673	LEONARDO FORTES DA SILVA	17/08/20	09:13	FACE	NORM	CT	412
165673	LEONARDO FORTES DA SILVA	17/08/20	09:13	CRANIO	NORM	CT	666
87505	ANTONIO CARLOS MONTEIRO DA SILVA	17/08/20	09:49	CRANIO	NORM	CT	307
78127	ILZETE DE JESUS GOMES	17/08/20	10:54	CRANIO	NORM	CT	296
141788	ORLANDIA FRANCISCA DE ALMEIDA	17/08/20	11:00	PESCOCO	NORM	CT	319
165680	ANDREIA MELO DINIZ	17/08/20	12:22	CRANIO	NORM	CT	491
32905	GILBERTO DE CARVALHO	17/08/20	12:40	CRANIO	NORM	CT	306
165336	MANUEL MORINE	17/08/20	12:54	CRANIO	NORM	CT	324
25631	THAMIRIS RIBEIRO ALVES DA SILVA	17/08/20	15:18	CRANIO	NORM	CT	666
165706	ANTONIA PASSOS DE OLIVEIRA	17/08/20	16:52	ABDOME TOTAL	NORM	CT	515
153746	BENEDITO ALVES DA SILVA	17/08/20	17:00	CRANIO	NORM	CT	666
163224	MANOEL FRANCISCO GOMES	17/08/20	17:18	TORAX ABDOME TOTAL	NORM	CT	647
126539	SARA HELOISA SOUZA SILVA LIMA	17/08/20	18:50	CRANIO	NORM	CT	318
11097	MARIA COSTA GOMES	17/08/20	19:00	CRANIO	NORM	CT	312
35225	ARISTOTELES JESUS DA SILVA	17/08/20	19:11	CRANIO	NORM	CT	318
92195	EDNA FERREIRA DE OLIVEIRA	18/08/20	06:50	CRANIO	NORM	CT	331

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO LAUDO: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | 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
78483	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	18/08/20	07:30	FACE	NORM	CT	679
53943	SILAS TEIXEIRA DE BRITO	18/08/20	07:44	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	521
119572	IGOR SILVA SANTOS	18/08/20	10:01	CRANIO	NORM	CT	1300
119572	IGOR SILVA SANTOS	18/08/20	10:01	FACE	NORM	CT	715
165341	DAIANE CRISTINA GONCALVES DE SOUZA	18/08/20	10:08	TORAX	NORM	CT	756
609606	CLAUDIO DA SILVA PRADO	18/08/20	10:53	CRANIO	NORM	CT	313
9320	GABRIELE FERREIRA SOUSA	18/08/20	11:39	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	596
9323	BIANCA MESSIAS NUNES	18/08/20	12:16	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	514
609721	JOAO VITOR MONTEIRO DO NASCIMENTO	18/08/20	12:25	CRANIO	NORM	CT	528
35915	EDITE MARIA DE JESUS OLIVEIRA	18/08/20	12:31	CRANIO	NORM	CT	262
59948	ALEXANDRO DA SILVA DURVAL	18/08/20	12:39	CRANIO	NORM	CT	536
27578	IVANILDA LOPES PINHEIRO	18/08/20	15:57	CRANIO	NORM	CT	501
49088	MIRIAM SANTOS DO NASCIMENTO	18/08/20	16:29	CRANIO	NORM	CT	248
2420	ELIANE DE OLIVEIRA GODOY	18/08/20	17:24	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	501
162058	VALDO GUALBERTO BARBOSA	18/08/20	17:47	CRANIO	NORM	CT	256
165659	RUTE GONCALVES DOS REIS DE FARIA	18/08/20	18:26	CRANIO	NORM	CT	240
9237	VITOR AUGUSTO ALMEIDA PIRES	18/08/20	18:57	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	525
610014	TEREZA MARIA DA SILVA	18/08/20	19:10	TORAX	NORM	CT	839
33524	RAMON GLEYTON TALPO	18/08/20	20:56	CRANIO	NORM	CT	548
124971	YASMIN MATHEUS DE CASTRO	18/08/20	21:02	PESCOCO	NORM	CT	684
125151	SANDRA MARQUES DE SANTANA PINTO	18/08/20	21:58	CRANIO	NORM	CT	218
125151	SANDRA MARQUES DE SANTANA PINTO	18/08/20	21:58	COLUNA CERVICAL	NORM	CT	829
125151	SANDRA MARQUES DE SANTANA PINTO	18/08/20	21:58	FACE	NORM	CT	843
195662	GEORGE MEDEIROS PINTO	18/08/20	22:13	COLUNA LOMBAR	NORM	CT	847
195662	GEORGE MEDEIROS PINTO	18/08/20	22:16	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	535
165938	MARIA DAS DORES DARIO	18/08/20	22:22	CRANIO	NORM	CT	307
165893	FIRMINIO DA SILVA MENEZES	18/08/20	22:39	COLUNA LOMBAR	NORM	CT	794
142759	MARTINS JULIO DE JESUS	19/08/20	00:48	CRANIO	NORM	CT	220
71213	IVANIRA DE LOURDES OLIVEIRA PAIVA	19/08/20	01:08	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	503
162908	ANDRE MARINHO ROCHA	19/08/20	02:53	CRANIO	NORM	CT	518
165044	JOAO BRITO DA SILVA	19/08/20	03:02	TORAX	NORM	CT	501
142759	MARTINS JULIO DE JESUS	19/08/20	08:38	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	508

REFERÊNCIA DATA DO LAUDO: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | 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
19906	CAMILA SANT ANA RODRIGUES OLIVEIRA	19/08/20	10:08	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	528
50747	LEOSINA COUTINHO DA SILVA	19/08/20	10:52	CRANIO	NORM	CT	513
42188	EDNAILA FRANCELINO MONTEIRO	19/08/20	11:05	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	503
11097	MARIA COSTA GOMES	19/08/20	11:48	CRANIO	NORM	CT	245
66859	FLORIZA SANTANA DO NASCIMENTO	19/08/20	12:26	CRANIO	NORM	CT	238
66859	FLORIZA SANTANA DO NASCIMENTO	19/08/20	12:29	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	1226
166023	NICOLLAS VITORINO MARTINS	19/08/20	12:41	FACE	NORM	CT	706
166035	MAXWELL FERREIRA RAMOS	19/08/20	12:55	CRANIO	NORM	CT	528
166035	MAXWELL FERREIRA RAMOS	19/08/20	13:00	COLUNA CERVICAL	NORM	CT	927
166035	MAXWELL FERREIRA RAMOS	19/08/20	13:03	COLUNA DORSAL	NORM	CT	831
70070	JACIRA BARROSO DA SILVA	19/08/20	15:12	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	502
26115	VALDETE ROSA FERREIRA DE JESUS	19/08/20	18:25	TORAX	NORM	CT	820
20576	MARIA DOS PRAZERES NUNES DO NASCIMENTO	19/08/20	18:59	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	495
166089	ANA CAMILA DE JESUS DIAS	19/08/20	20:56	CRANIO	NORM	CT	501
24061	KATIA CRISTINA FERREIRA BARRETO DE REZENDE	19/08/20	22:08	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	530
253418	LEVY FRAZAO MOURA	19/08/20	22:39	CRANIO	NORM	CT	488
7429991	MARIA DIAS PEREIRA	19/08/20	22:55	TORAX	NORM	CT	822
156603	JOAO MARQUES DA SILVA	19/08/20	23:21	TORAX	NORM	CT	812
160812	JAQUELINE CALDEIRA BUENO	20/08/20	05:56	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	536
1558	TEREZINHA CORREIA LACERDA	20/08/20	09:19	CRANIO	NORM	CT	247
26944	CLAUDIO DA SILVA PRADO	20/08/20	10:45	CRANIO	NORM	CT	1022
26944	CLAUDIO DA SILVA PRADO	20/08/20	10:45	COLUNA CERVICAL	NORM	CT	773
32905	GILBERTO DE CARVALHO	20/08/20	10:53	CRANIO	NORM	CT	259
67940	ALTIVA FRANCO PIRES	20/08/20	11:06	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	451
111190	ELENIR CAMPANILLE	20/08/20	11:14	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	514
75704	MARIA DE LOURDES DO AMARAL SOUZA	20/08/20	14:35	CRANIO	NORM	CT	398
75704	MARIA DE LOURDES DO AMARAL SOUZA	20/08/20	14:43	COLUNA LOMBAR	NORM	CT	790
75704	MARIA DE LOURDES DO AMARAL SOUZA	20/08/20	14:47	TORAX	NORM	CT	819
85835	CAROLINA DE SOUZA	20/08/20	14:54	CRANIO	NORM	CT	188
165938	MARIA DAS DORES DARIO	20/08/20	15:05	CRANIO	NORM	CT	177
11084	NEUSA DA CUNHA RODRIGUES	20/08/20	17:23	CRANIO	NORM	CT	411
612070	JOSICLAUDIO RODRIGUES DA SILVA	20/08/20	19:29	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	614

REFERÊNCIA DATA DO LAUDO: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | 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
612163	FABIO CORDEIRO SILVA	20/08/20	21:44	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	632
612146	HAILTON GUILHERME SILVA DO NASCIMENTO	20/08/20	22:56	CRANIO	NORM	CT	522
612146	HAILTON GUILHERME SILVA DO NASCIMENTO	20/08/20	22:56	SEIOS DA FACE	NORM	CT	740
349523	WALDECY LOURENCO DA SILVA	21/08/20	00:44	CRANIO	NORM	CT	310
224891	SIVAL QUADROS SANTOS	21/08/20	05:40	TORAX	NORM	CT	956
62527	ANGELINA NOGUEIRA CASTRO	21/08/20	10:29	CRANIO	NORM	CT	416
88577	JULIA DE JESUS SILVA	21/08/20	10:40	CRANIO	NORM	CT	408
166276	DESCONHECIDO RODRIGO BENTO DE SOUZA	21/08/20	10:55	FACE	NORM	CT	626
166276	DESCONHECIDO RODRIGO BENTO DE SOUZA	21/08/20	10:55	CRANIO	NORM	CT	1048
75321	INEZ ROSA DE AZEVEDO DOS SANTOS SILVA	21/08/20	12:02	CRANIO	NORM	CT	428
75321	INEZ ROSA DE AZEVEDO DOS SANTOS SILVA	21/08/20	12:04	TORAX	NORM	CT	745
46259	MARCELO PEREIRA DA SILVA	21/08/20	12:10	TORAX	NORM	CT	745
166291	DENIS FELIPE DOS SANTOS CASTILHO	21/08/20	12:15	CRANIO	NORM	CT	413
166311	RICHARD SAMUEL SILVA ASSIS	21/08/20	14:34	CRANIO	NORM	CT	396
166320	ARNALDO PASSERO	21/08/20	14:51	CRANIO	NORM	CT	194
9777	JAIR NAVARRO	21/08/20	15:03	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	527
87135	MARIA DE JERUSALEM LEITE	21/08/20	15:27	CRANIO	NORM	CT	181
113863	JOAO RODRIGUES DA SILVA	21/08/20	15:41	TORAX	NORM	CT	721
21554	DEBORA DA SILVA NASCIMENTO	21/08/20	15:53	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	497
41902	JOSIANE FERREIRA DA SILVA	21/08/20	16:10	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	507
129807	ALBINO CARLOS LOPES	21/08/20	20:54	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	525
349712	GABRIELA KATHLEN COSTA SILVA	21/08/20	21:03	CRANIO	NORM	CT	220
58054	GEISA GALDINO MARTINS	21/08/20	21:15	CRANIO	NORM	CT	238
75704	MARIA DE LOURDES DO AMARAL SOUZA	22/08/20	00:00	PELVE	NORM	CT	954
166403	LETICIA DE ALMEIDA MARINHO	22/08/20	01:20	CRANIO	NORM	CT	516
119054	JOSE DOS SANTOS DE SOUZA	22/08/20	01:31	CRANIO	NORM	CT	218
166407	EDILSON PEREIRA ROSALINO	22/08/20	02:02	CRANIO	NORM	CT	526
166407	EDILSON PEREIRA ROSALINO	22/08/20	02:02	CERVICAL	NORM	CT	747
166408	FLORIPES DE ARAUJO VIANA	22/08/20	02:16	CRANIO	NORM	CT	488
166408	FLORIPES DE ARAUJO VIANA	22/08/20	02:16	FACE	NORM	CT	907
67797	IGOR DA CONCEICAO RIBEIRO	22/08/20	04:03	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	515
52065	ARIELE CAMPOS SOUZA MOURA	22/08/20	05:23	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	539

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO LAUDO: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | 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
349827	REGINA MARIA ARCANJO	22/08/20	05:58	TORAX	NORM	CT	790
304080	RENAN MATHIAS POLINARIO	22/08/20	06:03	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	513
166448	WILSON NAKASHIMA	22/08/20	11:05	CRANIO	NORM	CT	428
165938	MARIA DAS DORES DARIO	22/08/20	11:24	CRANIO	NORM	CT	183
166390	GISELLE FREITAS SHOTOKO	22/08/20	11:38	TORAX	NORM	CT	733
51715	MARIA LEMOS DE ARAUJO	22/08/20	13:43	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	487
166435	EVA DE OLIVEIRA ANTONIOLLI	22/08/20	14:24	CRANIO	NORM	CT	183
166481	CREUZA MARIA DA CONCEICAO	22/08/20	15:22	CRANIO	NORM	CT	423
70466	DHONE DOS REIS	22/08/20	15:29	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	496
125692	YGOR HENRIQUE D EL REI	22/08/20	16:18	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	521
105622	CAMILA SANTOS DA SILVA	22/08/20	16:23	CRANIO	NORM	CT	182
254403	MARIA DO SOCORRO MAIA	22/08/20	20:28	COLUNA DORSAL	NORM	CT	1271
254403	MARIA DO SOCORRO MAIA	22/08/20	20:28	COLUNA LOMBAR	NORM	CT	1254
614036	PRISCILA LOPES DA SILVA DE OLIVEIRA	22/08/20	22:13	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	890
614132	LUCIANO FERREIRA DE ANDRADE	23/08/20	01:14	CRANIO	NORM	CT	778
166511	GABRIEL DOS SANTOS SILVA	23/08/20	09:15	PUNHO DIREITO	NORM	CT	508
31247	ISABELLA FERREIRA LOPES	23/08/20	10:08	CRANIO	NORM	CT	508
75901	CLEVERSON MARQUES DE PAULA	23/08/20	12:07	FACE	NORM	CT	702
75901	CLEVERSON MARQUES DE PAULA	23/08/20	12:07	CRANIO	NORM	CT	513
158885	GILSIMAR SOUZA SILVA	23/08/20	13:46	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	531
166163	GILENO CAMPOS DOS SANTOS	23/08/20	13:49	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	540
109105	EDIT VIRGILIA PEREIRA	23/08/20	14:07	CRANIO	NORM	CT	486
109105	EDIT VIRGILIA PEREIRA	23/08/20	14:07	FACE	NORM	CT	621
19260	LUIZA NASCIMENTO DE JESUS	23/08/20	14:25	CRANIO	NORM	CT	491
19260	LUIZA NASCIMENTO DE JESUS	23/08/20	14:25	FACE	NORM	CT	685
2440	CLAUDIO GUIMARAES ANTUNES	23/08/20	14:36	CRANIO	NORM	CT	501
166579	LUIZ MARIO DE SANTANA	23/08/20	14:49	TORAX	NORM	CT	839
39092	WALBSON SANTOS DE OLIVEIRA	23/08/20	19:12	CRANIO	NORM	CT	524
39092	WALBSON SANTOS DE OLIVEIRA	23/08/20	19:12	CERVICAL	NORM	CT	821
166606	ADAILTON JESUS DOS SANTOS	23/08/20	20:16	CRANIO	NORM	CT	498
104323	YASMIM ARAUJO DOS SANTOS	23/08/20	20:52	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	711
5023	FERNANDA ALVES DE OLIVEIRA	23/08/20	21:44	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	511

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO LAUDO: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | 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
102680	KAUE NOVAIS ANDRADE	23/08/20	21:54	CRANIO	NORM	CT	518
42480	IVONE PINTO	23/08/20	22:58	CRANIO	NORM	CT	220
166040	FABIO JOSE RODRIGUES	23/08/20	23:42	CRANIO	NORM	CT	506
166630	JAILTON REIS MONTEIRO	24/08/20	00:14	CRANIO	NORM	CT	488
55154	APARECIDA VIEIRA ALVES DOS SANTOS	24/08/20	01:11	CRANIO	NORM	CT	227
156224	DEILSON DA GAMA	24/08/20	01:26	CRANIO	NORM	CT	226
4585	YASMIN MOREIRA DE OLIVEIRA BARROS	24/08/20	01:58	CRANIO	NORM	CT	506
7429991	ELOA CRISTINA PINTO ANIBALE	24/08/20	02:49	CRANIO	NORM	CT	434
83076	JOAO CARLOS ISIDORO ALVES	24/08/20	03:27	CRANIO	NORM	CT	523
166040	FABIO JOSE RODRIGUES	24/08/20	03:34	COLUNA DORSAL	NORM	CT	724
166040	FABIO JOSE RODRIGUES	24/08/20	03:40	COLUNA CERVICAL	NORM	CT	771
166635	ANA PAULA DA SILVA	24/08/20	05:46	CRANIO	NORM	CT	521
101324	CLEANI SANTIAGO GOMES	24/08/20	06:52	CRANIO	NORM	CT	516
40061	LUIS FERNANDO ARAUJO DOS SANTOS	24/08/20	08:12	ABDOME TOTAL	NORM	CT	553
111103	JANAINA TEIXEIRA DA CRUZ SOUZA	24/08/20	08:21	ABDOME TOTAL	NORM	CT	504
160821	GIOVANNA DA SILVA FERREIRA DAMASCENO	24/08/20	10:21	ABDOME TOTAL	NORM	CT	521
86848	FRANCISCA ROBERTO DA SILVA	24/08/20	10:37	TORAX	NORM	CT	700
65947	BRENO CARVALHO DE SOUSA	24/08/20	10:43	FACE	NORM	CT	434
65947	BRENO CARVALHO DE SOUSA	24/08/20	10:43	CRANIO	NORM	CT	696
165625	LUIZ CARLOS VITOR JORGE	24/08/20	15:22	TORAX	NORM	CT	817
166688	MARIA MILENA DA SILVA LEITE	24/08/20	17:57	CRANIO	NORM	CT	716
146931	MARIANA OLIVEIRA DOS SANTOS	24/08/20	18:52	ABDOME TOTAL	NORM	CT	554
11212	CARLA CRISTINA DOS SANTOS SERAFIM	24/08/20	22:40	ABDOME TOTAL	NORM	CT	539
166090	LORENNA COSTA DOS SANTOS	24/08/20	22:48	ABDOME TOTAL	NORM	CT	479
143449	GUILHERME DA SILVA SANTOS	24/08/20	22:54	ABDOME TOTAL	NORM	CT	566
166710	RAYANE SAMIRA ALMEIDA ALVES	25/08/20	02:42	CRANIO	NORM	CT	314
350269	CLECIO NASCIMENTO CARDOSO	25/08/20	05:42	ABDOME TOTAL	NORM	CT	566
161956	HERMINIO BISPO DOS SANTOS	25/08/20	07:59	CRANIO	NORM	CT	190
166734	ANA PAULA SILVA	25/08/20	08:12	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	516
152828	CLAUDINEIA FRANCA MARQUES	25/08/20	10:22	COLUNA DORSAL	NORM	CT	1120
164676	WELLINGTON DAS GRACAS DA SILVA	25/08/20	10:51	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	487
615809	RICARDO PONTES DO BONFIM	25/08/20	12:07	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	613

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO LAUDO: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | 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
166787	FERNANDA VILAR DOS SANTOS	25/08/20	13:39	ABDOMEN SUPERIOR	NORM	CT	513
108851	ISABELA RAMOS DA SILVA OLIVEIRA	25/08/20	13:49	CRANIO	NORM	CT	184
166732	ANA MEIRE PEREIRA SANTOS	25/08/20	14:15	TORAX	NORM	CT	674
350322	MARCOS DA SILVA SANTOS	25/08/20	15:25	TORAX	NORM	CT	733
303221	DANIEL PASCHOAL ANSELMO	25/08/20	15:30	TORAX	NORM	CT	751
33014	DOMINIQUE DA COSTA CARDOSO	25/08/20	17:26	CRANIO	NORM	CT	187
75511	TAYNA CAROLINY DE ASSIS DA SILVA	25/08/20	17:47	TORAX	NORM	CT	717
146453	WELBER DE SOUZA COSTA SEM DOCUMENTOS	25/08/20	17:53	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	1301
146453	WELBER DE SOUZA COSTA SEM DOCUMENTOS	25/08/20	17:53	TORAX	NORM	CT	791
5698	ADRIANO FREIRE DA ROCHA	25/08/20	19:18	CRANIO	NORM	CT	508
22247	LIDIA LOPES FERREIRA DA SILVA	25/08/20	20:03	ABDOME TOTAL	NORM	CT	492
148479	ELAINE MARTINS	25/08/20	20:18	ABDOME TOTAL	NORM	CT	511
318296	MARILDA DE CARVALHO	25/08/20	22:23	TORAX	NORM	CT	837
350085	BRUNA APARECIDA FERNANDES RAMOS	25/08/20	22:30	CRANIO	NORM	CT	220
148431	GUILHERME PETRONILIO DOS SANTOS SILVA	26/08/20	04:04	ABDOME TOTAL	NORM	CT	539
106671	ANTONIO ALVES BARBOSA	26/08/20	08:29	CRANIO	NORM	CT	696
75867	EWERTON DA SILVA BIZERRA	26/08/20	13:06	COLUNA LOMBAR	NORM	CT	765
616986	GISELE BRITO SICKORRA	26/08/20	14:36	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	478
4662	IZABELLE LIMA DA SILVA SOUZA	26/08/20	14:42	TORAX	NORM	CT	656
120938	JOSE MESSIAS DE ALCANTARA HERCULANO	26/08/20	17:10	CRANIO	NORM	CT	188
120938	JOSE MESSIAS DE ALCANTARA HERCULANO	26/08/20	17:13	TORAX	NORM	CT	739
4345	MAYARA CAPPELLANI NOGUEIRA	26/08/20	17:38	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	510
617690	JOAO APARECIDO CASTILHO	27/08/20	18:56	CRANIO	NORM	CT	303
617671	DAVID DEODATO DE SOUSA SILSA	27/08/20	19:20	CRANIO	NORM	CT	696
618011	HERMINIA FATIMA DE SANTANA	27/08/20	19:47	CRANIO	NORM	CT	658
618031	WALLY HEINRICH LUERSEN	27/08/20	20:13	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	578
36904	ADRIANA APARECIDA FRANCO	27/08/20	22:18	ABDOME TOTAL	NORM	CT	519
618308	WILLIAM DOUGLAS DE LIMA	27/08/20	23:40	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	709
618351	TAMIRES DIAS DE SOUZA	28/08/20	00:00	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	586
617649	AURELINO GOMES DA SILVA	28/08/20	00:15	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	630
240345	VERONI MEDEIROS DA SILVA	28/08/20	03:20	CRANIO	NORM	CT	503
115358	GILBERTO BEZERRA DOS SANTOS	28/08/20	13:38	CRANIO	NORM	CT	180

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO LAUDO: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | 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
167189	SERGIO BAPTISTA DE CAMARGO	28/08/20	13:48	CRANIO	NORM	CT	185
267948	ELIETE DOS SANTOS OLIVEIRA MEDEIROS	28/08/20	15:51	TORAX	NORM	CT	654
161956	HERMINIO BISPO DOS SANTOS	28/08/20	16:07	CRANIO	NORM	CT	191
167174	JOSE MARCOS LOURENCO	28/08/20	17:56	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	519
52502	ISAQUE DE JESUS SILVA	28/08/20	18:21	FACE	NORM	CT	575
52502	ISAQUE DE JESUS SILVA	28/08/20	18:21	CRANIO	NORM	CT	991
167089	EDINALVA SOUSA ROSA GOMES	28/08/20	19:10	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	463
158385	PAULO PEREIRA BARBOSA	28/08/20	21:16	CRANIO	NORM	CT	222
25291	IGOR OLIVEIRA DE CASTRO SANT ANA	28/08/20	22:05	COLUNA CERVICAL	NORM	CT	858
25291	IGOR OLIVEIRA DE CASTRO SANT ANA	28/08/20	22:05	CRANIO	NORM	CT	524
25291	IGOR OLIVEIRA DE CASTRO SANT ANA	28/08/20	22:05	FACE	NORM	CT	886
167253	RODRIGO ALMEIDA DOS SANTOS	28/08/20	22:18	CRANIO	NORM	CT	511
167245	ROSANGELA FRANCISCA NEVES FERREIRA	28/08/20	22:57	ABDOME TOTAL	NORM	CT	489
54163	ELY JACKSON RODRIGUES COSTA	28/08/20	23:09	TORAX	NORM	CT	497
165252	LUCAS JORGE DO CARMO	29/08/20	04:19	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	464
165252	LUCAS JORGE DO CARMO	29/08/20	04:19	TORAX	NORM	CT	286
65263	MARIA DE FATIMA FERNANDES	29/08/20	07:50	CRANIO	NORM	CT	407
22751	CAITANA MARIA DA CONCEICAO	29/08/20	08:46	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	1
619535	JOSE PIRES DE OLIVEIRA	29/08/20	12:29	CRANIO	NORM	CT	221
76176	JOSE ALMIR DE MIRANDA	29/08/20	13:17	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	472
167301	QUITERIA RAMOS DA SILVA	29/08/20	13:24	BACIA	NORM	CT	838
119830	CAMILA MITZY DA COSTA	29/08/20	15:42	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	500
13855	ANTONIO SATURNINO DE ALMEIDA	29/08/20	15:49	INFORME O NOVO EXAME	NORM	CT	502
123915	VANDERLEA GOIS	29/08/20	16:56	TORAX	NORM	CT	779
66176	ERLEI AUGUSTO DA SILVA	29/08/20	17:38	TORAX	NORM	CT	771
139226	MARIA RITA VIEIRA GARCIA	29/08/20	18:18	CRANIO	NORM	CT	443
619663	AMORINA DUTRA PEREIRA ALMEIDA	29/08/20	20:36	TORAX	NORM	CT	786
123129	JOSEFA MACHADO DA SILVA	29/08/20	20:55	CRANIO	NORM	CT	298
193955	OSCAR TAMIHO MASSUDA	29/08/20	21:07	CRANIO	NORM	CT	304
351575	ELIZEU LOPES FONSECA	29/08/20	21:15	COLUNA LOMBAR	NORM	CT	897
350810	JOSE COSTA SANTOS	29/08/20	21:23	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	568
351171	CARLOS ROBERTO NOGUEIRA	30/08/20	04:01	CRANIO	NORM	CT	301

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO LAUDO: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | 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
110969	FRANCISCO ANTONIO CAMILO	30/08/20	07:25	CRANIO	NORM	CT	1
167111	MARIA AUXILIADORA DE BARROS SANTOS	30/08/20	08:09	TORAX	NORM	CT	4
376	FERNANDA DOMINGUES PEREIRA DE JESUS	30/08/20	08:18	ABDOMEN INFERIOR	NORM	CT	4
110969	FRANCISCO ANTONIO CAMILO	30/08/20	08:34	MAO DIREITA	NORM	CT	656
141736	LUANA LOPES MACIMO	30/08/20	09:46	FACE	NORM	CT	835
167404	MARIA DE LOURDES DE JESUS	30/08/20	11:09	CRANIO	NORM	CT	1
167189	SERGIO BAPTISTA DE CAMARGO	30/08/20	11:23	CRANIO	NORM	CT	220
167408	JAQUELINE DA SILVA NEVES	30/08/20	12:25	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	1
21204	MARIA APARECIDA DE ANDRADE	30/08/20	12:29	CRANIO	NORM	CT	1
137072	GUSTAVO RAFAEL SOARES DOS SANTOS	30/08/20	13:08	CRANIO	NORM	CT	213
137072	GUSTAVO RAFAEL SOARES DOS SANTOS	30/08/20	13:08	FACE	NORM	CT	5
167423	REGINA GONCALVES	30/08/20	15:02	CRANIO	NORM	CT	506
167423	REGINA GONCALVES	30/08/20	15:02	FACE	NORM	CT	919
167424	TEREZA TACIANA TIRANO	30/08/20	15:08	ABDOME TOTAL	NORM	CT	438
167424	TEREZA TACIANA TIRANO	30/08/20	15:08	TORAX	NORM	CT	518
115522	MARIA APARECIDA RAMOS FERRO	30/08/20	15:50	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	528
111439	ISAAC DO ESPIRITO SANTOS	30/08/20	16:01	CRANIO	NORM	CT	225
166321	ALANIS MARIA DOS SANTOS	30/08/20	16:08	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	533
87205	OSVALDO RODRIGUES DE OLIVEIRA	30/08/20	16:16	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	548
17888	GAMORA ARUNA DE PAULA LUCARELLI	30/08/20	20:00	CRANIO	NORM	CT	241
167320	JOSE DE JESUS JUNIOR	30/08/20	20:17	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	532
167455	PEDRO HENRIQUE RIBEIRO DE MATOS	30/08/20	20:24	FACE	NORM	CT	919
74540	MARINALVA BARBOSA DOS SANTOS	30/08/20	20:32	CRANIO	NORM	CT	552
74540	MARINALVA BARBOSA DOS SANTOS	30/08/20	20:32	FACE	NORM	CT	905
88987	WESLEY RIBEIRO GONCALVES	30/08/20	20:45	CRANIO	NORM	CT	349
167470	MARILENE MARIANO	30/08/20	21:54	CRANIO	NORM	CT	511
116823	MANOEL ANTAO DE OLIVEIRA	30/08/20	23:28	CRANIO	NORM	CT	228
33142	JOHNATHAN LUCA	31/08/20	00:00	ABDOMEN TOTAL	NORM	CT	500
91630	MARIA LUIZA NAVARRO FRANCO DA SILVA	31/08/20	01:06	CRANIO	NORM	CT	506
167474	WESLEY DE SOUSA ARAUJO	31/08/20	01:26	CRANIO	NORM	CT	336
167474	WESLEY DE SOUSA ARAUJO	31/08/20	01:28	COLUNA LOMBAR	NORM	CT	1220
167474	WESLEY DE SOUSA ARAUJO	31/08/20	01:28	COLUNA DORSAL	NORM	CT	442

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO LAUDO: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | 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
24658	ANA CRISTINA MARTINS DE FARIAS NOGUEIRA	31/08/20	02:15	CRANIO	NORM	CT	518
10849	HELENA DANTAS DA SILVA	31/08/20	02:49	TORAX	NORM	CT	776
7429991	JOAO HENRIQUE BARBOSA DACIO	31/08/20	07:22	ABDOME TOTAL	NORM	CT	513
150192	DAYNE DOS SANTOS MACHADO	31/08/20	10:08	CRANIO	NORM	CT	305
105445	LAYANA CRISTINA OLIVEIRA ARAUJO MOURA BARROS	31/08/20	11:06	ABDOME TOTAL	NORM	CT	553
17715	FABIO RAMOS GONCALVES	31/08/20	11:37	PELVE	NORM	CT	580
17715	FABIO RAMOS GONCALVES	31/08/20	11:37	COLUNA LOMBAR	NORM	CT	530
17715	FABIO RAMOS GONCALVES	31/08/20	11:37	COLUNA DORSAL	NORM	CT	511
56441	JESSICA GOMES DE OLIVEIRA	31/08/20	11:52	CRANIO	NORM	CT	309
80444	FERNANDO VIANA DOS SANTOS	31/08/20	13:19	CRANIO	NORM	CT	641
80444	FERNANDO VIANA DOS SANTOS	31/08/20	13:19	CERVICAL	NORM	CT	481
47588	MARIA NORMA DE CARVALHO PIRES	31/08/20	15:06	PERNA DIREITA	NORM	CT	618
167289	JOSE PIRES DE OLIVEIRA	31/08/20	15:41	CRANIO	NORM	CT	309
161226	EDUARDO QUEIROZ DA COSTA	31/08/20	16:24	CRANIO	NORM	CT	326
79008	JOAO HENRIQUE ARAUJO BATISTA	31/08/20	17:26	CRANIO	NORM	CT	678
79008	JOAO HENRIQUE ARAUJO BATISTA	31/08/20	17:26	FACE	NORM	CT	315
64683	GUMERCINDO DOS SANTOS	31/08/20	17:40	TORAX	NORM	CT	765
10936	GILDETE JOSE PEREIRA	31/08/20	20:04	ABDOME TOTAL	NORM	CT	507
167551	IVAIR JOSE DA SILVA	31/08/20	20:11	CRANIO	NORM	CT	308
42989	MARIA LYDIA SIMOES SANTOS	31/08/20	20:21	CRANIO	NORM	CT	304
117776	IZAURA PEREIRA GOMES SOUZA	31/08/20	20:51	CRANIO	NORM	CT	538

TOTAL DE EXAMES CT: 405 **TOTAL de IMG CT: 220728**

TOTAL DE EXAMES UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA **TOTAL de IMG UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA 220728**

Gerado em: 01/09/2025 16:41:51

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO LAUDO: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | 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	405	0	0	405
		TOTAL GERAL:	**405**	**0**	**0**	**405**

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO LAUDO: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | 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	405	0	0	405
			TOTAL GERAL:	**405**	**0**	**0**	**405**

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO LAUDO: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | 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 * IABDOME TORAX	CT	2	0	0	2
2	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IABDOME TOTAL	CT	28	0	0	28
3	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IABDOMEN INFERIOR	CT	1	0	0	1
4	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IABDOMEN SUPERIOR	CT	36	0	0	36
5	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IABDOMEN TOTAL	CT	39	0	0	39
6	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IBACIA	CT	1	0	0	1
7	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * ICERVICAL	CT	4	0	0	4
8	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * ICOLUNA CERVICAL	CT	8	0	0	8
9	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * ICOLUNA DORSAL	CT	9	0	0	9
10	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * ICOLUNA LOMBAR	CT	11	0	0	11
11	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * ICRANIO	CT	175	0	0	175
12	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IFACE	CT	25	0	0	25
13	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IINFORME O NOVO EXAME	CT	3	0	0	3
14	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IMAO DIREITA	CT	1	0	0	1
15	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IMEMBRO INFERIOR ESQUERDO	CT	1	0	0	1
16	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IPE DIREITO	CT	1	0	0	1
17	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IPELVE	CT	2	0	0	2
18	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IPERNA DIREITA	CT	1	0	0	1
19	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IPESCOCO	CT	3	0	0	3
20	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IPUNHO DIREITO	CT	1	0	0	1
21	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * ISEIOS DA FACE	CT	2	0	0	2
22	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * ITORAX	CT	49	0	0	49
23	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * ITORAX ABDOME TOTAL	CT	1	0	0	1
24	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * Inull	CT	1	0	0	1
			TOTAL GERAL:	**405**	**0**	**0**	**405**

REFERÊNCIA DATA DO LAUDO: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | 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
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.27
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: 8.184.544-8

FAVORECIDO: JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA
CPF/CNPJ: 29.618.586/0001-34
VALOR: R$ 80.241,75
DEBITO EM: 03/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090335
AUTENTICACAO SISBB: 9.02B.2CE.7D9.CA5.59B

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
02/09/2025 16:49:44	**09/2025**	**108 / U**	**2llf8hDoD**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
29.618.586/0001-34

Inscrição Municipal:
399898

Nome/Razão Social
JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA

E-mail:
ADILSON@AERSERV.COM.BR

Endereço: RUA CLAUDIO MANOEL DA COSTA 158 VERGUEIRO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / SP BRASIL	**SP**	**18030-083**	**(11) 9975-9090**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
45.349.461/0017-70

Inscrição Municipal:
-

Nome/Nome
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail:
financeiro@taboao.ahbb.org.br

Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
TABOAO DA SERRA / SP BRASIL	**SP**	**06783-230**	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RADIOLÓGICOS PARA A UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA. PERÍODO DE 01/08/2025 A 31/08/2025 REFERENTE AO TERMO DE ADITAMENTO DO CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023

DADOS BANCÁRIOS DO PRESTADOR DOS SERVIÇOS:
Banco: 310 VORTX DISTRIBUIDORA DE TITULOS E VALORES MOBILIARIOS LTDA. Agência: 0001 | Conta: 00106337-5

SERVIÇOS PRESTADOS PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTO DO INSS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 120,INCIO III, PARÁGRAFO 2° DA IN/RFB N° 971/2009.

-

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **864020500 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA**

Serviço: **04.02 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA - SP	**TABOAO DA SERRA / SP**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	Situação do prestador perante o Simples Nacional	Regime especial de tributação do ISSQN
Exigível	**NÃO OPTANTE**	**-**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R$)
85.500,00	**0,00**	**0,00**	**85.500,00**	**4,000000**	**3.420,00**

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**1.282,50**	**555,75**	**2.565,00**	**0,00**	**855,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
85.500,00	**5.258,25**	**0,00**	**80.241,75**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Regra especial:

Número da nota fiscal substituida:

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	JOAO NAHIRO BORGES UEDA	01/08/20	00:03	COLUNA LOMBAR-AP-M	NORM	CR	2
223636123	VINICIUS JESUS SANTOS	01/08/20	00:08	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	NADIA NUNES SILVA	01/08/20	00:11	CRNIO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	JOSELITA ALVES DA SILVA	01/08/20	00:22	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	WILSON TAVARES DA SILVA	01/08/20	00:29	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	VALERIA APARECIDA DA SILVA CESARIO	01/08/20	00:34	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
163594	UGENINELSON BRAGA DE OLIVEIRA	01/08/20	00:54	TORAX	NORM	CR	1
223636123	VICTORIA CAVALCANTE DOS SANTOS	01/08/20	00:58	COLUNA LOMBAR-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LUCAS LISBOA BRITO	01/08/20	01:04	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	DAISY PASCHOAL COSTA MARTINS SEIXAS	01/08/20	01:08	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	CASSIO LUIZ BISPO LOPES	01/08/20	01:43	ABDMEN-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ANA JULIA GUEDES SANTOS SILVA	01/08/20	01:56	DEDOS-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANA CAROLINA VILELA	01/08/20	01:58	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JOSE ELIELSON GOMES DE LIMA	01/08/20	02:44	COLUNA LOMBAR-AP-M	NORM	CR	5
223636123	LUZIA PULQUERIA DA SILVA LIMA	01/08/20	02:58	COTOVELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LUZIA PULQUERIA DA SILVA LIMA	01/08/20	03:22	COTOVELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	THIAGO DE OLIVEIRA SANTOS	01/08/20	03:48	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	ANTONIO CARLOS LIMA COELHO	01/08/20	04:06	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ROGERIO ROCHA M A DOS SANTOS	01/08/20	05:06	COLUNA LOMBAR-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GILSON SANTOS CARVALHO	01/08/20	06:22	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JOSIELE ELBA PAIXAO PEREIRA	01/08/20	06:27	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	SILENE VENANCIO ALVES	01/08/20	06:36	COLUNA CERVICAL-AP-M	NORM	CR	4
223636123	PRISCILA MANOEL MORAES DA SILVA	01/08/20	06:44	COLUNA LOMBAR-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA DAS DORES ROCHA	01/08/20	06:52	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	SARA TOPAN DA ROCHA	01/08/20	07:02	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ANA PAULA DA CIRCUNCISAO DE JESUS	01/08/20	07:17	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	BIANCA ALMEIDA BRITO	01/08/20	07:31	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	JESSICA DE LIMA JOAZEIRO	01/08/20	07:33	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DENISLON DA SILVA SANTOS	01/08/20	07:38	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MANUELA ALVES AREVALO	01/08/20	07:44	COTOVELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ISABELLY VITORIA DE JESUS BARBOSA	01/08/20	07:46	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA LUCIA DA SILVA RAMOS	01/08/20	07:49	MO-AP-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	THIAGO EVANDRO SOUZA DE ARAUJO	01/08/20	07:51	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JANAINA APARECIDA RIBEIRO	01/08/20	07:57	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	ESTELA GOES ARAUJO	01/08/20	08:04	TBIA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	BRENO PIERRE CAMELO DA SILVA	01/08/20	08:07	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FABIO DO NASCIMENTO LOURENCO	01/08/20	08:11	PELVE-AP-M	NORM	CR	1
223636123	ZELIA EVANGELISTA DE ARAUJO	01/08/20	08:15	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	VALQUIRIA DE JESUS BORGES	01/08/20	08:18	TORAX-PA-M	NORM	CR	4
223636123	CRISTIANO LEANDRO DA SILVA	01/08/20	08:24	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ARTHUR LIBERIO VIANA DE SOUZA SENA	01/08/20	08:26	DEDOS-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	WESLLEY RIQUELME SILVA DE OLIVEIRA	01/08/20	08:29	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MICHAEL ALVES DE OLIVEIRA	01/08/20	08:31	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ALUANA MARTINS DA SILVA	01/08/20	08:33	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	MARIA DAS GRAA‡AS VAZ FERREIRA	01/08/20	08:42	MO-AP-M	NORM	CR	7
223636123	MARCELO DE OLIVEIRA CHAVES	01/08/20	08:56	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	EDUARDO ALVES DE ARAUJO	01/08/20	08:58	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	JOAO PEDRO CRUZ MOURA	01/08/20	09:02	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	SOLANGE DA CRUZ CARVALHO	01/08/20	09:09	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LAURA FABIA DOS SANTOS ROCHA	01/08/20	09:14	COTOVELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GUSTAVO ROGER FERNANDES DE BARROS	01/08/20	09:20	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	THIAGO CORREA MARQUES	01/08/20	09:27	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ALLAN RICHARD BENTO DE FREITAS	01/08/20	09:30	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	JOAO VITOR CONRADO RAMOS	01/08/20	09:36	P-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	RENAN ROBSON DE ALBUQUERQUE DA SILVA	01/08/20	09:40	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	DENISE SICHERO SCABIN SCATAMBURLO	01/08/20	09:48	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	RAFAELA DE CARVALHO ANTONIO	01/08/20	09:52	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	DIJANIRA FIRMINO DE CARVALGO ANTONIO	01/08/20	09:58	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	DJALMA LUIS DA SILVA FILHO	01/08/20	10:01	DEDOS-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FRANCISCO MEDEIROS CARNEIRO JUNIOR	01/08/20	10:05	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	CAMILA PRATES DE SOUZA	01/08/20	10:19	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MICHAEL FREIRE DE SOUSA	01/08/20	10:21	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	DANILO DE OLIVEIRA PIMENTA	01/08/20	10:24	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA DA PAIXAO FERREIRA DIAS	01/08/20	10:28	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	DONATO DOS REIS SOUZA LISBOA	01/08/20	10:45	MERO-AP-M	NORM	CR	7
223636123	ROSIANE EVARISTO DOS SANTOS	01/08/20	10:58	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	BEATRIZ OLIVEIRA DE JESUS	01/08/20	11:03	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	NATALIA ALICE COSTA DOS SANTOS	01/08/20	11:07	MO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	ROSANA ELENI CARLOTO	01/08/20	11:11	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	MARIA DO CARMO NSCIMENTO FIGUEIREDO	01/08/20	11:18	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOSEFA MATIAS DOS SANTOS SILVA	01/08/20	11:23	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LUAN OLIVEIRA DA SILVA	01/08/20	11:25	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	LUCIANO DOS SANTOS	01/08/20	11:31	TORAX-PA-M	NORM	CR	4
13496	LUCIANA BRITO DA SILVA	01/08/20	11:49	TORAX	NORM	CR	1
223636123	GERSON SOARES DA SILVA	01/08/20	11:52	CRNIO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CARMELINDO PEREIRA DOS REIS	01/08/20	11:57	OMBRO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	JOSE COSTA DOS SANTOS	01/08/20	12:11	TORAX-AP-M	NORM	CR	1
223636123	ALESSANDRA VIEIRA DA SILV A	01/08/20	12:15	ANTEBRAO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ANA JULIA GOMES MIRANDA	01/08/20	12:17	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	WASHINGTON LUIS DA SILVA OLIVEIRA	01/08/20	12:21	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	GEOVANIO NASCIMENTO NEVES	01/08/20	12:27	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ALESSANDRA VIEIRA DA SILVA	01/08/20	12:32	COTOVELO-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	GUILHERME SOUZA DA PAIXAO	01/08/20	12:52	JOELHO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	THIAGO CHAVES RODRIGUES	01/08/20	12:57	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	GABRIELA RIBEIRO DE JESUS DE SOUZA	01/08/20	13:00	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	FILADELFIA ANTONIA DA SILVA CHAVES	01/08/20	13:06	TORAX-PA-M	NORM	CR	4
223636123	GERALDO JULIO FERREIRA	01/08/20	13:13	JOELHO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	VERA LUCIA PEREIRA DE SOUZA LIMA	01/08/20	13:17	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MAXUEL SANTOS ALVES	01/08/20	13:27	COLUNA CERVICAL-AP-M	NORM	CR	4
223636123	MARIA APRECIDA PEREIRA OTONI	01/08/20	13:56	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LOIDE MURBAK	01/08/20	14:04	COLUNA CERVICAL-LAT-M	NORM	CR	6
223636123	DAVI MARTINS DIAS RODRIGUES	01/08/20	14:17	TBIA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	WALTER LIMA DE OLIVEIRA	01/08/20	14:19	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ELILDA ROMANA DOS SANTOS	01/08/20	14:21	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	RAFAEL FERRAZ DE ARAUJO	01/08/20	14:26	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
MATER	RN RAYANNE FERREIRA DOS SANTOS	01/08/20	14:43	TORAX	NORM	CR	1

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	MARLY NUNES DE OLIVEIRA	01/08/20	15:05	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ROSEMEIRE GOMES DE SOUZA	01/08/20	15:12	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	OLIVER DOS SANTOS NASCIMENTO	01/08/20	15:16	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	JAQUELINE LOPES CORREA	01/08/20	15:21	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	WAGNER RANGEL SANTOS DA SILVA	01/08/20	15:29	PUNHO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	VALDELICE DOS SANTOS	01/08/20	15:32	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	DALVA ALVES DOSSANTOS DA SILVA	01/08/20	15:37	OMBRO-AP-M	NORM	CR	11
223636123	AGNALDO PEREIRA DA SILVA	01/08/20	15:48	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	OSMAR VIEIRA DE SOUSA	01/08/20	16:01	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ANGELA MARIA COIMBRA	01/08/20	16:10	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	SONIA REGINA MARCELINO DOS SANTOS	01/08/20	16:15	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MELK SOARES ALMEIDA	01/08/20	16:18	TBIA-AP-M	NORM	CR	6
223636123	LUCIANA LEMOS PEREIRA DOS ANJOS	01/08/20	16:24	TORAX-PA-M	NORM	CR	4
223636123	ANA NERIS FERREIRA	01/08/20	16:40	TORAX-AP-M	NORM	CR	1
223636123	JOSEFA MARIA DOS SANTOS MOURA	01/08/20	16:59	TBIA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CLAUDIA MENDES DE OLIVEIRA	01/08/20	17:04	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	KARINA ADERNEIRA DE OLIVEIRA	01/08/20	17:09	TORAX-PA-M	NORM	CR	4
223636123	JOSE FRANCISCO DA SILVA	01/08/20	17:16	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	CREMILDA DE CARVALHO	01/08/20	17:24	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ERIKA SEM DOC	01/08/20	17:30	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	CAROLINA BATISTA DA SILVA	01/08/20	17:36	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	REBECA PPEREIRA DE LIMA	01/08/20	17:43	JOELHO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	LIDIANE FELIX PONTES	01/08/20	17:54	COTOVELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	GEOVANA MACIELO NUNES	01/08/20	18:02	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ADRIANO LUIZ SOUSA DE ANDRADE	01/08/20	18:06	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	DEBORA MONIQUE SILVA DE LIMA	01/08/20	18:10	SACRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DAVI PRADO BRITO	01/08/20	18:14	COTOVELO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	JOAO SANTANA ALVES	01/08/20	18:30	CLAVCULA-AP-M	NORM	CR	4
223636123	BIANCA RIBEIRO ALVES	01/08/20	18:38	COTOVELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ALAN BRUNO DA SILVA	01/08/20	19:10	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	VICTOR HUGO DA SILVA COSTA	01/08/20	19:16	P-AP-M	NORM	CR	2
596783	JAILSON ALVES DOS SANTOS	01/08/20	19:31	TORAX	NORM	CR	1

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	EDMILSON GONCALVES DOS SANTOS	01/08/20	19:33	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GUSTAVO SILVA LEAL	01/08/20	19:43	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GUSTAVO DE OLIVEIRA BATISTA SIMOES	01/08/20	20:13	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	GUSTAVO MARQUES SILVA	01/08/20	20:17	MO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	SEM DOC SERGIO GONCALVES SANTOS	01/08/20	20:22	CRNIO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RONIEL PERES FERNANDES	01/08/20	20:28	OSSOS FACIAIS-AP-M	NORM	CR	3
223636123	IZABEL NUNES MARINHO	01/08/20	20:34	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	NATACHA PASSOS DE OLIVEIRA	01/08/20	20:41	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JOICE COSTA DA SILVA	01/08/20	20:44	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	MIRIAM MOISES NAZAR	01/08/20	20:53	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GUSTAVO VINICIUS IPOLITO SANTIAGO	01/08/20	21:11	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LUIZ HENRIQUE LINGUITTI	01/08/20	21:13	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	VITOR ALMEIDA DE OLIVEIRA	01/08/20	21:16	DEDOS-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DANILO CANDEIA PARENTE	01/08/20	21:20	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARCELA DE JESUS ALMEIDA	01/08/20	21:24	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ANA JULIA GUEDES SANTOS SILVA	01/08/20	21:54	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LUIZ SEKINE	01/08/20	22:27	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	FELIPE VIANA FIGUEIREDO SANTOS	01/08/20	22:30	JOELHO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	WILLIAN PEREIRA SILVA	01/08/20	22:35	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	CAROLINE MENDES PAULINO DOS SANTOS	01/08/20	22:50	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ENOS LOPES XAVIER	01/08/20	23:24	TORAX-AP-M	NORM	CR	7
223636123	LUIZ FERNANDO ARAUJO SILVA	01/08/20	23:36	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	FRANCISCA SURLENE TEIXEIRA DE SOUZA	01/08/20	23:39	COLUNA CERVICAL-AP-M	NORM	CR	2
223636123	HORACIO GOMES DOS SANTOS	01/08/20	23:42	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ROSILANI SILVA DOS SANTOS	02/08/20	00:20	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	7
223636123	CAUA HENRIQUE DA ISLVA SANTOS	02/08/20	00:30	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	4
SEMI	MARIA VITO DE OLIVEIRA E SILVA	02/08/20	00:36	TORAX	NORM	CR	1
SEMI	SIBELE CUSTODIO DA SILVA	02/08/20	00:38	TORAX	NORM	CR	1
223636123	ANDERSON LUIZ ARAUJO DE OLIVEIRA	02/08/20	00:48	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	MARINA SOUZA SIMOES	02/08/20	00:56	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	VITOR SOUZA DA SILVA	02/08/20	01:06	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	WANDERSON EVANGELISTA MARQUES DE JESUS	02/08/20	01:26	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	DANIELA CRISTINA DE JESUS	02/08/20	01:42	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
EMERGENCI	FRANCISCA MARIA DA SILVA	02/08/20	02:23	TORAX	NORM	CR	1
223636123	ZULEICA RODRIGUES PEREIRA	02/08/20	02:52	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	MARIA SOUZA SIMOES	02/08/20	03:25	CRNIO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FLAVIA TATIANA LEAL RODRIGUES	02/08/20	03:51	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MATHEUS HENRIQUE ROCHA SANTOS	02/08/20	04:02	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ITAMAR FEITOSA DE OLIVEIRA	02/08/20	05:12	PUNHO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	MARCELO DOS SANTOS SILVA	02/08/20	05:35	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	SARA CAMILLO DE SOUZA	02/08/20	05:46	MO-AP-M	NORM	CR	2
EmergÃªnci	AUREA FRANCISCA DE OLIVEIRA EMERGAªNCIA 02 08 2025	02/08/20	06:10	COLUNA VERTEBRAL-AP-M	NORM	CR	1
223636123	JOSELITO SANTOS NASCIMENTO	02/08/20	06:18	FMUR-AP-M	NORM	CR	2
223636123	NELSON GOUVEIA CATALA JUNIOR	02/08/20	07:18	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	FRANCILENE DA SILVA BARBOZA	02/08/20	07:24	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	PIETRO SANTANA FURTANO	02/08/20	07:30	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	SILVIA MARIA ALVES DE SOUZA	02/08/20	07:34	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	MARLI PEREIRA DA CUNHA	02/08/20	07:45	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	ISABEL MARIA FULGENCIO	02/08/20	07:51	MO-PA-M	NORM	CR	6
223636123	NELSON GOUVEIA CATAIA JUNIOR	02/08/20	08:08	ANTEBRAO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	BEATRIZ TEREZA PEIXINHO MORAIS	02/08/20	08:14	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANA LIGIA RODRIGUES FERREIRA	02/08/20	08:18	TBIA-AP-M	NORM	CR	7
223636123	MARIA CLAUDIA GOMES DO NASCIMENTO	02/08/20	08:25	COTOVELO-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	MARIA SOARES PADOVANI	02/08/20	08:32	PUNHO-PA-M	NORM	CR	4
223636123	ISAAC MARTINS DOS REIS RIGORFI	02/08/20	08:40	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA LUIZA SILVA SAMPAIO	02/08/20	08:43	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	ENZO DOS SANTOS	02/08/20	08:46	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MAURILIO PINTO	02/08/20	08:50	P-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA ANTONIA DE JESUS	02/08/20	08:55	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	CARLOS NUNES DE BRITO	02/08/20	08:58	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	AILTON PIO PEDRETE JUNIOR	02/08/20	09:00	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LOURDES ANDRINI PONCE	02/08/20	09:05	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	HIGOR DOS SANTOS BARRETO	02/08/20	09:12	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	JOSE ILSON FERREIRA DOS SANTOS SILVA	02/08/20	09:17	TORAX-PA-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	SOPHIA NOGUEIRA MUNIZ	02/08/20	09:39	ANTEBRAO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	RENALDO CONCEICAO DE JESUS	02/08/20	09:44	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	ARNALDO DE MOURA	02/08/20	10:03	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	DONARIA DA ROSA ANDREOZZI	02/08/20	10:08	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	EVELIN PEREIRA DOS SANTOS	02/08/20	10:31	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	SELMA SILVA CAMPOS	02/08/20	10:36	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	IVONETE DE JESUS SANTOS	02/08/20	10:51	JOELHO-AP-M	NORM	CR	16
223636123	ROMAO ARAUJO NOGUEIRA	02/08/20	11:09	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GABRIEL ANDRIONI DE OLIVEIRA	02/08/20	11:12	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	ELLEN FERNANDES DE ALENCAR	02/08/20	11:19	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	10
223636123	MARIA JOSE DE CARVALHO FERREIRA	02/08/20	11:38	TORAX-PA-M	NORM	CR	4
223636123	SEM DOCUMENTO ELDER ROBERTO ALCANTARA DA SILVA	02/08/20	11:48	TORAX-AP-M	NORM	CR	1
223636123	VITOR MONTANHOLI DE SOUZA	02/08/20	11:54	TORAX-AP-M	NORM	CR	3
223636123	RICARDO SANTOS DE OLIVEIRA	02/08/20	11:55	COLUNA LOMBAR-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LOURDES ANDRINI PONCE	02/08/20	12:10	P-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LUZIA ANTONIA DA SILVA ALBERTO	02/08/20	12:15	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JAMES DAMIAO MENDES DA SILVA	02/08/20	12:20	JOELHO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	VIVALDO DE SOUZA SANTOS	02/08/20	12:28	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA ROGEDELIA COSTA OLIVEIRA	02/08/20	12:32	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	KAIQUE GUILHERME LOURENCO DO NASCIMENTO	02/08/20	12:42	JOELHO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	LUIZ HENRIQUE PEREIRA MEDEIROS	02/08/20	12:50	OMBRO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	CARLOS ANDRE ALVES DA SILVA	02/08/20	13:03	JOELHO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	ELIANA SOARES SOUZA	02/08/20	13:12	TORAX-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	SUSANA DE CASSIA SILVA	02/08/20	13:25	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MANOEL JUNIOR DA SILVA	02/08/20	13:42	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GRAZIELLE MOURA LARROQUIO DOS SANTOS	02/08/20	13:59	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA DAS GRAA‡AS BRANDAO DA SILVA	02/08/20	14:24	CRNIO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	FRANCISCA DE FATIMA CORREIA	02/08/20	14:31	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ALANE MICAELE VICENCIA SANTOS	02/08/20	14:52	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	KAREN KAROLLINY FERREIRA DOS SANTOS OLIVEIRA	02/08/20	15:14	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	VIVALDO DE LIMA NOGUEIRA	02/08/20	15:21	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JHONATAN DE JESUS PEREIRA	02/08/20	15:25	TORAX-PA-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	CARLOS JESUS LACERDA	02/08/20	15:29	JOELHO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	HUGO DE ALENCAR RODRIGUES	02/08/20	16:03	TBIA-AP-M	NORM	CR	6
223636123	ROGERIO ANTONIO JOAQUIM	02/08/20	16:47	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
9067 UTI	SIBELE CUSTODIO DA SILVA	02/08/20	16:50	TORAX	NORM	CR	3
223636123	SONIA REGINA DOS SANTOS MASCITTO	02/08/20	17:23	JOELHO-AP-M	NORM	CR	8
223636123	SELMA DE FREITAS JOAQUIM	02/08/20	17:37	TORAX-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LUIZ GUSTAVO SANTOS RIBEIRO	02/08/20	17:41	P-AP-M	NORM	CR	2
9081 UTI	ANA NERIS FERREIRA	02/08/20	17:43	TORAX	NORM	CR	1
223636123	VALDENICE RAIMUNDO DE LIMA	02/08/20	17:44	CRNIO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ALINE CHRISTINA PACHECO BERBEL	02/08/20	17:48	PUNHO-PA-M	NORM	CR	8
223636123	JOSEANO DOS SANTOS OLIVEIRA	02/08/20	18:03	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	YALITTA ZULY FIGUEROA DE ABELLO	02/08/20	18:06	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LARA KELLY SANTOS MORAIS	02/08/20	18:09	COTOVELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	EDILSON DE OLIVEIRA	02/08/20	18:13	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	6
223636123	MARIA BATISTA DOS SANTOS	02/08/20	18:22	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	DESCONHECIDA CLAUDIA PEREIRA DE SOUZA	02/08/20	18:28	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	VALERIA AMANCIO VIEIRA	02/08/20	18:34	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	RAFAEL DA SILVA BISPO	02/08/20	19:18	COLUNA LOMBAR-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	SULLIVAN VIANA DOS SANTOS XAVIER	02/08/20	19:23	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA DE LOURDES SOUSA	02/08/20	19:28	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JACKSON ROSA DOS SANTOS	02/08/20	19:34	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	5
223636123	JOSE APARECIDO SOARES RAMALHO	02/08/20	19:43	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARINA CONSOLACAO DOS SANTOS	02/08/20	20:34	TORAX-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MATHEUS GOMES DOS SANTOS	02/08/20	21:00	P-AP-M	NORM	CR	7
223636123	RAMON NASICMENTO MOTA	02/08/20	21:12	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ANA CAROLINA JULIA DA SILVA ABREU	02/08/20	21:27	ANTEBRAO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	BRENO DOS SANTOS TRINDADE	02/08/20	21:31	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	VICTOR BORELA FERREIRA DE SOUZA	02/08/20	21:35	SACRO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ELIAS JESUS DOS SANTOS	02/08/20	21:58	COSTELAS-AP-M	NORM	CR	8
223636123	KEYLA DE JESUS BARRETO BATISTA	02/08/20	22:15	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
9067 UTI	SIBELE CUSTODIO DA SILVA	02/08/20	22:45	TORAX	NORM	CR	2
223636123	ROSANA SILVA DOS SANTOS	02/08/20	23:03	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	4

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	CLEITON ALVES DO NASCIMENTO	02/08/20	23:08	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ELIAS JESUS DOS SANTOS	02/08/20	23:12	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	BRENDA SILVA MOSER PINA	02/08/20	23:17	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	SOPHIA LARA DA SILVEIRA MONTEIRO	02/08/20	23:21	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	BRENDA SILVA MOSER PINA	02/08/20	23:38	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RIAN RONEIBER	02/08/20	23:51	PUNHO-PA-M	NORM	CR	4
223636123	ANDERSON AQUINO DA SILVA SEM DOC	03/08/20	00:01	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANA CLARA BUTEWICZ SIMAS DE CARVALHO	03/08/20	00:07	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
9067 UTI	SIBELE CUSTODIO DA SILVA	03/08/20	00:28	TORAX ABDOMEN	NORM	CR	2
9058 UTI	MARIA VITO DE OLIVEIRA E SILVA	03/08/20	00:41	TORAX	NORM	CR	2
223636123	LUIZ BISPO DE OLIVEIRA	03/08/20	00:45	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	ADY SANTOS AGUIAR ALVES	03/08/20	00:50	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA EDUARDA OLIVEIRA DE SOUZA SEM DIC	03/08/20	02:01	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	JOSE CUSTODIO DA SILVA	03/08/20	04:20	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
8929 CM	ZINILDA PEREIRA DA SILVA	03/08/20	04:55	ABDOMEN	NORM	CR	1
223636123	LARISSA VIEIRA DOS SANTOS	03/08/20	06:24	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LIDIA PEREIRA DA SILVA MARTINS	03/08/20	07:29	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JHONATTAN MAX AGUIAR DOS ANJOS SILVA	03/08/20	07:42	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RYAN DE OLIVEIRA DA SILVA	03/08/20	07:46	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	EDUARDO HENRIQUE JESUS DOS SANTOS	03/08/20	07:49	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
597610	LIDIA CARDOSO DAMASCENO	03/08/20	08:03	TBIA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JOSE DE CARVALHO MOTA	03/08/20	08:19	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FABIOLA GUEDES DE SOUZA	03/08/20	08:27	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	MARIA DE LOURDES DE SOUZA	03/08/20	08:30	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANTONIO DE SOUZA ARRUDA	03/08/20	08:34	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOAO VITOR DE OLIVEIRA COSTA	03/08/20	08:38	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JOAO JOSE VIANA	03/08/20	08:41	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ADRIANA PEREIRA DA SILVA	03/08/20	08:44	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ANDRES APARECIDO AYALA	03/08/20	08:48	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ALAN BRUNO DA SILVA	03/08/20	09:00	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	KAUAN OLIVEIRA DOS SANTOS	03/08/20	09:07	CRNIO-AP-M	NORM	CR	8
223636123	ERICK APARECIDO DE MELO PINTO	03/08/20	09:14	TORAX-PA-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	RENAN DOS SANTOS BENTO	03/08/20	09:16	ANTEBRAO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LOURDES MARTONI PIOVESAN	03/08/20	09:20	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	JUSCELIA FERNANDA NERI	03/08/20	09:32	CLAVCULA-AP-M	NORM	CR	1
223636123	JESSICA SCHMIDT GONCALVES TOGNI	03/08/20	09:34	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RODRIGO ARAUJO MENDONCA	03/08/20	09:38	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA DAS GRAA‡AS LIMA SILVA	03/08/20	09:55	TORAX-PA-M	NORM	CR	4
223636123	ELISANGELA COSTA CORREIA DOS SANTOS	03/08/20	10:01	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LUIZ HENRIQUE BERNARDES SILVA	03/08/20	10:04	CLAVCULA-AP-M	NORM	CR	1
223636123	RAIMUNDA MARIA DE JESUS	03/08/20	10:08	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MICHELE FERNANDA CONCEIA‡AƒO	03/08/20	10:15	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	KEIJI GENDA	03/08/20	10:19	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	KAREN CRISTINA DE OLIVEIRA	03/08/20	10:22	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	HERMENEGILDO CONCEICAO QUEIROZ	03/08/20	10:25	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JOSE RAIMUNDO DA SILVA	03/08/20	10:29	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	ELAINE CRISTINA N DOS SANTOS	03/08/20	10:34	TORAX-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	ADRIANA MARIA RIBEIRO GOMES	03/08/20	10:52	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	VIVIANE SILVA	03/08/20	10:59	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	CLAUDIA REGINA DA SILVA	03/08/20	11:15	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	RUBENS RIBEIRO DE SOUZA	03/08/20	11:26	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	NILO DE OLIVEIRA	03/08/20	11:32	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ANDRE LUIS MOURA	03/08/20	11:45	OMBRO-AP-M	NORM	CR	7
223636123	MARIA BETANIA LOPES RIBEIRO	03/08/20	12:03	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	CLEITON ALVES DO NASCIMENTO	03/08/20	12:12	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	VERA LUCIA DO PRADO ALVES	03/08/20	12:18	JOELHO-AP-M	NORM	CR	10
223636123	FERNANDO REGINALDO BARBOSA	03/08/20	12:36	JOELHO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	PATRICIA CESAR DE OLIVEIRA	03/08/20	12:42	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	PAULA EMANUELLE DOS SANJOS TEIXEIRA	03/08/20	12:47	TBIA-AP-M	NORM	CR	7
223636123	PAULO ROBERTO MACEDO FRAGA DA SILVA	03/08/20	12:54	OMBRO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	JOSE LUIS DOS SANTOS	03/08/20	12:59	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ALBERTO TEODORO DOS SANTOS	03/08/20	13:02	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ROBERTO DOS SANTOS JUNIOR	03/08/20	13:10	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	ISAURA GONZAGA DE MORAIS	03/08/20	13:18	TORAX-PA-M	NORM	CR	12

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	JESSICA DA SILVA SIMOES	03/08/20	13:48	TORAX-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DAYANA COSTA RESENDE	03/08/20	13:51	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	SUELLEN NEGRI DO PRADO	03/08/20	13:54	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	OTAVIO MELO FERREIRA DA SILVA	03/08/20	13:58	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	WANDERCY FERREIRA JUNIOR	03/08/20	14:03	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CATARINA PRETO DE OLIVEIRA	03/08/20	14:08	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	DORIVAL TALIARI	03/08/20	14:34	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	FLAVIA JOSELE ALVES DE SOUSA	03/08/20	14:50	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CICERA MARIA ACIOLI PEREIRA	03/08/20	14:58	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	2
UMTS	JOAQUIM AVELINO DA SILVA	03/08/20	15:20	TORAX	NORM	CR	1
223636123	JHONNY ALVES DA SILVA SANTOS	03/08/20	15:27	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
UMTS	ANTONIO CARLOS LIMA COELHO	03/08/20	15:31	TORAX	NORM	CR	1
UMTS	ANTONIO JULIO DA SILVA	03/08/20	15:41	TORAX	NORM	CR	1
UMTS	FRANCISCA VIEIRA DA SILVA	03/08/20	15:53	TORAX	NORM	CR	1
223636123	RILDO NEVES DOS SANTOS	03/08/20	15:53	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
UMTS	ADEMIR CAMPOS DOS SANTOS	03/08/20	16:07	TORAX	NORM	CR	1
223636123	JULIO CESAR DE OLIVEIRA SILVA	03/08/20	16:07	CRNIO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	WELLINGTON ALEXANDRE DA SILVA	03/08/20	16:16	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	SERGIO MESQUITA BARROSO	03/08/20	16:19	ABDMEN-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ARGENTINA ROSA PINA	03/08/20	16:32	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA NEUSA PIRES PEREIRA	03/08/20	16:40	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	BEATRIZ OLIVEIRA SANTANA	03/08/20	16:52	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ROSIMEIRE DE OLIVEIRA ALMEIDA LIMA	03/08/20	16:56	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	ALEXANDRA CAROLYNE ROSA BEZERRA	03/08/20	17:03	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	OSMAR VIEIRA DE SOUSA	03/08/20	17:15	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	DANILO SILVA DE OLIVEIRA	03/08/20	17:20	COLUNA LOMBAR-AP-M	NORM	CR	5
223636123	PAULO HENRIQUE ALMEIDA SANTOS	03/08/20	17:37	QUADRIL-AP-M	NORM	CR	7
223636123	PEDRO ALGUSTO DA SILVA MISAEL	03/08/20	17:43	MO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	VITOR MANUEL DOS SANTOS CERQUEIRA	03/08/20	17:54	JOELHO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	JOAO SOUSA GONCALVES FILHO	03/08/20	18:07	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	FERNADO COSTA DE SOUZA	03/08/20	18:11	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ALEXANDRE KIKULSKI JUNQUEIRA	03/08/20	18:16	TORAX-AP-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	FABIO GOMES OLIVEIRA	03/08/20	18:20	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	SUELI DA LUZ COSTA	03/08/20	18:36	TORAX-AP-M	NORM	CR	2
223636123	VERONICA RODRIGUES DE FIQUEIREDO	03/08/20	18:40	P-LAT-M	NORM	CR	6
223636123	MAURICIO SOUSA DOS REIS	03/08/20	18:47	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	FABIO FERNANDES DE SOUZA	03/08/20	18:56	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	YNDAIA DA SILVA ALVES GREGORIO	03/08/20	19:01	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	RENATA PINHEIRO TIBURTINO	03/08/20	19:26	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	2
223636123	EVA ROSA DE SOUZA	03/08/20	19:39	OMBRO-AP-M	NORM	CR	14
223636123	JANAINA TEIXEIRA DA CRUZ SOUZA	03/08/20	19:59	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	THAIS SILVA CORREA	03/08/20	20:03	COLUNA CERVICAL-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	VANESSA DA SILVA	03/08/20	20:05	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	MARIA JOSE DA SILVA GONCALVES	03/08/20	20:15	TORAX-AP-M	NORM	CR	2
223636123	VIVIANE NASCIMENTO RIBEIRO TAVARES	03/08/20	20:25	COLUNA LOMBAR-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANTONIO SANTANA	03/08/20	20:35	FMUR-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ISADORA DA SILVA HONORATO	03/08/20	20:44	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	ANA PAULA DA SILVA CAMPOS	03/08/20	20:50	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	LUCAS RAFAEL OLIVEIRA KADOVAIAS	03/08/20	20:57	OMBRO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	ARTHUR HENRIQUE PEREIRA DA SILVA	03/08/20	21:10	COTOVELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	HELLEN SILVA SANTOS	03/08/20	21:22	MO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	ALEXSANDER NASCIMENTO DA SILVA	03/08/20	21:26	PUNHO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	CORNELIO MOTA BARRETO	03/08/20	21:29	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	WELLINGTON DA SILVA DE OLIVEIRA	03/08/20	21:31	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ESTER SIVA DO NASCIMENTO	03/08/20	21:50	TORAX-PA-M	NORM	CR	4
223636123	BRYAN JULIO IRINEU SOARES	03/08/20	21:57	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ELIANE SUTIL DE OLIVEIRA	03/08/20	22:19	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	KAYANE MICHELI BEVILAQUA	03/08/20	22:28	MO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	FLAVIA GABRIELA DA SILVA TEIXEIRA	03/08/20	22:45	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JOSE WILSON DE SOUZA MODESTO	03/08/20	22:48	TORAX-PA-M	NORM	CR	5
223636123	WAGNER JULIO ANACLETO	03/08/20	23:07	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CORNELIO MOTA BARRETO	03/08/20	23:15	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CRISTIANO ARLINDO CABRAL DA SILVA	03/08/20	23:20	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	SABRINA NASCIMENTO DE SANTANA	03/08/20	23:26	TBIA-AP-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	VERONICA OLIVEIRA ROCHA	03/08/20	23:59	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA CLARA DA SILVA DE ALCANTARA	04/08/20	00:02	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RYAN FRANCISCO DE OLIVEIRA SOUZA	04/08/20	00:05	FMUR-AP-M	NORM	CR	4
223636123	DEUZIMARA LIMA DE SOUZA	04/08/20	00:12	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ELISANGELA BARBOSA LACERDA	04/08/20	00:14	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	BERNARDO SCOFIELD MARQUES DOS SANTOS	04/08/20	00:18	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	JARDEL PENA VIEIRA	04/08/20	00:22	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	DEAIR DE JESUS BARBOSA DE SOUZA	04/08/20	00:26	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RAIMUNDO EDUARDO DA SILVA LEITE	04/08/20	00:38	ANTEBRAO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	PAULO CESAR SILVA ESPIRITO SANTO	04/08/20	00:52	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	THALITA GALVAO DE OLIVEIRA SANTOS	04/08/20	00:56	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CAICO SILVA DE OLIVEIRA	04/08/20	01:01	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	5
223636123	LUANA SAMPAIO ROSALVO COSTA	04/08/20	01:27	CRNIO-LAT-M	NORM	CR	2
UMTS	MARIA DOS SANTOS DIAS	04/08/20	01:39	TORAX	NORM	CR	1
223636123	LORENNA OLIVEIRA DA SILVA	04/08/20	02:20	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	PURCINA LUIZA DE OLIVEIRA	04/08/20	02:33	COSTELAS-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CHRISTIAN PEREIRA DE BRITO	04/08/20	02:47	SEIOS DA FACE-AP-M	NORM	CR	4
223636123	PURCINA LUIZA DE OLIVEIRA	04/08/20	04:04	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ALINE BUENO ARCANJO	04/08/20	06:43	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	FRANCILIO LEAL SILVA	04/08/20	06:50	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANA RITA ALMEIDA DOS SANTOS	04/08/20	07:23	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	VERONICA SANTOS VERISSIMO	04/08/20	07:30	MERO-AP-M	NORM	CR	17
223636123	RAFHAEL HENRIQUE DA SILVA	04/08/20	07:36	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ALISON SILVA CARVALHO	04/08/20	07:42	CLAVCULA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	NORIVAL GESIO DE FREITAS	04/08/20	07:44	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	PEDRO HENRIQUE BRAGA RICARDINO	04/08/20	07:47	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ELVIRA FRANCISCA LIMA DA SILVA	04/08/20	07:50	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ELVIRA FRANCISCA LIMA DA SILVA	04/08/20	07:53	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ALAILSON ROBERTO ROCHA	04/08/20	07:57	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GABRIELY SERAFIM DE CARVALHO	04/08/20	08:17	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	YASMIN TEODORO DA SILVA	04/08/20	08:21	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	1
223636123	JOSE LEONIDAS DA SILVA PEREIRA	04/08/20	08:59	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	WESLLEY DAS NEVES SANTOS	04/08/20	09:06	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	SAMELLY SANTOS DE OLIVEIRA	04/08/20	09:09	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	TAIS DE ARAUJO SANTANA	04/08/20	09:13	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ELIZEU ANDRADE DE MORAES	04/08/20	09:17	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FILIPE GOUVEIA PEDROSO	04/08/20	09:23	TBIA-AP-M	NORM	CR	13
223636123	FERNANDO RACHANJO	04/08/20	09:55	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CLAUDIA NASCIMENTO DE SOUZA FERREIRA	04/08/20	09:59	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
598313	THIAGO PEREIRA JORDAO	04/08/20	10:03	TBIA-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	SANDRA LUCIA DA SILVA	04/08/20	10:04	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANDREA NOVAIS	04/08/20	10:13	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
598284	TATIANA NICOLAU GONCALVES	04/08/20	10:24	COLUNA LOMBAR-AP-M	NORM	CR	3
223636123	BIANCA MACHADO SANTOS	04/08/20	10:25	COLUNA VERTEBRAL-AP-M	NORM	CR	3
223636123	ELANE JULIAO SOUZA	04/08/20	10:27	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	MAURO DOMINGUES DE OLIVEIRA	04/08/20	10:32	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	RITA DE CASSIA JESUS FRANCO	04/08/20	10:38	FMUR-AP-M	NORM	CR	8
223636123	LAURA PEREIRA REIS	04/08/20	10:45	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	GABRIEL VIEIRA CARVALHO DE CONCERVA	04/08/20	10:49	PELVE-AP-M	NORM	CR	3
223636123	CESAR CARLOS MARTINS	04/08/20	10:54	JOELHO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ADENILDA COSTA DOS SANTOS	04/08/20	11:07	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LUCIANA GUEDES DE LACERDA JESUS	04/08/20	11:11	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	KELVIN JEFNER GUEDES DE JESUS	04/08/20	11:13	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOSUE DE JESUS	04/08/20	11:16	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MARCELO ALMEIDA DA SILVA	04/08/20	11:23	TBIA-AP-M	NORM	CR	4
223636123	COSMO DOS SANTOS	04/08/20	11:29	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	THIAGO LUIZ ASSIS VENUDIO	04/08/20	11:34	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	OTAVIO MANTOVANI	04/08/20	11:40	PELVE-AP-M	NORM	CR	11
223636123	PHILIPE MOREIRA DE SA BEZERRA	04/08/20	11:56	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	OZORIO ROSA DE ALMEIDA	04/08/20	12:01	TORAX-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	ANTONIO MARCOS FERREIRA DOS SANTOS	04/08/20	12:12	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	DOROTEA RODRIGUES DO NASCIMENTO SANTOS	04/08/20	12:15	COSTELAS-AP-M	NORM	CR	10
223636123	SABRINA VALERIO DE SOUZA	04/08/20	12:23	COLUNA CERVICAL-AP-M	NORM	CR	6
223636123	OTAVIO BARBOSA MOURA	04/08/20	12:33	CRNIO-AP-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	GUSTAVO XAVIER DE SOUSA	04/08/20	12:37	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	8
223636123	YNDAIA DA SILVA ALVES GREGORIO	04/08/20	12:47	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FRANCISCO FLAVIO MARQUES	04/08/20	12:51	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	NEIDE MARTA CORDEIRO	04/08/20	13:00	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	HERMINIO BISPO DOS SANTOS	04/08/20	13:08	TORAX-AP-M	NORM	CR	1
223636123	JONATHAN DA SILVA EVANGELISTA	04/08/20	13:12	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LUARA DE SOUZA ANDRADE	04/08/20	13:14	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	IMACULADA CONCEICAO APARECIDA DE OLIVEIRA	04/08/20	13:19	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ROSILANE ARAUJO RODRIGUES	04/08/20	13:24	OSSOS FACIAIS-AP-M	NORM	CR	4
223636123	VALDOMIRO CORREIA DE OLIVEIRA	04/08/20	13:29	COTOVELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	CARLOS ROBERTO HONORATO	04/08/20	13:32	COTOVELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ARMANDO VIDIGAL JUNIOR	04/08/20	13:37	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	5
223636123	MARIA NAZARE PEREIRA DOS SANTOS	04/08/20	13:48	OMBRO-AP-M	NORM	CR	10
223636123	WILLIAN PEREIRA AVELINO	04/08/20	14:06	FMUR-AP-M	NORM	CR	5
223636123	VICTOR HUGO DE ANDRADE FERNANDES CAMPOS	04/08/20	14:16	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	GEDEON LEMOS ARAUJO	04/08/20	14:21	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA ELIZA DIAS DA SILVA	04/08/20	14:28	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	FERNANDO DANTAS DE LIMA	04/08/20	14:32	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARIUZA PATRICIO DA SILVA	04/08/20	14:35	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	DEBORA MICHELE DOS SANTOS	04/08/20	14:39	DEDOS-AP-M	NORM	CR	2
223636123	THIAGO HENRIQUE BOM GUIMARAES	04/08/20	14:41	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RAIMUNDO NONATO DA SILVA	04/08/20	14:44	COLUNA VERTEBRAL-AP-M	NORM	CR	6
223636123	GUSTAVO VITOR DIMINGUES DOS ANJOS	04/08/20	14:52	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	DAVI SANTIAGO SILVA	04/08/20	14:56	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	NATIELI BARBOSA SANTOS	04/08/20	14:59	MO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MARY LISABETH MARGONI	04/08/20	15:03	P-AP-M	NORM	CR	8
223636123	FERNANDA ARIEL DE EZIQUE	04/08/20	15:12	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	LAURA CATARINA CAMPOS BRASILEIRO	04/08/20	15:18	TORAX-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	GENTIL FERNANDES DOS SANTOS	04/08/20	15:25	COLUNA LOMBAR-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LIVIA JANES JOPPLIN BONFIM DE SOUZA	04/08/20	15:32	P-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	JAQUELINE ROSA FERREIRA BORGES	04/08/20	15:39	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA RODRIGUES	04/08/20	15:43	MERO-AP-M	NORM	CR	4

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	SAULO RODRIGUES DA SILVA	04/08/20	15:54	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ROGERIO KADOVAIS SANTOS	04/08/20	15:58	P-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	CLEUDECIR BATISTA FERREIRA	04/08/20	16:03	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ROSELY NOGUEIRA ROCHA GOMES	04/08/20	16:07	OMBRO-AP-M	NORM	CR	1
223636123	ELIANE HONORATO DA SILVA	04/08/20	16:11	QUADRIL-AP-M	NORM	CR	3
223636123	SILVANA MARIA DE OLIVEIRA CINTRA NASCIMENTO	04/08/20	16:20	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GABRIELA LOPES DA SILVA	04/08/20	16:25	TORAX-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANA CLARA ARAUJO DOS SANTOS	04/08/20	16:30	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LAURA CATARINA CAMPOS BRASILEIRO	04/08/20	16:35	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	NUBIA INACIO DA SILVA	04/08/20	16:42	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RONALDO FIRMINO DA GAMA	04/08/20	16:47	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ANTONIO ROSENO FILHO	04/08/20	16:55	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA DA PIEDADE SANTOS	04/08/20	17:03	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RENAN SANTANA DE OLIVEIRA	04/08/20	17:05	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	MARLI HONORATO DE OLIVEIRA EBISSUI	04/08/20	17:10	COSTELAS-LAT-M	NORM	CR	5
223636123	LUCIENE CRISTINA IPOLITO	04/08/20	17:17	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RONALDO ALVES CAMPOS	04/08/20	17:19	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GABRIEL PEREIRA DOS SANTOS	04/08/20	17:21	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	SEM DOC MARINA FERRAZ DOS SANTOS MACHADO	04/08/20	17:28	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ANA MOREIRA FERREIRA	04/08/20	17:32	DEDOS-AP-M	NORM	CR	4
223636123	TIAGO DA SILVA SARMENTO DE PAULA	04/08/20	17:35	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MIGUEL TAVARES DE SOUZA	04/08/20	17:37	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	VINICIUS DOS SANTOS LUIZ	04/08/20	17:54	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	MARILENE CARDOSO PESSOA	04/08/20	17:59	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CLARA VITORIA DE AZEVEDO SILVA	04/08/20	18:03	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	VANESSA MENDES RIBEIRO CONTIJO	04/08/20	18:04	P-PA-M	NORM	CR	2
223636123	RENAN ARAUJO DINIZ	04/08/20	18:07	MERO-AP-M	NORM	CR	8
223636123	PAULO ISSAO DE SOUZA KOYAMA	04/08/20	18:16	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LEANDRO HENRIQUE DA SILVA	04/08/20	18:21	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	JOAO AMARO FRAMCISCO DA SILVA	04/08/20	18:25	PELVE-AP-M	NORM	CR	1
223636123	REGIANE CARDOSO MAIQUE	04/08/20	18:32	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	KETLYN LIMA DOS SANTOS	04/08/20	18:45	P-PA-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	GERCINA DEODATO DE OLIVEIRA	04/08/20	18:48	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	CAMILA MOTA DA SILVA	04/08/20	19:21	P-PA-M	NORM	CR	5
223636123	LEANDRO VASQUES BARROS DA SILVA	04/08/20	19:26	JOELHO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	CARLOS EDUARDO DOS SANTOS PEREIRA	04/08/20	19:34	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ANA CLARA SCHIFFNER BRAGA	04/08/20	19:38	TBIA-AP-M	NORM	CR	5
223636123	SAULO SALUSTIANO DE MELO	04/08/20	19:43	JOELHO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	ANDRE DA SILVA SANTOS	04/08/20	19:50	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	MARIA EDUARDA SANTOS PEREIRA	04/08/20	19:55	COTOVELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MANOEL DE SOUSA SA	04/08/20	19:59	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MICHAEL DOUGLAS GUEDES RODRIGUES	04/08/20	20:01	P-AP-M	NORM	CR	3
223636123	LOURIVAL DIAS BARBOZA	04/08/20	20:06	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	WESLEY SANTOS ISAU LINS	04/08/20	20:10	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	LUAN DA SILVA DIAS	04/08/20	20:15	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	8
223636123	AMORINA DUTRA PEREIRA ALMEIDA	04/08/20	20:19	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MICHEL FERREIRA SANTOS DE JESUS	04/08/20	20:23	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LUIS CARLOS SIMOES	04/08/20	20:26	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	WESLEY SANTOS ISAU LINS	04/08/20	20:28	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CLEIDIVANE FRANCISCO DOURADO	04/08/20	20:36	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GEOVANA VITORIA SILVA DA CRUZ	04/08/20	20:42	TORAX-PA-M	NORM	CR	4
223636123	VINICIOS SANTOS SILVA	04/08/20	20:52	P-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	MARIZE FERREIRA DOS SANTOS	04/08/20	20:57	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	PAULA SUELEN ROMARIZ	04/08/20	20:59	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	FABRICIO SOUZA ARAUJO	04/08/20	21:03	JOELHO-AP-M	NORM	CR	3
598963	BALBINA DOSSANTOS	04/08/20	21:04	TORAX	NORM	CR	1
223636123	ANDREIA MIRANDA DO NASCIMENTO	04/08/20	21:08	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	VERA DE ASSIS SILVA	04/08/20	21:14	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	PATRICIA DENISDE OLIVEIRA GONCALVES	04/08/20	21:20	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
9113 LEITO	LUIZ BISPO DE OLIVEIRA	04/08/20	21:20	TORAX	NORM	CR	1
223636123	MARIA EDUARDA MAGALHOES LOPES	04/08/20	21:23	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
9081	ANA NERIS FERREIRA	04/08/20	21:24	TORAX	NORM	CR	1
223636123	THAIS SANTANA DOS SANTOS	04/08/20	21:26	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RAFAELA GOMES DE SALVO	04/08/20	21:30	MO-AP-M	NORM	CR	6

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
9114	HISAKO SAGA FUKUDA	04/08/20	21:36	TORAX	NORM	CR	1
223636123	MELISSA KELLER DE OLIVEIRA SOUZA	04/08/20	21:38	P-AP-M	NORM	CR	3
223636123	CRISTINA APARECIDA PEREIRA DE MORAIS MOREIRA	04/08/20	21:42	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	VALDIVIA FERREIRA SANTOS	04/08/20	21:47	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	THEO HENRIQUE ALMEIDA LOPES	04/08/20	21:54	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	GABRIEL BRITO CARDOSO	04/08/20	21:58	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	SARAFIM LUIS DE SOUSA	04/08/20	22:01	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	BERNANDO LUCCA DA SILVA PEREIRA	04/08/20	22:05	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	VICTOR BORELA FERREIRA DE SOUZA	04/08/20	22:37	SACRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JULIA OLIVEIRA DE JESUS	04/08/20	22:42	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	EDVAN DOS SANTOS	04/08/20	22:45	OMBRO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	FERNANDO APARECIDO SANTOS	04/08/20	22:49	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LUIZA ALVES VITORINO	04/08/20	22:58	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	IGOR ALDAIR SANTOS	04/08/20	23:15	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	TAINA GUIMARAES DE CASTRO	04/08/20	23:20	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	EDNA APARECIDA ALVES DA SILVA SOARES	04/08/20	23:23	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	MILTON DIAS DE SOUZA	04/08/20	23:27	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	ROSALIA MARIA DE ASSIS PAIVA	04/08/20	23:29	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA DAS GRACAS BARBOSA SANTOS	04/08/20	23:34	TORAX-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RAFAEL FERREIRA DE BRITO	04/08/20	23:38	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	MAGALI MONTEIRO DOS SANTOS SOUZA	04/08/20	23:45	OMBRO-AP-M	NORM	CR	7
223636123	YGOR KAUA E SILVA ALVES	04/08/20	23:52	P-AP-M	NORM	CR	5
223636123	MARIA FAUSTINA BERNARDINO	05/08/20	00:01	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	GUSTAVO RODRIGUES DE MELO	05/08/20	00:03	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	NATAN GAWLIK CHAVES	05/08/20	00:09	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	MARIA CRISTINA TARGINO DE ORIDES	05/08/20	00:15	JOELHO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	FELIPE NUNES SILVA	05/08/20	00:25	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LUCAS E SILVA SOUZA	05/08/20	00:36	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CLAUDIO FELIPE DOS SANTOS MOREIRA	05/08/20	00:45	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	SIRLEY DOS SANTOS LOPES FERREIRA	05/08/20	01:05	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JAQUELINE RIBEIRO MENDONCA	05/08/20	01:14	COLUNA LOMBAR-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	CLOVIS MESSIAS DE ASSIS	05/08/20	01:20	MO-AP-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	EDSON NASCIMENTO SILVA	05/08/20	01:28	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	MARILEIDE DIAS SANTOS	05/08/20	01:32	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ROSA MARIA SANTOS COSTA	05/08/20	02:40	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	SAMUEL DA SILVA GOMES	05/08/20	04:19	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CLAUDIO ANTONIO BATISTA SANTOS	05/08/20	04:56	CRNIO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ALEXANDER BARBOSA PINHEIRO	05/08/20	05:21	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	GILVAN DA SILVA RODRIGUES	05/08/20	06:48	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	GENIVALDO ALVES DE SOUZA	05/08/20	06:59	COLUNA LOMBAR-AP-M	NORM	CR	2
223636123	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA SILVA	05/08/20	07:13	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	OSMAR RODRIGUES SILVA	05/08/20	07:30	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	VICTOR HUGO GERALDO DE CARVALHO	05/08/20	07:33	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ESTER BALIEIRO PEREIRA DE SOUZA	05/08/20	07:38	COTOVELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	TATIANA DA SILVA CAETANO	05/08/20	07:53	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	LETICIA DA SILVA LIMA	05/08/20	08:00	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	VIVANE CONCEICAO PEQUENO	05/08/20	08:07	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	RICARDO FRANCISCO DA COSTA	05/08/20	08:13	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ERINALDO JUNIOR DUARTE GAMA DOS SANTOS	05/08/20	08:19	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	TANIA ROQUILENE RODRIGUES SANTOS	05/08/20	08:28	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	MARIA SUELLEN MARQUES DE ALMEIDA	05/08/20	08:46	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GABRIEL BARBOSA CABRAL CAVALCANTE DO NASCIMENTO	05/08/20	08:52	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	JESSICA DA SILVA SIMOES	05/08/20	08:56	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	MURILO GOMES LEMOS	05/08/20	09:18	COSTELAS-AP-M	NORM	CR	2
223636123	WASHINGTON LUIZ MONTEIRO DE ALMEIDA	05/08/20	09:30	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ALINE MARTNS DA SILVA	05/08/20	09:34	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	GILDO MARQUES DE ALMEIDA	05/08/20	09:36	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	EDIVAN MOURA DE OLIVEIRA	05/08/20	09:39	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ANDRESSA SILVA DE QUEIROZ	05/08/20	09:52	OMBRO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ELAINE MARIA DE JESUS	05/08/20	10:02	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ELIZABETE GUEDES CABRAL	05/08/20	10:06	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ALEXANDRE KIKULSKI JUNQUEIRA	05/08/20	10:12	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	JOSE ROBERTO DE ARAUJO CARNEIRO	05/08/20	10:15	COTOVELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	FELIPE DELECRODE DOS SANTOS	05/08/20	10:19	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	ARNOL RODRIGUES DOS SANTOS	05/08/20	10:22	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOAO VITOR BEZERRA BRAGA	05/08/20	10:27	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	APARECIDA ALVES DE ALMEIDA	05/08/20	10:33	OMBRO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	INGRID CAROLINE DE OLIVEIRA ARISOUVALDE	05/08/20	10:40	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FRANK WILLIAM PEREIRA DOS SANTOS	05/08/20	10:42	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RAFAELLA CRISTINA SANTOS SAMPAIO	05/08/20	10:45	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA DA LUZ PEREIRA DOS SANTOS	05/08/20	10:52	COSTELAS-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ROMAO FACUNDO DO NASCIMENTO	05/08/20	10:57	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ZENAIDE DA SILVA MARINHO	05/08/20	11:12	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
813	SIBELE CUSTODIO DA SILVA	05/08/20	11:13	TORAX	NORM	CR	1
223636123	AMAURI DOS SANTOS SOUZA	05/08/20	11:17	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MIGUEL JULIO DA COSTA MOURA	05/08/20	11:21	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	KATIA APARECIDA DE OLIVEIRA BRITO	05/08/20	11:28	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	LETHYCIA LLORI FERNANDES BATISTA	05/08/20	11:34	PUNHO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LAURA MESQUITA ZIGNANI	05/08/20	11:37	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	IVANICE MORAES DE LIMA	05/08/20	11:49	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
73886	ENELZITA BARBOSA MICAEL	05/08/20	11:55	TORAX	NORM	CR	1
223636123	LOIDE MURBAK	05/08/20	11:57	TORAX-AP-M	NORM	CR	1
223636123	ISABELLY VICTORIA BARBOSA LACERDA NOGUEIRA	05/08/20	12:06	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MANOEL JOAQUIM LIMA	05/08/20	12:09	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	DEBORA GOMES DA SILVA	05/08/20	12:18	TORAX-PA-M	NORM	CR	6
223636123	THIAGO AFONSO NEVES	05/08/20	12:25	CLAVCULA-AP-M	NORM	CR	1
223636123	MARIA JOSETE ALVES DOS SANTOS PEREIRA	05/08/20	12:28	OMBRO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	MARAISA CRISTINA CONCEICAO DE ALMEIDA	05/08/20	12:32	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	IZABEL DE JESUS MIRANDA	05/08/20	12:45	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	NILSON SANTOS DE SOUZA	05/08/20	13:06	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ANDRE FELIX BARBOSA	05/08/20	13:12	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	DELVAIR MICAEL	05/08/20	13:14	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ADRIANA MENDES SILVA	05/08/20	13:39	OSSOS FACIAIS-AP-M	NORM	CR	4
223636123	TERESA MENEZES DA SILVA	05/08/20	13:47	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	OSVALDECIR DA SILVA	05/08/20	13:52	MERO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	ROSA NOGUTI	05/08/20	13:58	FMUR-AP-M	NORM	CR	7

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	MARIA DE FATIMA DOS SANTOS SILVA	05/08/20	14:11	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
85102	JOSE COSTA DOS SANTOS	05/08/20	14:30	ABDOMEN	NORM	CR	1
223636123	LETICIA OLIVEIRA LIMA	05/08/20	14:32	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA DE FATIMA CABRAL	05/08/20	14:35	P-AP-M	NORM	CR	6
223636123	GIOVANNA DE SOUZA	05/08/20	14:40	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	AURINA MENDES DA SILVA	05/08/20	14:45	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LETICE PEREIRA DA CRUZ	05/08/20	14:50	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANA LUIZA RODRIGUES LEITE	05/08/20	14:54	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
ENFERMARI	JOSE COSTA DOS SANTOS	05/08/20	15:00	ABDOMEN	NORM	CR	1
223636123	NAYARA SILVA SANTANA	05/08/20	15:04	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LETICIA BUENO CRUZ	05/08/20	15:09	COLUNA TORXICA -AP-M	NORM	CR	4
223636123	RAFAEL ARMANDO DA SILVA SOUSA	05/08/20	15:13	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JOSE LUIS DOS SANTOS	05/08/20	15:16	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ANDERSON PEREIRA SANTOS	05/08/20	15:19	MO-AP-M	NORM	CR	19
223636123	ED CARLOS MATIAS DA SILVA	05/08/20	15:39	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	QUEVIN DA SILVA CARVALHO DA SILVA	05/08/20	15:42	MERO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	LUIS MIGUEL DA SILVA	05/08/20	15:45	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	JUSCIMARA BAZILIO DA SILVA	05/08/20	15:51	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	FRANCISCO PEREIRA DE ASSIS	05/08/20	16:01	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	IRLEI DE JESUS SOUZA	05/08/20	16:13	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	GEZO OLIVEIRA DE PAULA	05/08/20	16:19	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	MIGUEL DE CARVALHO COTRIM	05/08/20	16:24	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARCOS SANTOS AMARO DA SILVA	05/08/20	16:28	CRNIO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	LUCIANO SANTOS TEIXEIRA	05/08/20	16:34	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ANTONIO DERALDINO DE ALMEIDA	05/08/20	16:44	MO-PA-M	NORM	CR	6
223636123	LUCIA HELENA DE MORAES	05/08/20	17:04	JOELHO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	RENATA FIDELIS GONCALVES	05/08/20	17:16	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GUILHERME ANNERTH DA SILVA	05/08/20	17:22	P-AP-M	NORM	CR	2
140996	GIANE DA SILVA JOAQUIM	05/08/20	17:25	TORAX	NORM	CR	1
223636123	WALDEMIR DE SOUZA GUEDES	05/08/20	17:27	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	2
73886	ENELZITA BARBOSA MICAEL	05/08/20	17:28	TORAX	NORM	CR	1
223636123	JOAQUIM ROSENO DOS SANTOS	05/08/20	17:32	TORAX-PA-M	NORM	CR	3

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	JUDITE ORIDES MARTINS	05/08/20	17:33	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	DEISE MARQUES DOS SANTOS	05/08/20	17:53	PELVE-AP-M	NORM	CR	1
223636123	ANA CRESY OLIVEIRA RODRIGUES	05/08/20	17:58	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LEANDRO GUSTAVO FIDELIS DE ARAUJO	05/08/20	18:13	MO-PA-M	NORM	CR	4
223636123	GABRIEL LUCCA GONCAGA BRENNER	05/08/20	18:23	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	LUANA FERREIRA DE JESUS	05/08/20	18:28	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	MARLENE BARBOSA	05/08/20	18:35	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	VANDELMA MONTEIRO DA SILVEIRA	05/08/20	18:47	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ANA FRANCISCA SANTOS PEREIRA	05/08/20	18:52	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	VINICIUS FERNANDO PEREIRA DA SILVA	05/08/20	18:59	TORAX-PA-M	NORM	CR	4
223636123	SOLANGE DE OLIVEIRA FEITOSA	05/08/20	19:29	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	ROBERTO JARDIM DOS SANTOS	05/08/20	19:39	CRNIO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	VARLEI MACHADO DE LIMA JUNIOR	05/08/20	19:43	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	RAFAEL SEVERINO DA SILVA	05/08/20	19:44	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	GUSTAVO ALVES SANTOS	05/08/20	19:47	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ANA JULIA DE LIMA SILVA DUARTE	05/08/20	19:51	CRNIO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	THAIS LIMA SILVA	05/08/20	19:58	OMBRO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	MARIA APARECIDA DOS SANTOS	05/08/20	20:06	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	EDSON MONTEIRO	05/08/20	20:13	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	QUEILA CONCEICAO POLICARPO	05/08/20	20:19	TORAX-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	ROBERTO JARDIM DOS SANTOS	05/08/20	20:28	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	VINICIUS DIAS DOS SANTOS	05/08/20	20:30	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	CAMILA DIAS ARCARI	05/08/20	20:32	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	WELLINGTON DO NASCIMENTO NERES	05/08/20	20:34	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	VANILDA DE BRITO SANTOS	05/08/20	20:37	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GISELE DE BARROS FERREIRA	05/08/20	20:39	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA HORTENCIA DOMICIANO RODRIGUES	05/08/20	20:43	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	RITA SEVERINA BARBOSA	05/08/20	20:47	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	DANIELLY DOS ANJOS SANTOS	05/08/20	20:52	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MATHEUS DE PAULO LUCIANO SOBREIRA	05/08/20	20:55	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	TAYANE SOUZA SANTOS	05/08/20	20:58	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GILDETE JOSE PEREIRA	05/08/20	21:00	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	JOANA DARC APARECIDA RODRIGUES	05/08/20	21:04	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOSE VIRICIO DE ANDRADE	05/08/20	21:07	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	7
223636123	JAQUELINE DE JESUS	05/08/20	21:13	COLUNA CERVICAL-AP-M	NORM	CR	8
223636123	JOSCELINA MARIA GERMANO	05/08/20	21:34	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARCIA HELENA DE SOUZA	05/08/20	21:38	COLUNA TORXICA -AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARCELO ROCHA RAMALHO	05/08/20	21:54	CLAVCULA-AP-M	NORM	CR	3
223636123	ELIANA DE SOUZA ALMEIDA	05/08/20	21:57	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	DILMA JOSEFA DE OLIVEIRA PALMEIRA	05/08/20	22:00	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	KATIA APARECIDA DE OLIVEIRA BRITO	05/08/20	22:03	PUNHO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	REBECA GOMES SANTOS SILVA	05/08/20	22:06	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LUIZ HENRIQUE DOS SANTOS LIMA	05/08/20	22:16	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	THIAGO DE ARAUJO CARVALHO	05/08/20	22:18	P-PA-M	NORM	CR	2
223636123	IGOR DE JESUS BRITO	05/08/20	22:20	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	WILTON LUIZ MACEDO RODRIGUES	05/08/20	22:40	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ENZO FERRARI CORREIA DOS SANTOS	05/08/20	22:43	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LORENA LOYANE DOS SANTOS	05/08/20	22:53	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	CLEIDE FLABIS DIAS PASSOS	05/08/20	22:57	P-AP-M	NORM	CR	6
223636123	JOAO BATISTA SEM DOCUMENTO	05/08/20	23:05	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	AMANDA CAMPOS DE SOUZA	05/08/20	23:08	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	SIMONE APARECIDA ROMERO MATOS SILVA	05/08/20	23:20	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	SUELI GOMES DELESPORTE	05/08/20	23:30	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	ISADORA REGINA ANDRADE	05/08/20	23:36	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	8
223636123	ANA BEATRIZ AMARAL MENDES	05/08/20	23:42	P-PA-M	NORM	CR	4
223636123	VIVIANE DE SOUZA LEMOS	05/08/20	23:45	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	AMANDA SANTANA DOS SANTOS	05/08/20	23:47	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	VICTOR VERDELONE AESSEMI	06/08/20	00:03	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	DANIEL BRUNO DA SILVA ARAUJO	06/08/20	00:05	P-PA-M	NORM	CR	5
223636123	ELOISE ALVES MACEDO DA SILVA	06/08/20	00:09	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	5
223636123	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	06/08/20	00:19	COSTELAS-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MATHEUS RIZZARDO	06/08/20	00:29	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANA LUIZA RAMOS SIERRA	06/08/20	00:37	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LEONARDO DOS SANTOS RIBEIRO	06/08/20	00:40	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	JULIANA LOPES SOUZA NAZARETH	06/08/20	00:44	TBIA-AP-M	NORM	CR	4
223636123	NATALIA BEATRIZ ALMEIDA DA SILVA	06/08/20	00:50	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	VITOR LUCIANO CORREA	06/08/20	02:45	MERO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ALAN DE JESUS SOUZA	06/08/20	02:49	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RENATO RODRIGUES SANTOS	06/08/20	02:52	FMUR-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	BARBARA PEREIRA SANTANA DA SILVA	06/08/20	02:56	MERO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARCUS VIEIRA SABOCINSKI	06/08/20	03:13	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	GENIVALDO TEIXEIRA NASCIMENTO	06/08/20	03:39	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
137036	DAVI BEZERRA SILVA	06/08/20	03:49	PONTO L5S1-PA-M	NORM	CR	2
223636123	DHOMENICA BISPO DE OLIVEIRA	06/08/20	05:28	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	WELLINGTON COUTO FARIAS	06/08/20	05:32	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	MAYCON CORDEIRO SILVA	06/08/20	05:46	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	REGINA CELIA MARTINS SOARES	06/08/20	05:49	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	GEOVANA LIMA SANTOS	06/08/20	06:13	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LUANA APARECIDA COELHO	06/08/20	06:27	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	EDINOLIA SANTOS DA SILVA	06/08/20	06:49	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	MARIA DELMA ALVES DO NASCIMENTO	06/08/20	07:07	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LUIS WILTON VIEIRA DE SOUSA	06/08/20	07:28	TORAX-PA-M	NORM	CR	4
223636123	SONIA MARIA BATISTA SOARES	06/08/20	07:40	TORAX-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ALICE APARECIDA RIBEIRO FAGUNDES	06/08/20	07:44	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MANIM ROCHA	06/08/20	07:45	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MANOEL JOSE DA SILVA FILHO	06/08/20	07:49	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ARTHUR FRANCISCO SANTOS PULCINO	06/08/20	07:51	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	AGATHA FREITAS DE SOUZA	06/08/20	08:01	PUNHO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	RUTH DE OLIVEIRA RIBEIRO	06/08/20	08:05	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	EDMILSON CARNEIRO SANTANA DE AGUIAR	06/08/20	08:12	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA FLAVIANE DO NASCIMENTO	06/08/20	08:16	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	YSABELI VITORIA DOMINGUES CERQUEIRA	06/08/20	08:20	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ADAILTON BARBOSA PEREIRA DA SILVA	06/08/20	08:25	COTOVELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	JHENYFFER TARGINO BASTOS	06/08/20	08:28	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	JOSE RAIMUNDO APARECIDO DA MERCES	06/08/20	08:30	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ORLANDO PANZA	06/08/20	09:11	JOELHO-AP-M	NORM	CR	4

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	JOELSON ANDRE DA CRUZ	06/08/20	09:19	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	SALDIVAN MACEDO RAMOS JUNIOR	06/08/20	09:24	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MICHELE SILVA DE LIMA	06/08/20	09:31	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARLI ALVES DE OLIVEIRA	06/08/20	09:36	PUNHO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	IGOR KAUE PASSOS DA SILVA PEREIRA	06/08/20	09:40	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MARCOS VINICIUS DA SILVA	06/08/20	09:44	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	VIVIANE CRISTINA DA SILVA	06/08/20	09:50	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LUCAS CAGGIANO DOS SANTOS	06/08/20	09:56	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ENIO ROSALVO DA SILVA	06/08/20	10:03	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	FELIPE SILVA	06/08/20	10:06	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	FABIANA DA SILVA RESENDE	06/08/20	10:10	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	EDMAR PEREIRA LIMA	06/08/20	10:16	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	FRANCISCO DO ESPIRITO SANTO	06/08/20	10:25	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ANDERSON LUIS DE OLIVEIRA	06/08/20	10:29	COTOVELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LUAN OLIVEIRA DA SLVA	06/08/20	10:36	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA DE FATIMA BARBOSA CARVALHO	06/08/20	10:38	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LUCAS SILVA SOARES	06/08/20	10:42	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	DANIEL DOS SANTOS	06/08/20	10:47	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	DOMENYCA RIBEIRO SOARES	06/08/20	10:57	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
162739	FRANCISCA VIEIRA DA SILVA	06/08/20	11:10	TORAX	NORM	CR	1
223636123	ERIKA RIBEIRO SOARES	06/08/20	11:11	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARIO JOSE FERREIRA	06/08/20	11:16	QUADRIL-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA DE LOURDES NUNES VIANA	06/08/20	11:25	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	NATALLY MARIA SOUSA DOS SANTOS	06/08/20	11:32	TBIA-AP-M	NORM	CR	6
223636123	TAYNARA CARDOSO VIEIRA DA CRUZ	06/08/20	11:43	TBIA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JANAINA SENHORA OLIVEIRA	06/08/20	11:47	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	CRISTIANO DIAS MOURA	06/08/20	11:49	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ERICA MARTINS DA SILVA	06/08/20	11:53	JOELHO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	VITOR HUGO QUEIROZ DE LIMA	06/08/20	12:00	MERO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	FLAVIA DE SOUSA	06/08/20	12:07	CRNIO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ADI OLIVEIRA SENA	06/08/20	12:18	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOCEFINA DOS SANTOS DA SILVA	06/08/20	12:22	TORAX-PA-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	AMARO BARBOSA DE SENA	06/08/20	12:27	TORAX-PA-M	NORM	CR	5
223636123	EVANGELISTA CAVALCANTE MEIRELES	06/08/20	12:36	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	GYOVANNA DAL BELLO ROCHA	06/08/20	12:40	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	JOSE ANTONIO DA SILVA RODRIGUES	06/08/20	12:49	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	JUCILENE SOUZA DOS SANTOS	06/08/20	12:53	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ANTONIO JULIO DA SILVA	06/08/20	12:58	TORAX-AP-M	NORM	CR	1
223636123	LUCAS GABRIEL DA SILVA PRADO	06/08/20	13:01	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	MARIA AUXILIADORA FRANCISCA	06/08/20	13:07	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	VITORIA PEREIRA GOMES	06/08/20	13:10	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MERIELE FELICIANO BUENO	06/08/20	13:15	CLAVCULA-AP-M	NORM	CR	1
223636123	RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS	06/08/20	13:19	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LUNA CASTRO DE MORAIS	06/08/20	13:23	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DALVA LIMA DOS SANTOS	06/08/20	13:27	COLUNA LOMBAR-AP-M	NORM	CR	5
223636123	DONIZETTI APARECIDO REIS	06/08/20	13:38	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	CAROLINA NUNES SAMPAIO	06/08/20	13:42	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CAROLINA NUNES SAMPAIO	06/08/20	13:48	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RAIMUNDA DIAS DOS SANTOS	06/08/20	13:53	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	EDUARDA VITORIA SANTOS SERAFIM	06/08/20	14:03	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA DO CARMO PINTO	06/08/20	14:06	COSTELAS-AP-M	NORM	CR	3
223636123	GABRIEL SUEOKA	06/08/20	14:10	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	IDALINA APARECIDA FRITOLLI	06/08/20	14:12	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	VICTOR BRENO DOS SANTOS AMARAL	06/08/20	14:14	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ERICA ARAUJO SANTOS	06/08/20	14:17	ANTEBRAO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MATHEUS COSTA DOS SANTOS	06/08/20	14:19	COTOVELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JOAO LOPES DE OLIVEIRA	06/08/20	14:21	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JANDIRA ROSA RODRIGUES	06/08/20	14:29	CRNIO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	SEVERINO FRANCISCO DE PAIVA	06/08/20	14:44	TORAX-LAT-M	NORM	CR	1
223636123	BEATRIZ ARINI DE SOUZA	06/08/20	14:54	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	ISAAC MARTINS DOS REIS RIGORFI	06/08/20	15:02	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ANTONIO BEZERRA DA SILVA	06/08/20	15:08	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	DAIANA FRANCELINO DOS SANTOS	06/08/20	15:16	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LARYSSA APARECIDA ALONSO ROSA	06/08/20	15:21	P-AP-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	JULIA GOMES DOS SANTOS	06/08/20	15:23	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ARTHUR RIBEIRO DA SILVA	06/08/20	15:36	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	SHEILA MARIA SIMAO ALVES	06/08/20	15:57	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	TIAGO DE JESUS MALAQUIAS DIAS	06/08/20	15:58	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GABRIEL DOS SANTOS AQUINO	06/08/20	16:00	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RAFAELA FRANCIS SOARES DA SILVA	06/08/20	16:04	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	WALDEMAR DE OLIVEIRA FILHO	06/08/20	16:09	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CORA ELIANA TAGLE AMARAL	06/08/20	16:15	QUADRIL-AP-M	NORM	CR	5
223636123	THAMARA SILVA DAS DORES	06/08/20	16:27	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOSE ARMANDO CARNEIRO GUIMARAES	06/08/20	16:32	COSTELAS-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FRANCISCA ALMEIDA DA SILVA	06/08/20	16:41	COLUNA TORXICA -AP-M	NORM	CR	7
223636123	ESTER JOSE DOS SANTOS CARDOSO	06/08/20	16:54	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	MICHELE DE SOUZA AUGUSTO	06/08/20	17:00	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	RAFAEL PEREIRA DA SILVA	06/08/20	17:05	JOELHO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	MERIVALDO NUNES DA SILVA	06/08/20	17:13	COSTELAS-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ALEX GOMES DA SILVA	06/08/20	17:29	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ANTONIO LUIZ DE JESUS OLIVEIRA	06/08/20	17:33	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	DANILO APARECIDO DA ROCHA	06/08/20	17:35	COLUNA VERTEBRAL-AP-M	NORM	CR	2
223636123	EDSON ALVES PEREIRA	06/08/20	17:38	TBIA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ALEXANDRA VIRIATO DE SOUSA SILVA	06/08/20	17:44	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LOURENCA GARCETE DE OLIVEIRA	06/08/20	17:48	TORAX-AP-M	NORM	CR	6
223636123	IVONE ANDRADE OLIVEIRA DA SILVA	06/08/20	17:59	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	EDSON PEREIRA DE SOUZA	06/08/20	18:14	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	SANDRA DE OLIVEIRA VIEIRA	06/08/20	18:17	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	PATRICIA DA SILVA BARBOSA	06/08/20	18:21	COSTELAS-AP-M	NORM	CR	2
223636123	BRUNA ALESSANDRA DA SILVA RAMALHO AYLA	06/08/20	18:26	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DAIANE KATIELE APARECIDA COSTA	06/08/20	18:30	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RICARDO DA SILVA	06/08/20	19:17	COLUNA CERVICAL-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	JOSE NETO DE JESUS	06/08/20	19:22	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ANGELA MARIA COIMBRA	06/08/20	19:27	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	RAQUEL CREMENCIA GONCALVES	06/08/20	19:33	JOELHO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	CLEITON ALVES GOUVEIA	06/08/20	19:48	TORAX-PA-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	PATRICIA DENIS DE OLIVEIRA GONCALVES	06/08/20	19:52	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	EVERTON AUGUSTO DOS SANTOS	06/08/20	20:10	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	CLEITIANE SOUZA DOS SANTOS	06/08/20	20:15	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA DA CONCEICAO ALVES DA SILVA	06/08/20	20:20	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	VAGNER NASCIMENTO DE SOUZA	06/08/20	20:31	P-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ANDERSON ALVES BATISTA	06/08/20	20:33	CRNIO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	DANIEL COUTINHO ALVES	06/08/20	20:44	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DIEGO MACEDO	06/08/20	20:47	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	LUCINEIDE SANTOS	06/08/20	20:51	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	EMERSON PEREIRA ROCHA	06/08/20	21:10	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MONICA GOMES AUGUSTO	06/08/20	21:34	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	WAGNER APARECIDO GUEDES	06/08/20	21:48	ANTEBRAO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	GILSON SOUSA DE OLIVEIRA	06/08/20	21:52	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ANDREYRRICK APARECIDO DA SILVA	06/08/20	22:03	TORAX-PA-M	NORM	CR	4
223636123	LUIS DA SILVA	06/08/20	22:12	TORAX-AP-M	NORM	CR	1
223636123	ISAAC LUCAS BARBOZA ROCHA	06/08/20	22:14	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANDREYRRICK APARECIDO DA SILVA	06/08/20	22:24	OMBRO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	ANDREA APARECIDA CASTILHO OLIVEIRA	06/08/20	22:29	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LEITICIA MATOS DO NASCIMENTO	06/08/20	22:55	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JESSE SILVA ALVES	06/08/20	22:58	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	CLAUDINEI SILVA DE SANTANA	06/08/20	23:01	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ALINE CRISTINA DA COSTA DA COSTA ROSA	06/08/20	23:06	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	MARIA ALICE ALVES DE SOUSA	06/08/20	23:36	CRNIO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA ZENILDA DE JESUS SANTOS	06/08/20	23:41	TORAX-AP-M	NORM	CR	1
223636123	ROSILENE ROSA DA COSTA	06/08/20	23:45	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GABRIELA ALMEIDA SOUZA	06/08/20	23:48	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARLENE DE JESUS DOS SANTOS	07/08/20	00:07	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LAURA DE ARAUJO RODRIGUES	07/08/20	00:11	CRNIO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RENE PAULIO DA SILVA JUNIOR	07/08/20	00:15	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	SEVERINO FRANCISCO DE PAIVA	07/08/20	00:20	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RAMON PEREIRA DOS SANTOS	07/08/20	00:26	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	3
223636123	MARIA DE LOURDES DO AMARAL SOUZA	07/08/20	00:40	TORAX-AP-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	JACICLEIDE MARIA DA SILVA	07/08/20	00:46	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	EDNALDO DA SILVA BORGES	07/08/20	00:48	TORAX-PA-M	NORM	CR	4
223636123	CAIO JULIO CESAR MACHADO GARGORIANO	07/08/20	00:56	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
UMTS LEITO	ZINILDA PEREIRA DA SILVA	07/08/20	00:59	ABDOMEN	NORM	CR	1
223636123	LINDA ROSA LINA SANTOS DO NASCIMENTO	07/08/20	01:02	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	YAGO CORREIA DOS SANTOS	07/08/20	01:04	MERO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MATHEUS STOIANOV	07/08/20	01:07	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA BAPTISTA MARTINS	07/08/20	01:22	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	SIRLEI PEREIRA MARTINS	07/08/20	02:15	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	YASMIN APARECIDA DE JESUS	07/08/20	02:43	MERO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ROSELY LOPES	07/08/20	04:03	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	TIAGO AMARO LOPES	07/08/20	04:41	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ERIC GOTARDO DO NASCIMENTO	07/08/20	05:29	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	GABRIELLY CRISTINA THEODORO DOS SANTOS	07/08/20	07:00	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	FABIANA JESUS DOS SANTOS BRITO	07/08/20	07:05	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	07/08/20	07:15	FMUR-AP-M	NORM	CR	4
223636123	CARLOS TEIXEIRA	07/08/20	07:30	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANA CAROLINE VIEIRA DE SOUZA	07/08/20	07:36	TBIA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GUSTAVO FONTOURA REIS	07/08/20	07:45	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LOREA MOURA DA SILVA	07/08/20	07:48	DEDOS-PA-M	NORM	CR	2
223636123	IDALINA DE OLIVEIRA	07/08/20	07:54	PUNHO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	VILSON SAMPAIO DA SILVA	07/08/20	08:02	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	DIEGO RODRIGUES DAMACENO SANTOS	07/08/20	08:08	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	NICOLLY GUEDES SILVA	07/08/20	08:21	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ALEXANDRE TOPAN OLIVEIRA SOUZA	07/08/20	08:27	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	CRISLAINE VITORIA SOUZA DOS SANTOS	07/08/20	08:31	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	CLEBER ALMEIDA DA SILVA LIMA	07/08/20	08:33	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MERILANDIA IZIDORO DA ROCHA	07/08/20	08:39	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	ARTHUR GONCALVES NETO	07/08/20	08:50	TORAX-AP-M	NORM	CR	1
223636123	IVANILDO CONCEICAO BARBOSA	07/08/20	08:59	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOSE COSTA MELGACO	07/08/20	09:12	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	MARCOS PAULO DE JESUS ARCANJO	07/08/20	09:14	DEDOS-PA-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	DOUGLAS NASCIMENTO NEVES	07/08/20	09:20	TBIA-LAT-M	NORM	CR	5
223636123	RONALDO AFONSO DE OLIVEIRA	07/08/20	09:28	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	LORRANA COELHO FRANCA	07/08/20	09:33	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ADRIANA GOMES DA SILVA	07/08/20	09:39	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	PEDRO VINICIUS ESTEVAM	07/08/20	09:50	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	DOUGLAS NASCIMENTO NEVES	07/08/20	09:56	TBIA-AP-M	NORM	CR	4
223636123	BRUNO APARECIDO DA SILVA	07/08/20	10:53	P-AP-M	NORM	CR	10
162739	FRANCISCA VIEIRA DA SILVA	07/08/20	11:07	TORAX	NORM	CR	1
163433	MARIA VITO DE OLIVEIRA E SILVA	07/08/20	11:12	TORAX	NORM	CR	1
223636123	SERGIO DA SILVA MORENO	07/08/20	11:21	OMBRO-PA-M	NORM	CR	8
223636123	EDITH DA SILVA	07/08/20	11:49	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	JOAO PEDRO DOMINGOS DE OLIVEIRA	07/08/20	11:53	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	VALDEVINO CAITANO	07/08/20	12:00	TORAX-AP-M	NORM	CR	1
223636123	JOSE ALBERTO DE SOUZA JUNIOR	07/08/20	12:09	OMBRO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	ANGELA CRISTINA VALORES DE SOUZA	07/08/20	12:27	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	DENILCE DA SILVA CRUZ	07/08/20	12:37	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOCIMARA DE LIMA	07/08/20	12:59	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	MARIA CELDA PEREIRA DE AGUIAR	07/08/20	13:09	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ARTHUR MARTINS DE ALMEIDA	07/08/20	13:13	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	MARIA IRENILDE DE SOUZA	07/08/20	13:32	COSTELAS-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA MARGARETE BASILIO	07/08/20	13:37	TBIA-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ELIANE ROCHA CUNHA FONSECA	07/08/20	13:47	P-PA-M	NORM	CR	6
223636123	MARTINHA RODRIGUES DA SILVA	07/08/20	14:22	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MATEUS RASALINO	07/08/20	15:01	JOELHO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	RITA PASCOA DA SILVA	07/08/20	15:09	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	DAVID ALEXANDRE SANTOS	07/08/20	15:13	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MARLENE CELESTINA DE ALMEIDA	07/08/20	15:18	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	YKARO LUIZ DA CRUZ SANTOS	07/08/20	15:24	COTOVELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	JACKSON ROSA DOS SANTOS	07/08/20	15:29	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	ANA CELIA MARIA SILVA	07/08/20	15:37	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	KHETLYN NASCIMENTO FRANCELINO	07/08/20	15:43	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LAIZ DA SILVA	07/08/20	15:47	COLUNA CERVICAL-AP-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
164417	MARIA ZENILDA DE JESUS SANTOS	07/08/20	16:06	TORAX	NORM	CR	2
223636123	MARIA ALICE MAGALHAES LIMA	07/08/20	16:10	COTOVELO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	ANA BEATRIZ DOS SANTOS OLIVEIRA	07/08/20	16:15	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ANA PAULA ROQUE DOS SANTOS	07/08/20	16:25	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	AGATHA MARIA BERTOLDO	07/08/20	16:42	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA DO AMPARO DE ARAUJO NASCIMENTO	07/08/20	16:47	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARCELO PEREIRA DA CUNHA	07/08/20	16:50	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	RAILSA BARRETO DA SILVA	07/08/20	16:53	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA HELENA ANTONIETTE ARAUJO SANTOS	07/08/20	16:58	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	LAURA PENTEADO ANANIAS FERREIRA	07/08/20	17:04	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	NICOLE SILVA VIEIRA SALES	07/08/20	17:10	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
130825	SERGIO FERREIRA LUIS	07/08/20	17:32	TORAX	NORM	CR	1
223636123	GENESIO COELHO FOGACA	07/08/20	17:37	TORAX-AP-M	NORM	CR	1
223636123	IVONE FERREIRA DE LIMA	07/08/20	17:53	OMBRO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	KARINE TAVARES	07/08/20	18:06	CRNIO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	MARIA MADALENA DE LIMA	07/08/20	18:16	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	VIVIANE DE SOUZA LEMOS	07/08/20	18:20	JOELHO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	ANA CLARA FERNANDES ARAUJO	07/08/20	18:30	ANTEBRAO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	LUIZ GARGORIANO PORTUGAL	07/08/20	18:36	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	BRUNO HENRIQUE DE BARROS LINO	07/08/20	19:08	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	7
223636123	DANIELA MUNIZ DA SILVA	07/08/20	19:19	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	MANUELA ROSA MORAES	07/08/20	19:28	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	TEREZINHA DOS SANTOS	07/08/20	19:35	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	FABIANO LIMA DE CARVALHO	07/08/20	19:59	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JACIRA MARQUES DE OLIVEIRA	07/08/20	20:08	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	NATALIA VITORIA DA SILVA	07/08/20	20:14	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	DONIZETE SOUZA CRUZ	07/08/20	20:18	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JOSHUA LUIZ BRAGA PINTO	07/08/20	20:20	P-PA-M	NORM	CR	4
223636123	THAYS SILVA DE OLIVEIRA	07/08/20	20:24	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	MARIA CREMILDA ALBINO DA SILVA	07/08/20	20:27	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	CLAUDIO RAIMUNDO GOMES	07/08/20	20:29	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	KAROLINE VITORIA MARINHO DOS SANTOS	07/08/20	20:30	MO-PA-M	NORM	CR	3

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	MANOEL ISIDORIO DOS SANTOS	07/08/20	20:33	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOSE CARLOS FERREIRA MATOS MOREIRA	07/08/20	20:36	ANTEBRAO-LAT-M	NORM	CR	5
223636123	GABRIELA SOUZA UCHOA	07/08/20	20:41	COTOVELO-AP-M	NORM	CR	7
223636123	MARIA TEREZA LOPES DE OLIVEIRA	07/08/20	20:47	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	GISELLE DE JESUS SANTANA	07/08/20	20:51	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GABRIEL BRITO CARDOSO	07/08/20	20:56	MO-PA-M	NORM	CR	5
223636123	MARCIA SOARES DIAS	07/08/20	21:03	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	RUBENS BUENO	07/08/20	21:05	TORAX-PA-M	NORM	CR	4
223636123	LIDIA DE LIMA VITORINO	07/08/20	21:16	P-PA-M	NORM	CR	4
223636123	JOAO EUGENIO FILHO	07/08/20	21:36	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	EDUARDO SOARES DOS SANTOS	07/08/20	21:39	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
164417	MARIA ZENILDA DE JESUS SANTOS	07/08/20	21:54	TORAX	NORM	CR	1
223636123	ENZO DE AVILA NOBRE	07/08/20	21:56	FMUR-LAT-M	NORM	CR	3
68244	PAULO FRANCISCO DA SILVA LEITE	07/08/20	21:56	ABDOMEN	NORM	CR	1
223636123	VINICIUS SANTOS CORDEIRO DE MOURA	07/08/20	22:00	TBIA-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	SOPHIA KHAN JADOON	07/08/20	22:04	CRNIO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ALECSANDRO DE MOURA	07/08/20	22:06	COLUNA LOMBAR-AP-M	NORM	CR	3
223636123	ANA CAROLINA CARVALHO DOS SANTOS	07/08/20	22:16	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	JOSUEL BARRETO DOS SANTOS	07/08/20	22:18	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	PATRICIA DE LUNA MACHADO	07/08/20	22:19	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	EDNEIA APARECIDA DA SILVA	07/08/20	22:47	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JEAN PAULO MACARIO DE LIMA	07/08/20	23:06	JOELHO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	CELSO HIDEO MIYAMURA	07/08/20	23:09	CLAVCULA-AP-M	NORM	CR	1
223636123	ANTONIO WANDERSON MELO CLEMENTE	07/08/20	23:20	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	3
223636123	EDIELSON FERREIRA DOS SANTOS	07/08/20	23:24	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	NICOLLAS DE SOUZA FELIZDORIO	07/08/20	23:31	P-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JARDIEL TORRES	07/08/20	23:34	DEDOS-PA-M	NORM	CR	2
223636123	IRACI ALVES DE OLIVEIRA DOS SANTOS	07/08/20	23:45	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LUCIANA BEZERRA DA SILVA	07/08/20	23:48	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	ANDERSON ROGERIO INACIO SILVA LIMA	08/08/20	00:09	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ELOANA DOS SANTOS FERNANDES	08/08/20	00:12	COLUNA CERVICAL-AP-M	NORM	CR	4
223636123	RAFAELLA GONCALVES BERBELHERI	08/08/20	00:22	TORAX-PA-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	GISLENE GOMES PEREIRA	08/08/20	00:27	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA DE LOURDES DO AMARAL SOUZA	08/08/20	00:48	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ELIVELTON ALVES DE SOUZA	08/08/20	00:53	MO-PA-M	NORM	CR	5
223636123	LUCAS VIANA DA SILVA	08/08/20	01:13	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANA CLARA ROCHA DE SOUZA	08/08/20	01:36	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ANTONIO ERISMAR RIBEIRO DE MORAES	08/08/20	02:14	TORAX-AP-M	NORM	CR	19
223636123	LEANDRO LIMA DE OLIVEIRA	08/08/20	02:53	DEDOS-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	GILSON CORREA	08/08/20	03:06	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	REGIANE MADALENA BRANDAO	08/08/20	04:45	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
164417	MARIA ZENILDA DE JESUS SANTOS	08/08/20	05:06	ABDOMEN	NORM	CR	2
223636123	AUGUSTO CESAR PEREIRA DA CUNHA	08/08/20	05:16	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JHONY DE OLIVEIRA PAIVA	08/08/20	05:19	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	CELSO BRUNO REIS LIMA	08/08/20	06:49	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	REBECA PEREIRA DE LIMA	08/08/20	07:11	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DAVI FIGUEIREDO	08/08/20	07:34	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ELIAS PEDROSA RAMALDES	08/08/20	07:37	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	BRUNO PEREIRA DE JESUS DA SILVA	08/08/20	07:42	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	AGATHA SANTOS CARVALHO	08/08/20	07:47	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JOSELIO JOSE DA SILVA	08/08/20	07:54	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JOAO LUCAS GOUVEIA FERNANDES DA SILVA	08/08/20	07:56	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA CRISTINA DA SILVA DIAS	08/08/20	07:58	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	ANA CRISTINA GOMES DE LIMA	08/08/20	08:00	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ANTONIO JUSSIE GONCALVES DA SILVA	08/08/20	08:02	PUNHO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LETICIA AURISTELA RIBEIRO SIAPPO NOBERTO	08/08/20	08:04	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CRISTIANO LEANDRO DA SILVA	08/08/20	08:06	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	THIAGO EVANDRO SOUZA DE ARAUJO	08/08/20	08:07	MO-PA-M	NORM	CR	4
223636123	MARIA LEONOR BORGES DE SOUZA	08/08/20	08:11	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LEONARDO MACEDO DE AQUINO	08/08/20	08:16	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	WENDER DO NASCIMENTO COELHO	08/08/20	08:30	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA GOMES DOS SANTOS	08/08/20	08:33	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LEONARDO STRAZZA ALMEIDA	08/08/20	08:37	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ALESSANDRA VIEIRA DA SILVA	08/08/20	08:41	COTOVELO-AP-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	VALMIR PILLAR	08/08/20	08:45	TORAX-PA-M	NORM	CR	4
223636123	ISRAEL SALGADO DE JESUS	08/08/20	08:51	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	THALYTA GOMES EZIQUE	08/08/20	08:57	P-AP-M	NORM	CR	3
223636123	JURACI FERREIRA DA SILVA	08/08/20	09:06	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	WALLACE RODRIGUES DANTAS	08/08/20	09:08	MO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	VICTORIA SAMPAIO DE ALMEIDA	08/08/20	09:12	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	LOURDES ANDRINI PONCE	08/08/20	09:15	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	NEIDSON JOSE DO NASCIMENTO SANTOS	08/08/20	09:21	JOELHO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	MICHAEL ALVES DE OLIVEIRA	08/08/20	09:25	MO-PA-M	NORM	CR	8
223636123	EDUARDO ALVES DE ARAUJO	08/08/20	09:28	MO-PA-M	NORM	CR	4
223636123	SOLANGE DA CRUZ CARVALHO	08/08/20	09:44	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	RUTH LEANDRO DA SILVA	08/08/20	09:53	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	RUDNEI INACIO DE SOUZA	08/08/20	10:00	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	FRANCISCO JULIO LOPES	08/08/20	10:02	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	VARONILDO JOSE DA SILVA	08/08/20	10:07	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	WELLIGTON DO ROSARIO	08/08/20	10:23	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	CLAUDIANA DOS SANTOS FERREIRA	08/08/20	10:25	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	FELLIPE PEREIRA MACEDO	08/08/20	10:28	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	THALYTA GOMES EZIQUE	08/08/20	10:51	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FERNANDA DO NASCIMENTO SILVA	08/08/20	10:54	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ROSA ALVES FERREIRA	08/08/20	11:03	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	PALOMA DE SOUZA ALVINO	08/08/20	11:10	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	JOSE MAIA DE AZEVEDO	08/08/20	11:21	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	3
223636123	EMANUEL SALES DE JESUS SANTANA	08/08/20	11:30	PELVE-AP-M	NORM	CR	5
223636123	LETICIA VILACA BRANDAO	08/08/20	11:37	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	PALOMA DE SOUZA ALVINO	08/08/20	11:40	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	SONIA APARECIDA DE SOUZA	08/08/20	11:44	COLUNA CERVICAL-AP-M	NORM	CR	5
223636123	MARIA EDUARDA SANTANA PEREIRA	08/08/20	11:53	TORAX-AP-M	NORM	CR	2
223636123	SANDRA DE SOUSA RALHEONCO	08/08/20	11:57	FMUR-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	LAURA PATRICIA ALVES TEODORO	08/08/20	12:02	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ANDRE LUIZ MARQUES DE ARAUJO	08/08/20	12:07	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	AGNALDO CLARINDO DE PAULA	08/08/20	12:10	TORAX-PA-M	NORM	CR	3

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	CRENIVALDO SOUZA MOREIRA BISPO	08/08/20	12:16	CLAVCULA-AP-M	NORM	CR	9
223636123	RAFAEL KEVIN STANLEY CESAR	08/08/20	12:24	COSTELAS-AP-M	NORM	CR	2
223636123	VERA LUCIA DO PRADO ALVES	08/08/20	12:29	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LAURINDO DE JESUS ALMEIDA	08/08/20	12:33	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ALEXANDRE MONTEIRO DA SILVA	08/08/20	12:36	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	AGNELO GOMES DO AMARAL	08/08/20	12:38	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LUIZ FERNANDO	08/08/20	12:40	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	JOAO MATHEUS HERCULANO TAVARES DA SILVA	08/08/20	12:46	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	IREMAR FRANCISCO DE MELO	08/08/20	12:50	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOSE CARLOS FERREIRA	08/08/20	13:10	TORAX-AP-M	NORM	CR	1
223636123	VERA LUCIA DO PRADO ALVES	08/08/20	13:15	JOELHO-AP-M	NORM	CR	1
223636123	JOAO JOVINIANO DOS SANTOS	08/08/20	13:34	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	CARLITO OLIVEIRA PEREIRA	08/08/20	13:41	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	DANIELE DA SILVA SANTOS	08/08/20	13:45	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GABRIELLA LUCIANA SILVA ANTEVERE	08/08/20	13:58	JOELHO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	ANTONIO GERSON DA SILVA	08/08/20	14:03	COSTELAS-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LETICIA SOUZA SANTOS	08/08/20	14:23	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	FABIO FRANCISCO DA SILVA	08/08/20	14:28	TORAX-LAT-M	NORM	CR	6
223636123	LUZIA SANTOS DA SILVA	08/08/20	14:33	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ETELVINA ARAUJO CARVALHO	08/08/20	14:35	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RIAN DARLEY RIBEIRO DOS SANTOS	08/08/20	14:39	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA EDUARDA DE SOUZA MELO	08/08/20	14:47	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	DORALICE ALMEIDA DE JESUS	08/08/20	14:51	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	MIGUEL FRANCISCO DE CARVALHO BARROS	08/08/20	14:57	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	JEFERSON GONCALVES SOARES	08/08/20	15:20	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	EDUARDO EVANGELISTA DE ARAUJO	08/08/20	15:29	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA RUBIA COSTA DANTAS	08/08/20	15:32	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	NATALINA BARRETO DOS SANTOS PATRICIO	08/08/20	15:35	OSSOS FACIAIS-AP-M	NORM	CR	4
223636123	PALOMA ALVES DE OLIVEIRA BASTOS	08/08/20	15:49	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LIENE OLIVEIRA SANTOS	08/08/20	16:08	OMBRO-AP-M	NORM	CR	1
223636123	SUELI MARIA DOS SANTOS SILVA	08/08/20	16:10	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LIENE OLIVEIRA SANTOS	08/08/20	16:14	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	GABRIELY ALVES COSTA	08/08/20	16:30	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LAURA MESQUITA ZIGNANI	08/08/20	16:52	TORAX-PA-M	NORM	CR	7
223636123	GENI SEVERINO DE LIMA	08/08/20	17:02	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	BEATRIZ ALVES TRAJANO	08/08/20	17:10	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DIEGO CARDOSO COSTA	08/08/20	17:15	COLUNA LOMBAR-AP-M	NORM	CR	5
223636123	RODRIGO PATRICIO DE OLIVEIRA	08/08/20	17:21	CRNIO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	IGOR COUTINHO CANDIDO GOMES	08/08/20	17:29	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	BRUNA APARECIDA FERNANDES RAMOS	08/08/20	17:33	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANA LETICIA SILVA DE ARAUJO	08/08/20	17:37	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	AUCEMARA VITALINO DA SILVA	08/08/20	17:41	OMBRO-AP-M	NORM	CR	1
223636123	GUSTAVO LIMA CARDOSO	08/08/20	17:44	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MATHEUS HENRIQUE SOUSA SILVA	08/08/20	18:10	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ELIZANGELA NUNES WARPUCHANK	08/08/20	18:16	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ELISABETE FALANGA COGROSSI	08/08/20	18:19	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JOSIANE LEITE GOMES	08/08/20	18:40	MERO-LAT-M	NORM	CR	9
223636123	ROSELY SANTOS BOTO	08/08/20	18:54	TORAX-PA-M	NORM	CR	4
223636123	JAIR DA SILVA JUNIOR	08/08/20	18:58	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	EDILSON DE JESUS DOS SANTOS SILVA	08/08/20	19:00	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	CLEUNICE FRANCISCO DE ALMEIDA	08/08/20	19:10	OMBRO-AP-M	NORM	CR	9
223636123	FRANCISCO TAVARES FERREIRA	08/08/20	19:29	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	SIMONE DA SILVA VIANA	08/08/20	19:34	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	LUCAS DOS ANJOS BARBOSA SILVA	08/08/20	19:43	TBIA-AP-M	NORM	CR	4
223636123	GISLEINE DAS CHAGAS MACHADO DE CARVALHO	08/08/20	20:02	COTOVELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	PEDRO VINICIUS LOPES BAMBIL	08/08/20	20:14	CRNIO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANNA CAROLINE VICENTE SILVA	08/08/20	20:36	PELVE-AP-M	NORM	CR	7
223636123	IRACI SILVA LIMA	08/08/20	20:49	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	VINICIUS PEREIRA SANTOS VIEIRA	08/08/20	20:50	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LETICIA SANTOS DE MELO	08/08/20	20:52	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	MARELE PEDRO DA SILVA	08/08/20	21:04	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	HERMES MARCOSDOS SANTOS	08/08/20	21:07	ANTEBRAO-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	FELIPE ALBERTO GONCALVES FOGACA	08/08/20	21:16	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	VILSON BATISTA DOS SANTOS JUNIOR	08/08/20	21:18	MO-AP-M	NORM	CR	3

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	SUELLEN DA SILVA DANTAS	08/08/20	21:26	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	JHONATAN GABRIEL DOS SANTOS FERREIRA	08/08/20	21:43	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	BERNARDO NOCERA LEITE	08/08/20	21:49	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	VALERIA DA SILVA	08/08/20	21:51	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	PATRICIA ALVES DE OLIVEIRA	08/08/20	21:56	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
602316	EULALIA SILVA SANTOS	08/08/20	22:39	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ELAINE ANTUNES MELLI	08/08/20	22:43	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ELIZANGELA DOS SANTOS	08/08/20	22:46	PELVE-AP-M	NORM	CR	3
223636123	JALISON PEVERARI LOPES	08/08/20	22:51	MO-AP-M	NORM	CR	2
602350	AMANDA HELLEN PIRES RIBEIRO	08/08/20	22:54	OMBRO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ANA LUCIA DIAS	08/08/20	22:56	MERO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	VIVIANE SOUZA MUNHOZ	08/08/20	23:33	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GUILHERME RODRIGUES DA SILVA	08/08/20	23:54	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ANTONIO FERNANDO LIMA SILVA	08/08/20	23:55	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DANIEL SILVA DE OLIVEIRA	08/08/20	23:57	OMBRO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	FERNANDO FELIX	09/08/20	00:46	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LUCILENE DE ALMEIDA SANTOS	09/08/20	01:11	TORAX-PA-M	NORM	CR	4
223636123	ALEXANDRE OLIVEIRA DA SILVA	09/08/20	01:21	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	MARIA DE FATIMA FRANCA	09/08/20	01:27	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	LUCAS MESSIAS DUARTE	09/08/20	01:31	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ROBERTO OLIVEIRO RODRIGUES	09/08/20	01:41	TORAX-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ROBERTO OLIVEIRO RODRIGUES	09/08/20	02:13	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	ALAN LOBO QUEIROZ	09/08/20	02:20	MERO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ANA PAULA DOS SANTOS	09/08/20	02:27	TORAX-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	GEOVANNA SILVA NOVAIS	09/08/20	04:07	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	GIVANILDE ALVES DE OLIVEIRA CALIXTO	09/08/20	04:18	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOSE CARLOS FLORENCIO	09/08/20	05:14	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	RICARDO CESAR PARRILO	09/08/20	05:29	OMBRO-AP-M	NORM	CR	1
223636123	JOELMA ROCHA DOS SANTOS	09/08/20	06:04	JOELHO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA CAITANO	09/08/20	07:12	ANTEBRAO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	IGOR ANDRE DA CRUZ SOUSA	09/08/20	07:33	P-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MATHEUS GOMES DOS SANTOS	09/08/20	07:39	TBIA-AP-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	PIETRO SANTANA FURTANATO	09/08/20	07:43	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	PEDRO DOS SANTOS MACEDO	09/08/20	07:46	CLAVCULA-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ADILSON PEREIRA ROCHA	09/08/20	07:54	PUNHO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	ANA LIGIA RODRIGUES FERREIRA	09/08/20	08:05	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	LOURIVAL RANGEL DA SILVA	09/08/20	08:09	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	IVONETE DE JESUS SANTOS	09/08/20	08:13	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	KAUA FERNANDO LIMA DE OLIVEIRA	09/08/20	08:22	OMBRO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	ELI FONSECA DE ALMEIDA	09/08/20	08:26	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GUILHERME FERREIRA DANTAS DOS SANTOS	09/08/20	08:31	FMUR-AP-M	NORM	CR	2
223636123	NELSON GOUVEIA CATAIA JUNIOR	09/08/20	08:54	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ISABELLA ADERNE SILVA	09/08/20	08:57	P-PA-M	NORM	CR	4
223636123	VALDECI DOS SANTOS	09/08/20	09:02	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GRAZIELLY DA SILVA NOGUEIRA	09/08/20	09:06	COTOVELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	GUSTAVO BARBOSA CARVALHO DA SILVA	09/08/20	09:19	P-PA-M	NORM	CR	4
223636123	ADEILSON DO NASCIMENTO	09/08/20	09:28	TBIA-AP-M	NORM	CR	4
29595	NARCISO FRANCISCO DE OLIVEIRA	09/08/20	09:29	TORAX	NORM	CR	1
223636123	ANA PAULA BORGES DA SILVA	09/08/20	09:36	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	NELSON GOUVEIA CATAIA JUNIOR	09/08/20	09:41	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CARLOS ROBERTO SANTOS RODRIGUES	09/08/20	09:45	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIZE ADMA DE LIMA LONGO	09/08/20	09:52	P-PA-M	NORM	CR	2
223636123	DIEGO MARQUES SANTIAGO	09/08/20	09:55	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MIGUEL ARAUJO DE FARIA	09/08/20	10:00	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	LUIZ MIGUEL DA SILVA	09/08/20	10:08	CRNIO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	ALLANNYE MAYNYE FREIRE	09/08/20	10:20	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ISABELA NUNES SANTOS	09/08/20	10:28	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
9081	ANA NERIS FERREIRA	09/08/20	10:37	CRANIO TORAX	NORM	CR	1
223636123	MARIA BATISTA DOS SANTOS	09/08/20	11:06	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
9106	SEM DOCUMENTO ELDER ROBERTO ALCANTARA DA SILVA	09/08/20	11:09	TORAX	NORM	CR	1
223636123	TAMIRES GONCALVES COSTA	09/08/20	11:33	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	CARLOS CORDEIRO DA SILVA	09/08/20	11:47	MERO-AP-M	NORM	CR	7
9122	GIANE DA SILVA JOAQUIM	09/08/20	11:50	ABDOMEN	NORM	CR	1
223636123	VICENTE PAULO DA SILVA	09/08/20	12:02	TORAX-AP-M	NORM	CR	1

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	ROSA ALVES FERREIRA	09/08/20	12:07	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	SUELI DO NASCIMENTO OLIVEIRA	09/08/20	12:10	P-PA-M	NORM	CR	4
223636123	LUCAS CANAVERDE	09/08/20	12:28	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	PATRICIA ALVES DE LIMA	09/08/20	12:34	COLUNA LOMBAR-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FELIPE RODRIGUES DOS SANTOS	09/08/20	12:41	JOELHO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ALCIDES PAVEZZI	09/08/20	13:18	CRNIO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	ERIVAN BRITO DA SILVA	09/08/20	13:28	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	7
223636123	ALVINA ANTONIA PEREIRA ABREU DOS SANTOS	09/08/20	13:38	COLUNA LOMBAR-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA DE JESUS FERREIRA DA SILVA	09/08/20	13:46	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MICHELLE REJANE DE SOUZA SEM DOC	09/08/20	13:53	OMBRO-AP-M	NORM	CR	7
223636123	SHOPIA GABRIELLY DA SILVA	09/08/20	14:02	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LUCAS CANAVERDE	09/08/20	14:06	MO-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	ALINE APARECIDA SILVA DE JESUS	09/08/20	14:09	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FELIPE BRAZ PAULA	09/08/20	14:17	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	WILLIAM ALVESW DA SILVA	09/08/20	14:28	MO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	ALESSANDRA APARECIDA INACIO	09/08/20	14:33	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	DARIL FRANCISCO DE OLIVEIRA	09/08/20	14:37	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	PEDRO HENRIQUE SILVA OLIVEIRA	09/08/20	14:50	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	PAULO DOS SANTOS	09/08/20	15:06	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FRANCISCO DA SILVA FERNANDES	09/08/20	15:10	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JENIFFER FERREIRA DE OLIVEIRA	09/08/20	15:22	JOELHO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	KATIA BORGES PEREIRA MOURA	09/08/20	15:33	TBIA-AP-M	NORM	CR	7
223636123	MATEUS SENA DE OLIVEIRA	09/08/20	15:45	TBIA-AP-M	NORM	CR	6
223636123	RUAN VIEIRA SOARES REGLY	09/08/20	15:58	OMBRO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	NELSON SIQUEIRA FILHO	09/08/20	16:08	TORAX-AP-M	NORM	CR	4
223636123	MAURICIO SOUSA DOS REIS	09/08/20	16:14	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LUCAS CANAVERDE	09/08/20	16:19	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	CAUBI SAMPAIO PESSOA	09/08/20	16:23	ANTEBRAO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	GUSTAVO SILVA DA CRUZ	09/08/20	16:26	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	GIMAEL RAY DA SILVA PIRES	09/08/20	16:30	FMUR-AP-M	NORM	CR	4
223636123	EDINICE ALVES BORGES	09/08/20	16:41	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LUAN RAMOS VITAL DA SILVA	09/08/20	16:50	TORAX-AP-M	NORM	CR	1

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	CARLOS DIOCESE NETO	09/08/20	16:53	ANTEBRAO-LAT-M	NORM	CR	13
223636123	GABRIELLY DE JESUS OLIVEIRA DOS SANTOS	09/08/20	17:10	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	5
223636123	DAVI MONTEIRO DE PAULA SANTOS	09/08/20	17:16	PELVE-AP-M	NORM	CR	8
223636123	EDIANA MARIA PEREIRA DA SILVA	09/08/20	17:32	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	PAULO CARDOSO LUIZ	09/08/20	17:36	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	MARIA DA CONCEICAO SOUZA DOS SATOS	09/08/20	17:41	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
602620	SEVERINO FRANCISCO DE PAIVA	09/08/20	17:45	TORAX	NORM	CR	1
223636123	JOVENILTO SOUZA ARAUJO	09/08/20	17:46	OMBRO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	GABRIEL BARRETO DA SILVA MACHADO	09/08/20	17:52	MO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	MAURICIO SOUSA DOS REIS	09/08/20	18:00	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	DRIELE SILVA DE JESUS	09/08/20	18:11	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GABRIEL NICOLAS GOMES DA SILVA	09/08/20	18:16	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	NICOLY SILVA CHILO	09/08/20	18:22	P-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	NATHALIA DE LIMA ALVES	09/08/20	18:24	MO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	NILDA DA COSTA SILVA	09/08/20	18:36	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	NATHALLY GABRIELLY CARDOSO RODRIGUES	09/08/20	18:54	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	EDSON DO NASCIMENTO SILVA	09/08/20	19:01	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	7
223636123	ALINE APARECIDA PEDROSO	09/08/20	19:14	P-AP-M	NORM	CR	3
223636123	FRANCISCO ANTONIO CAMILO	09/08/20	19:19	MO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	KAUANNY APARECIDA FERNANDEZ GONCALVES	09/08/20	19:25	P-AP-M	NORM	CR	7
223636123	WELLINGTON ALVES DE SOUZA	09/08/20	19:35	P-PA-M	NORM	CR	4
223636123	IONE GOMES DE MELO LIMA	09/08/20	19:40	MERO-AP-M	NORM	CR	4
420	MARIA ZENILDA DE JESUS SANTOS	09/08/20	19:46	ABDOMEN	NORM	CR	1
602875	GEANE FERNANDES SANTOS DE BRITO	09/08/20	19:49	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	DENIS DE ALMEIDA OLIVEIRA	09/08/20	20:30	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	JOSE MAIA DE AZEVEDO	09/08/20	20:50	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	FRANCISCO DE ASSIS BATISTA SOUZA	09/08/20	20:57	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ISABELLY XAVIER SANTOS	09/08/20	21:03	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LUIZ HENRIQUE DE ARAUJO SANTOS	09/08/20	21:15	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ZULEIDE MACEDO	09/08/20	21:24	MO-LAT-M	NORM	CR	7
9122	GIANE DA SILVA JOAQUIM	09/08/20	21:32	TORAX	NORM	CR	1
223636123	CATARINA PRETO DE OLIVEIRA	09/08/20	21:41	TORAX-PA-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	FERNANDO PINHEIRO DE OLIVEIRA	09/08/20	21:45	OMBRO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	CLEUSA DOS SANTOS	09/08/20	21:55	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FRANCISNAY SA DE JESUS DE SOUZA	09/08/20	22:00	P-PA-M	NORM	CR	6
223636123	LUCAS ABRAAO CAMPOS	09/08/20	22:12	P-PA-M	NORM	CR	4
223636123	GABRIELA BARBOSA GENEROSO	09/08/20	22:25	COTOVELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RAYANE ALCANTARA DA SILVA	09/08/20	22:37	COLUNA LOMBAR-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ANA CLAUDIA REIS FONSECA	09/08/20	22:45	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	WELLINGTON REIS TORRES	09/08/20	22:57	COLUNA LOMBAR-LAT-M	NORM	CR	6
223636123	ROQUE DE BRITO SILVA	09/08/20	23:19	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	TALES RIBEIRO CONCEICAO	09/08/20	23:51	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	RAYSSA ROCHA DA SLVA	09/08/20	23:54	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	FABIANA DA SILVA PEREIRA	09/08/20	23:59	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	3
223636123	JODSON SILVA DE JESUS VENTURA	10/08/20	00:06	TBIA-AP-M	NORM	CR	6
223636123	TALES RIBEIRO CONCEICAO	10/08/20	00:12	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GUSTAVO HENRIQUE SILVA DOS SANTOS	10/08/20	00:53	MO-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	KAUAN OLIVEIRA DE LIMA	10/08/20	01:11	P-PA-M	NORM	CR	4
223636123	IVONETE DA SILVA TEIXEIRA	10/08/20	03:25	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	EDILAINE DE CASSIA BUENO FERREIRA QUINTILIANO	10/08/20	03:38	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	10/08/20	05:57	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA JOSE DE SOUZA COSTA	10/08/20	06:43	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LIDIA CARDOSO DANACENO	10/08/20	07:22	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LUIZ HENRIQUE BERNAEDES DA SILVA	10/08/20	07:28	CLAVCULA-AP-M	NORM	CR	1
223636123	ERICK RIBEIRO DA SILVA	10/08/20	07:30	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	EDUARDO HENRIQUE JESUS DOS SANTOS	10/08/20	07:35	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	EDSON JOSE DE MORAIS	10/08/20	07:41	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LUCAS DE ALMEIDA SANTOS	10/08/20	07:46	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ALINE DE ASSIS GOUVEIA	10/08/20	07:55	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MICHAEL COSTA DA CRUZ	10/08/20	07:59	TBIA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA GERALDA DE SOUZA	10/08/20	08:05	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA JOSEFA DA CONCEICAO	10/08/20	08:08	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LOURDES MARTONI PIOVEZAN	10/08/20	08:11	MO-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	FELIPE DE ANDRADE MORAES DA SILVA	10/08/20	08:17	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	7

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	MARTA CAETANO DE OLIVEIRA	10/08/20	08:26	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	EMILIA CARDOSO DOS ANJOS	10/08/20	08:32	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ARTHUR HENRIQUE PEREIRA DA SILVA	10/08/20	08:44	COTOVELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LELSON ALBUQUERQUE DE ALENCAR	10/08/20	08:50	CLAVCULA-AP-M	NORM	CR	1
223636123	MARCELA DE JESUS ALMEIDA	10/08/20	08:52	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	SEVERINO OTAVIANO BARBOSA	10/08/20	08:54	MO-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	MARIA JOSE DE SOUZA	10/08/20	08:59	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	ARTHUR RUAN SILVA DE SOUZA	10/08/20	09:02	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	PAULO CARDOSO LUIZ	10/08/20	09:04	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	LUCAS MIRANDA RODRIGUES	10/08/20	09:14	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	WESLLEY FREITAS DE ARAUJO	10/08/20	09:17	CRNIO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARLI EZIQUE RODRIGUES DOS SANTOS	10/08/20	09:20	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RODRIGO ARAUJO MENDONCA	10/08/20	09:33	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	SILVIA SOARES LEITE	10/08/20	09:37	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	CARLOS EDUARDO ALVES MENEZES	10/08/20	09:40	CLAVCULA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ADILENE FRANCISCA DOS SANTOS	10/08/20	09:46	TBIA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	TEREZINHA RODRIGUES	10/08/20	09:53	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	ALICE PEREIRA ANDRADE	10/08/20	10:01	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	UECSON ALVES GONCALVES	10/08/20	10:04	OSSOS FACIAIS-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FRANCIELSON RODRIGUES FREIRE	10/08/20	10:09	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	BRUNA CONCEICAO PAIVA DE OLIVEIRA	10/08/20	10:13	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ALICE PEREIRA ANDRADE	10/08/20	10:21	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	NATALIA MAIARA NASCIMENTO	10/08/20	10:29	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	7
223636123	LUIS FERNANDO PEREIRA DA SILVA	10/08/20	10:45	MO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	SIMONE MONTEIRO DO CARMO	10/08/20	10:51	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ADRIANA APARECIDA SANTOS	10/08/20	10:54	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
UMTS	CATARINA PRETO DE OLIVEIRA	10/08/20	10:55	TORAX	NORM	CR	1
223636123	NATALIA MAIARA NASCIMENTO	10/08/20	10:59	OMBRO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	EDUARDO RODRIGUES	10/08/20	11:06	OMBRO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	ROGERIO SOUZA SANTOS PINA	10/08/20	11:11	CRNIO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LARISSA ARAUJO MOREIRA	10/08/20	11:14	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	TAYNA CAROLINY DE ASSIS DA SILVA	10/08/20	11:17	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	NELSO COSTA	10/08/20	11:25	OMBRO-AP-M	NORM	CR	7
223636123	SHIRLEI PINHEIRO DE SOUZA	10/08/20	12:04	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	MARY COPQUE CARVALHO FERREIRA	10/08/20	12:07	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CARLOS EDUARDO RODRIGUES	10/08/20	12:19	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MATHEUS VIEIRA SILVA	10/08/20	12:23	OMBRO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	LUCAS SODRE FERNANDES DE OLIVEIRA	10/08/20	12:28	CRNIO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	LUIZ GUSTAVO PINHO GOMES	10/08/20	12:37	TORAX-PA-M	NORM	CR	7
223636123	VINICIOS DE SOUZA RAMOS	10/08/20	12:49	COLUNA TORXICA -LAT-M	NORM	CR	4
223636123	RODRIGO CAETANO DA SILVA	10/08/20	12:59	TORAX-AP-M	NORM	CR	6
223636123	VERONICA BARBOSA DE OLIVEIRA BRITO	10/08/20	13:06	P-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	TATIANA BARBOZA DE FRANCA CAVALCANTE	10/08/20	13:23	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	MARIA DOS SANTOS	10/08/20	13:35	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	SILVESTRE GOMES VILAS BOAS	10/08/20	13:44	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
9122	GIANE DA SILVA JOAQUIM	10/08/20	14:19	TORAX	NORM	CR	1
223636123	JOSE FRANCILIANO DE LIMA	10/08/20	14:24	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JOSE LUCIANO DOS SANTOS SOUSA	10/08/20	14:30	TBIA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ELIAE SUTIL DE OLIVEIRA	10/08/20	14:35	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	JHONATAN YURI DA SILVA	10/08/20	14:37	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JOSECELMO MOURA COSTA	10/08/20	14:58	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ANDRE ADRIANO BENICIO	10/08/20	15:04	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ADRIANA MENDES SILVA	10/08/20	15:12	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	DANIEL DE JESUS OLIVEIRA	10/08/20	15:21	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ROGERIO SILVA DE ARAUJO	10/08/20	15:38	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	ORLEI CORREIA DA SILVA	10/08/20	15:44	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	WILLIAN SANTOS BARBOSA	10/08/20	16:14	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	BIANCA NAOMY POMPEU ALVES	10/08/20	16:17	COTOVELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANNA JULLYA MENDES GENNARO DE SA	10/08/20	16:20	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	9
223636123	MARIA JOSE DE OLIVEIRA	10/08/20	16:29	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	AUREA LIMA FERANDES	10/08/20	16:45	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	RENAN SERPA SILVA	10/08/20	16:51	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GLEYSA GABRIELY FEITOSA SOARES	10/08/20	16:58	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	TAYNA CAROLINY DEV ASSIS DA SILVA	10/08/20	17:10	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	IRENE LIRIO DE SOUZA FIQUEREDO	10/08/20	17:17	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	FELIPE LEME MARTINS SANTOS	10/08/20	17:21	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MANOEL INACIO ALMEIDA FERNANDES	10/08/20	17:28	MO-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	LUCAS DE ALMEIDA SANTOS	10/08/20	17:30	MO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	SOLANGE GOMES PINHEIRO	10/08/20	17:47	TBIA-AP-M	NORM	CR	6
223636123	CLEYTON BARROS MARCELINO JUNIOR	10/08/20	18:11	P-AP-M	NORM	CR	9
223636123	VIVIANE SOUZA SERAFIM	10/08/20	18:14	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	GUILHERME SALES SANTIAGO SILVA	10/08/20	18:27	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	10
223636123	MARINETE TEREZINHA VIEIRA	10/08/20	18:42	PELVE-AP-M	NORM	CR	7
223636123	VANDERLEI CHAVES DE SOUSA	10/08/20	19:26	P-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	SIDNEY DA SILVA CELESTINO	10/08/20	19:57	COLUNA TORXICA -AP-M	NORM	CR	4
223636123	SIDINEY COSTA DA SILVA CELESTINO	10/08/20	20:14	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	BRENO AUGUSTO SILVA BUENO	10/08/20	20:20	TBIA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	WILLIAM GUILHERME DOS SANTOS	10/08/20	20:30	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	CREUSA RODRIGUES DE AZEVEDO	10/08/20	20:37	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	VANDERLEI CHAVES DE SOUSA	10/08/20	21:04	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CAMILA DIAS ARCARI	10/08/20	21:18	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	GENILDO PEREIRA BORGES	10/08/20	21:24	CRNIO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GIULIA MARTINS LIMA	10/08/20	21:33	COTOVELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	EDINOLIA SANTOS DA SILVA	10/08/20	21:41	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ANDRE LUIZ RAMOS DE PAULA	10/08/20	21:55	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MANOEL MESSIAS LOPES GOMES	10/08/20	22:04	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	VINICIUS DA SILVA ESTEVES	10/08/20	22:08	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	FRANCISCO SNTONIO CAMILO	10/08/20	22:50	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	KAREN TAINA BRITO	10/08/20	22:58	MO-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	GRECIA FERNANDES	10/08/20	23:05	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	IRIS SILVA SANTOS	10/08/20	23:10	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	FRANCISCO ANTONIO CAMILO	10/08/20	23:18	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ALECSANDRO DE MOURA	10/08/20	23:38	COLUNA TORXICA -AP-M	NORM	CR	4
223636123	MARCIO LUIZ DOS ANJOS	10/08/20	23:50	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	VIVIAN CAMILA BRICIO RODRIGUES	10/08/20	23:56	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	MARIA EDUARDA SANTOS MADALENA	11/08/20	00:02	MO-LAT-M	NORM	CR	3

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	PAULO HENRIQUE DARIO DE ALMEIDA	11/08/20	00:07	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	GECINO LUDES	11/08/20	00:29	CRNIO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JHENIFER PINHEIRO PEREIRA	11/08/20	00:58	MO-LAT-M	NORM	CR	7
223636123	JESSICA APARECIDA DOMINGUES DOS SANTOS	11/08/20	01:14	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GUILHERME RODRIGUES	11/08/20	01:18	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FABIO FONSECA DE JESUS	11/08/20	01:23	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LUCIANO FRANCA DA SILVA	11/08/20	01:50	OSSOS FACIAIS-AP-M	NORM	CR	5
223636123	ELIEZER DOS SANTOS	11/08/20	01:58	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LEONARDO MACEDO DE AQUINO	11/08/20	02:26	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ROBSON ALEXANDRE DA SILVA FERREIRA	11/08/20	03:19	COSTELAS-AP-M	NORM	CR	6
223636123	ERISVALDO RODRIGUES DOS SANTOS	11/08/20	04:42	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	DANIEL PARANHOS DA SILVA	11/08/20	04:57	MERO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	SILVIO SOUZA	11/08/20	05:34	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	NADIA ALCANTARA CARVALHO MACHADO	11/08/20	05:40	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	3
603546	DORVALINA DA APARECIDA ALEIXO	11/08/20	06:05	TORAX	NORM	CR	1
603527	FLORDENICE SILVA SANTANA	11/08/20	06:09	TORAX	NORM	CR	1
223636123	JOAO RIBEIRO DA SILVA NETO	11/08/20	06:28	TORAX-AP-M	NORM	CR	1
223636123	ERIKA FAUSTINO DOS SANTOS	11/08/20	06:54	COLUNA TORXICA -AP-M	NORM	CR	4
223636123	CASSIA LIMA DA SILVA	11/08/20	07:04	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ALENILDA ROSA DO NASCIMENTO	11/08/20	07:06	MERO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	PEDRO HENRIQUE BRAGA RICARDINO	11/08/20	07:10	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	SANDRA REGINA PEREIRA PAES	11/08/20	07:31	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LAIS DE JESUS SANTOS	11/08/20	07:32	OMBRO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	KALEB SILVA DE SOUSA	11/08/20	07:39	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	NEWTON CORREA DA COSTA	11/08/20	07:41	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ALISON SILVA CARVALHO	11/08/20	07:44	OMBRO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ANTONIO DONIZETE LOPES	11/08/20	07:47	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ROGER DOS SANTOS PEREIRA	11/08/20	07:50	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	NORIVAL GESIO DE FREITAS	11/08/20	07:52	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ADAILTON BARBOSA PEREIRA DA SILVA	11/08/20	07:55	COTOVELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	JOSE CARLOS DE PONTES	11/08/20	07:58	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	TERESINHA FERNANDES DAS NEVES	11/08/20	08:02	MO-PA-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	SHEILA JOPLIN PERES BENICIO	11/08/20	08:05	OMBRO-AP-M	NORM	CR	9
223636123	RAIMUNDO EDUARDO DA SILVA LEITE	11/08/20	08:14	PUNHO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	PEDRO HENRIQUE BENDER LIMA	11/08/20	08:16	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LUANA SANTOS DE CASTRO	11/08/20	08:17	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	PETRONILIA DOS SANTOS	11/08/20	08:20	COTOVELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ARLINDA ROSA DE OLIVEIRA	11/08/20	08:22	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	KATIA REGINA DE ARAUJO	11/08/20	08:34	MERO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DONIZETE FERREIRA DA COSTA	11/08/20	08:41	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	BRUNO DANIEL CERBONCINI LUZA	11/08/20	08:48	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	VINICIUS SANTOS SILVA	11/08/20	08:51	P-AP-M	NORM	CR	2
46528	DORVALINA DA APARECIDA ALEXO	11/08/20	09:07	TORAX	NORM	CR	1
08/02/1959	FLORDENICE SILVA SANTANA	11/08/20	09:10	TORAX	NORM	CR	1
223636123	YAGO BARBOSA TOME	11/08/20	09:11	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
9051 LEITO	ADEMIR CAMPOS DOS SANTOS UMTS	11/08/20	09:18	TORAX	NORM	CR	2
223636123	KAREN APARECIDA DE OLIVEIRA SOARES DA SILVA	11/08/20	09:18	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	BRUNA REGINA SOUZA ARAUJO	11/08/20	09:22	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FELIPE GONCALVES ANDRADE	11/08/20	09:26	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MAURO ROGERIO DO NASCIMENTO	11/08/20	09:29	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	THAINA OLIVEIRA DA CONCEICAO SILVA	11/08/20	09:52	COTOVELO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	ADEMIR CAMPOS DOS SANTOS	11/08/20	10:02	TORAX-AP-M	NORM	CR	1
223636123	JULIA COSTA ABILIO	11/08/20	10:16	JOELHO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	ISABELA ARENAS TEIXEIRA	11/08/20	10:20	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JOANA DA ROCHA ALMEIDA	11/08/20	10:23	OMBRO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	SANDRA REGINA COSTA ROMAO	11/08/20	10:28	MO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	IARA DE JESUS CORREA	11/08/20	10:32	COLUNA LOMBAR-AP-M	NORM	CR	4
223636123	MARIO LEANDRO CAVALCANTE DA SILVA	11/08/20	10:39	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA DO CARMO DIAS	11/08/20	10:41	P-AP-M	NORM	CR	6
223636123	FLORDENICE SILVA SANTANA	11/08/20	10:48	TORAX-AP-M	NORM	CR	1
223636123	RAIZA NASCIMENTO DE SANTANA	11/08/20	10:52	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CAMILA ROBERTA DA SILVA BERNARDES	11/08/20	10:56	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DENISE BRITO CORDEIRO DOS SANTOS	11/08/20	11:01	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ROQUE ROGERIO SOUZA FRAGA	11/08/20	11:06	TORAX-PA-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	MARIA DA CONCEICAO DE OLIVEIRA	11/08/20	11:09	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JOSE LIMA DOS SANTOS	11/08/20	11:11	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	STHEFANY DE OLIVEIRA BENTO	11/08/20	11:16	FMUR-AP-M	NORM	CR	6
223636123	NELSON GOUVEIA CATAIA JUNIOR	11/08/20	11:23	MERO-LAT-M	NORM	CR	5
223636123	RENATA FRANCISCA DA SILVA	11/08/20	11:29	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GILBERTO RODRIGUES DE ALMEIDA	11/08/20	11:35	TBIA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA DA SILVA NASCIMENTO	11/08/20	11:38	TBIA-AP-M	NORM	CR	8
223636123	BIANCA DOS SANTOS	11/08/20	11:44	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FRANCISCO EDUARDO RAMOS DE PAULA	11/08/20	11:46	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA MADALENA DA SILVA	11/08/20	11:50	COLUNA LOMBAR-AP-M	NORM	CR	3
223636123	BRAULINO JOAQUIM DA SILVA	11/08/20	11:56	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	THEO HENRIQUE ALMEIDA LOPES	11/08/20	12:05	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LETICIA GUIMARAES MARTINS	11/08/20	12:08	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	KAULIA TAVARES MENDES DA SILVA	11/08/20	12:16	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	JULIANA CRISTINA CAETANO	11/08/20	12:23	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	VALERIA FATIMA DE OLIVEIRA	11/08/20	12:25	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GUILHERME DE PAULA LIRA	11/08/20	12:27	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	VANESSA AGUIAR DE FREITAS	11/08/20	12:29	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	IZAURA NOGUEIRA DA COSTA	11/08/20	12:34	TORAX-AP-M	NORM	CR	1
223636123	ANTONIO JOSE AVELINO DE SOUZA	11/08/20	12:37	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FLAVIA CLIMACO DE SANTANA	11/08/20	12:47	MO-PA-M	NORM	CR	4
223636123	ELTA SILVA DA COSTA	11/08/20	12:53	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	MIGUEL MIRANDA DE SOUZA	11/08/20	12:57	COLUNA LOMBAR-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LARYSSA VITORIA FREITAS SANTANA	11/08/20	13:01	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JOSEFA QUITERIA CAMPOS	11/08/20	13:02	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	PEDRO HENRIQUE SOARES REZENDE	11/08/20	13:04	FMUR-AP-M	NORM	CR	2
9194 LEITO	MARINALVA ROSA DA CRUZ DE AZEVEDO UMTS	11/08/20	13:32	TORAX	NORM	CR	1
9229	JULIA SOUZA SANTOS UMTS	11/08/20	13:35	TORAX	NORM	CR	1
223636123	JOAO RAFAEL DE OLIVEIRA FRANCISCO	11/08/20	13:52	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GUILHERME HENRIQUE FERREIRA WASCHINSCKY	11/08/20	13:53	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	JUSTINIANO MODESTO DO NASCIMENTO	11/08/20	13:57	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GERALDA CANDIDA DE JESUS SANTOS	11/08/20	14:01	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	THOMAS ALVES DA SILVA	11/08/20	14:11	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	WILLIAN PEREIRA DA COSTA	11/08/20	14:14	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ALLANM D ALINCOURT DOS REIS	11/08/20	14:15	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	KLEBER MARTINS DA SILVA	11/08/20	14:18	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	UILIAM DA SILVA MOREIRA	11/08/20	14:19	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	FERNANDO RODRIGUES SILVA	11/08/20	14:36	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RUBENS DA CONCEICAO SOUZA	11/08/20	14:40	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	BIANCA AMORIM DE OLIVEIRA	11/08/20	14:44	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	DEIVID CUTOLO DE SOUZA	11/08/20	14:49	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	DANIEL DOS REIS MORENO	11/08/20	15:06	JOELHO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	ANDRESA RAQUEU DE LIMA	11/08/20	15:09	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	EXPEDITO SERGIO DA CUNHA	11/08/20	15:13	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ANTONIO JOSE AVELINO DE SOUZA	11/08/20	15:17	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GUSTAVO DE SA RODRIGUES	11/08/20	15:19	JOELHO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	MARIA CRISTINA OLIVEIRA GUIMARAES BRAGANCA	11/08/20	15:23	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	VITOR HUGO DOS SANTOS SILVA	11/08/20	15:25	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANDERSON COSME BEZERRA	11/08/20	15:28	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	DAVI MARQUES CARVALHO	11/08/20	15:32	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	RENATA DA PAZ BRITO	11/08/20	15:43	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	MATHEUS CONCEICAO SILVA	11/08/20	15:47	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	SEBASTIAO JOSE DOS SANTOS NETO	11/08/20	15:51	OMBRO-AP-M	NORM	CR	8
223636123	ALDACILA DA SILVEIRA	11/08/20	16:15	OMBRO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	CARLOS FARIA ALVES	11/08/20	16:21	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	VALDO GUALBERTO BARBOSA	11/08/20	16:24	COLUNA CERVICAL-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DAYANA GOUVEIA DA SILVA ALVES	11/08/20	16:37	MERO-LAT-M	NORM	CR	12
223636123	EMERSON SANTOS GOMES	11/08/20	17:01	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	SEVERINA BEZERRA DE ARAUJO	11/08/20	17:07	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	SEBASTIAO ALVES CORREIA	11/08/20	17:11	PELVE-AP-M	NORM	CR	1
223636123	LENILSON FEITOSA DO NASCIMENTO	11/08/20	17:21	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	COSME DIAS CORREIA	11/08/20	17:24	TORAX-LAT-M	NORM	CR	6
223636123	DIOGO DA SILVA CAITANO	11/08/20	17:31	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ALANA PINHEIRO ALENCAR	11/08/20	17:35	MO-AP-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	JHENIFER COSTA MACHADO	11/08/20	17:38	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	SEVERINA BEZERRA DE ARAUJO	11/08/20	17:42	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	IVONETE BENVINDO DE SOUSA	11/08/20	17:49	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	EDSON DE SOUZA OLIVEIRA	11/08/20	17:58	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LARISSA DOS SANTOS TEOTONIO	11/08/20	18:04	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	7
223636123	MARIA EURIDES TAVARES	11/08/20	18:32	TORAX-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANISIA ARCANJO BARBOSA	11/08/20	18:42	TBIA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	SILVIA VALERIA DOS SANTOS	11/08/20	18:48	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ANTONIETA LINS BENIGNO DOS SANTOS	11/08/20	18:55	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	NILSON MARTINS PORTO	11/08/20	18:58	JOELHO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	LEIVA RIBEIRO SILVA	11/08/20	19:04	TORAX-PA-M	NORM	CR	6
223636123	HERMANDO MENDES DE JESUS	11/08/20	19:13	TORAX-AP-M	NORM	CR	2
223636123	SILVIA VALERIA DOS SANTOS	11/08/20	19:23	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	MANOEL DOS SANTOS AGUIAR	11/08/20	19:29	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	MARIA LUZINETE GOMES LOPES	11/08/20	19:38	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	NIVALDA BISPO SANTANA	11/08/20	19:42	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIVALDO GUALBERTO RODRIGUES	11/08/20	19:45	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	15
223636123	VENANCIO BORGES DA SILVA	11/08/20	19:52	CRNIO-AP-M	NORM	CR	40
223636123	BRENO DOS SANTOS TRINDADE	11/08/20	20:05	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RENATA DA CONCEICAO PIRES	11/08/20	20:07	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIANNA GONCALVES DE FRANCA	11/08/20	20:12	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	THIAGO SILVA ARAUJO	11/08/20	20:15	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	JOSIELE MARTINS MORAES RIBEIRO	11/08/20	20:18	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MARIVALDO GUALBERTO RODRIGUES	11/08/20	20:30	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	VINICIUS SILVA BATISTA	11/08/20	20:34	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	BRAULIO DARRIBA SANTOS	11/08/20	20:42	TORAX-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA NEUSA PEREIRA BEZERRA	11/08/20	20:49	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	SERGIO FRANCISCO DE BARROS	11/08/20	20:53	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA JULIA APOLINARIO	11/08/20	20:55	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	DENISE DUARTE ACCARINI	11/08/20	20:59	CRNIO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	VIVIANE DE OLIVEIRA SOUZA	11/08/20	21:02	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GENI ROSA EVANGELISTA	11/08/20	21:06	TORAX-PA-M	NORM	CR	1

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	SIRIA FERREIRA COSTA	11/08/20	21:09	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JHONATAN ALMEIDA DE SOUZA	11/08/20	21:13	SACRO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MATHEUS HENRIQUE SANTOS OLIVEIRA	11/08/20	21:17	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GEOVANNA BARBOZA RODRIGUES VENTURA	11/08/20	21:43	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	KAWANNY MIRELLY SOUZA ANDRADE	11/08/20	21:52	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LUIZ GARGORIANO PORTUGAL	11/08/20	21:58	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA FILOMENA VARRASQUIM CAETANO	11/08/20	22:34	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	BRAYAN CESAR FERREIRA DOS SANTOS	11/08/20	22:39	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	FERNANDO ALVES SOUZA	11/08/20	22:50	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	LEIVA RIBEIRO SILVA	11/08/20	22:58	FMUR-AP-M	NORM	CR	8
223636123	ENZO HIROSHI DA CUNHA NAKAYA	11/08/20	23:11	JOELHO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	FABIANA CRISTIANA DA SILVA	11/08/20	23:18	TORAX-PA-M	NORM	CR	6
223636123	KAUANY CRISTINA LUIZ NOGUEIRA	11/08/20	23:34	CRNIO-LAT-M	NORM	CR	2
604398	FRANCISCO LUIZ LINGUITTI UMTS	11/08/20	23:52	TORAX	NORM	CR	1
223636123	IZAIAS BARBOSA DOS SANTOS	11/08/20	23:53	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA EURIDES TAVARES	12/08/20	00:11	TORAX-AP-M	NORM	CR	2
223636123	TALITA DA CRUZ SANTOS	12/08/20	00:28	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	BRUNO SANTOS DE OLIVEIRA	12/08/20	00:32	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	EMANOEL JOVITO DE FREITAS	12/08/20	00:41	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA LUCIA TOMAS DE AQUINO	12/08/20	00:44	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	CLAUDIO LAURINDO DE SOUZA	12/08/20	00:48	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	GEOVANA OLIVEIRA DA SILVA	12/08/20	00:52	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
LEITO 420	MARIA ZENILDA DE JESUS SANTOS UMTS	12/08/20	01:05	TORAX	NORM	CR	1
223636123	JOAO BRITO DA SILVA	12/08/20	01:44	MERO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	ERIKA DOS SANTOS	12/08/20	01:56	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MANOEL BATISTA FONSECA	12/08/20	02:01	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LEONARDO DA SILVA CARVALHO	12/08/20	02:04	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	FABIO SILVA NOGUEIRA	12/08/20	02:08	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	FERNANDO APARECIDO DE FREITAS	12/08/20	02:32	DEDOS-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ERIKA ALVES SANTOS	12/08/20	02:51	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	BRENO SILVA DE ARAUJO	12/08/20	03:43	TORAX-PA-L	NORM	CR	2
9240 SEMI	LEONARDO MACEDO DE AQUINO UMTS	12/08/20	03:51	ABDOMEN	NORM	CR	1

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	CARLOS CEZAR BARROZO DE SOUZA	12/08/20	06:29	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	JUSTINIANO MODESTO DO NASCIMENTO	12/08/20	07:01	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ADRIANA CRISTINA MONTEIRO RIBAS FERREIRA	12/08/20	07:16	MERO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	EDINEIA ALVES DA SILVA	12/08/20	07:19	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	FLAVIO XAVIER NOVAIS	12/08/20	07:30	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	NILTON MELO DE SA JUNIOR	12/08/20	07:39	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FELIPE DELECRODE DOS SANTOS	12/08/20	07:53	OMBRO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	AUDENIR SANTOS DE JESUS	12/08/20	08:03	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
4654465	SANDRA DOS SANTOS ANDRADE	12/08/20	08:13	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	DEIZE DE MORAES DE SOUZA	12/08/20	08:17	MERO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	MARIA DE LOUDES CIRILLO BATISTA	12/08/20	08:39	TBIA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ADRIANE DA SILVA ALMEIDA SANTOS	12/08/20	08:43	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MERY NATHALY GONZALEZ DE ORTEGA	12/08/20	08:47	CRNIO-LAT-M	NORM	CR	5
223636123	LUCAS DE SOUZA SIMOES	12/08/20	08:55	MO-PA-M	NORM	CR	3
EmergÃªnci	EMERGAªNCIA 12 08 2025	12/08/20	09:09	TORAX-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GUILHERME MAIK MACHADO CRUZ	12/08/20	09:14	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MIKAELY CAMPOS DE FARIA	12/08/20	09:17	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MICHEL CRISTIANO FERREIRA RODRIGUES	12/08/20	09:20	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA PEREIRA DA SILVA	12/08/20	09:26	CRNIO-LAT-M	NORM	CR	6
223636123	SOFIA EVANGELISTA OLIVEIRA SANTOS	12/08/20	09:34	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	GEIZIEL DANTAS ROCHA MANOEL	12/08/20	09:38	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	LUCIANA BARBOSA RODRIGUES	12/08/20	09:43	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	SIDNEIA LIMA CASCASES	12/08/20	09:46	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	KAROLINE COSTA AZEVEDO	12/08/20	10:19	SEIOS DA FACE-AP-M	NORM	CR	2
223636123	SILVANA REGINA DOS SANTOS ILACE	12/08/20	10:20	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	JESSICA SANTOS DO NASCIMENTO	12/08/20	10:23	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	VILENA IRENE NERY SILVA	12/08/20	10:25	P-PA-M	NORM	CR	4
223636123	CAMILLA MIZUKI VILAS BOAS	12/08/20	10:29	JOELHO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	CEZAR AUGUSTO DOS SANTOS FERREIRA	12/08/20	10:35	P-PA-M	NORM	CR	4
223636123	ANTONIA PEREIRA SILVA FERREIRA	12/08/20	10:41	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
EmergÃªnci	EMERGAªNCIA 12 08 2025	12/08/20	10:48	COLUNA VERTEBRAL-AP-M	NORM	CR	10
223636123	VILMA APARECIDA DA SILVA	12/08/20	11:01	TORAX-PA-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	LUANA MENEZES DOS SANTOS	12/08/20	11:04	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ELZA MENDES DOS SANTOS	12/08/20	11:07	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	PAULO HENRIQUE DANTAS BARRETO	12/08/20	11:09	P-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GUSTAVO VINICIUS IPOLITO SANTIAGO	12/08/20	11:15	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	JACONIAS BASTOS	12/08/20	11:17	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GUSTAVO PAULO BRAZ FERNANDES	12/08/20	11:19	MO-PA-M	NORM	CR	6
223636123	ITALO GABRIEL POLICENA FERREIRA	12/08/20	11:32	P-PA-M	NORM	CR	5
223636123	KAUA GOMES NUNES DA SILVA	12/08/20	11:59	CLAVCULA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	NEUSA MARIA DE SOUZA DA SILVA	12/08/20	12:15	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	RENILDA APARECIDA CRUZ PAIXAO	12/08/20	12:43	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MIRELLA SILVA RABACA	12/08/20	12:48	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ALEX SANDRO DA SILVA SANTOS	12/08/20	12:55	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ESTEFANIA FERNANDO DE OLIVEIRA	12/08/20	12:58	TORAX-PA-M	NORM	CR	6
223636123	MAXIMILIANO LUCIO DA SILVA JESUS	12/08/20	13:07	FMUR-AP-M	NORM	CR	4
223636123	FRANCISCO GEOVA FONTES DE LIMA	12/08/20	13:12	PELVE-AP-M	NORM	CR	3
223636123	KAYQUE ALVES GERARDI	12/08/20	13:31	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JUCELIA DA CONCEICAO AMARAL	12/08/20	13:34	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LEANDRO GONCALVES	12/08/20	13:49	PELVE-AP-M	NORM	CR	5
46352	LUCAS PEREIRA BARRETO	12/08/20	14:05	TORAX	NORM	CR	1
68244	PAULO FRANCISCO DA SILVA LEITE	12/08/20	14:07	TORAX	NORM	CR	1
223636123	LEANDRO GONCALVES	12/08/20	14:08	P-AP-M	NORM	CR	6
223636123	MICHELE DE JESUS RIBEIRO NEVES	12/08/20	14:17	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	JAQUELINE FERREIRA DIAS	12/08/20	14:22	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	HELBER CEZAR MELO OLIVEIRA	12/08/20	14:26	JOELHO-AP-M	NORM	CR	8
165093	JOSE ORLANDO RODRIGUES DA SILVA	12/08/20	14:42	TORAX	NORM	CR	2
223636123	ANA COSTA PEREIRA	12/08/20	14:47	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOANA ELIAS DE PAIVA RAMOS	12/08/20	14:51	OSSOS FACIAIS-AP-M	NORM	CR	2
223636123	PEDRO LEONARDO DOS SANTOS	12/08/20	14:55	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	THIAGO ALIAGA	12/08/20	15:01	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	DAYANE MARTINS DA COSTA	12/08/20	15:06	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	RYAN DAVID SILVEIRA SILVA	12/08/20	15:12	COTOVELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	SARAH DELALIBERA DE OLIVEIRA ALVES	12/08/20	15:17	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	ARIANA APARECIDA DA CONCEICAO DIAS	12/08/20	15:19	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	RAFAEL SANT ANA FERREIRA	12/08/20	15:27	P-AP-M	NORM	CR	6
223636123	RN STEPHANE FERREIRA DORNELAS	12/08/20	15:40	JUNTAS SI-AP-M	NORM	CR	1
223636123	SAMILLE DOS SANTOS VIEIRA	12/08/20	15:47	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	EWERTON DA SILVA BIZERRA	12/08/20	15:49	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	INGRA RIBEIRO DE ALMEIDA	12/08/20	15:52	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	JANILTON JESUS DOS SANTOS	12/08/20	16:03	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	DEMETRIUS LOPES DA CUNHA	12/08/20	16:14	COLUNA LOMBAR-AP-M	NORM	CR	2
223636123	EDILSON LOURECO VIEIRA	12/08/20	16:23	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	ANA LUIZA DE SOUZA GOMES	12/08/20	16:31	CRNIO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	CICERA DA SILVA LIMA	12/08/20	16:36	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	JOANA AMARO RIBEIRO	12/08/20	16:40	OMBRO-AP-M	NORM	CR	1
223636123	LEANDRO HENRIQUE DA SILVA	12/08/20	16:57	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	RAUL JESUS DE LIMA	12/08/20	17:14	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	AGRICIO ESTEVAO DA SILVA	12/08/20	17:22	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	12/08/20	17:28	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MAYARA FERNANDA DE PAULA	12/08/20	17:34	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	CRISTIANE BATISTA ALVES	12/08/20	17:40	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	CRISTIANE APARECIDA BARBOSA DOS SANTOS	12/08/20	17:47	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	JOSE SANTANA IVO DA SILVA	12/08/20	17:50	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOSE RAIMUNDO DOS SANTOS	12/08/20	17:56	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	EDIMUNDO MOREIRA DE OLIVEIRA	12/08/20	18:00	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	DAVID DE JESUS	12/08/20	18:04	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	ANDREI SANTANA DA SILVA	12/08/20	18:12	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DAVID DE JESUS	12/08/20	18:25	COLUNA CERVICAL-AP-M	NORM	CR	4
223636123	MARIA DO CARMO FERNANDES LIMA	12/08/20	18:43	COSTELAS-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARTA JANE PASINI	12/08/20	18:52	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ARTHUR HAVIER SOUZA FELIX	12/08/20	18:58	COTOVELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	BRAULIO DARRIBA SANTOS	12/08/20	19:02	TORAX-AP-M	NORM	CR	1
223636123	DEBORA ROCHA PEREIRA DA SILVA	12/08/20	19:23	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	RAFAEL DOS SANTOS	12/08/20	19:26	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIAS DAS GRACAS SILVA PEREIRA	12/08/20	19:29	TORAX-PA-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	MARIA JOSE FRANCISCA DE SANTANA	12/08/20	19:36	TBIA-AP-M	NORM	CR	7
223636123	SISLEIDE PEREIRA BARBOSA	12/08/20	19:57	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ELISANGELA MOTA LIMA	12/08/20	20:07	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LUCIANO RODRIGUES BESERRA	12/08/20	20:13	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	RAFAEL LOPES NUNEZ	12/08/20	20:18	FMUR-AP-M	NORM	CR	3
223636123	CARLOS HENRIQUE ESTRELA OTTONI	12/08/20	20:26	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	EMILLY SILVA DOS SANTOS	12/08/20	20:30	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	MARCELO AUGUSTO PINTO DOS SANTOS	12/08/20	20:34	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	ANDERSON DOS SANTOS RAMOS	12/08/20	20:36	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JOSIANE MORENO	12/08/20	20:41	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RAQUEL LUIZA DOS SANTOS	12/08/20	20:44	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ADILSON ROSA DE OLIVEIRA	12/08/20	20:53	CRNIO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DILZA SOUZA DOS REIS SOARES WONSAIS	12/08/20	20:57	DEDOS-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARCELO AUGUSTO PINTO DOS SANTOS	12/08/20	21:14	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	LIVIA MARIA SILVA CORREA	12/08/20	21:17	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GUILHERME JORGE CARREIRAS	12/08/20	21:19	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	MARIA DELINA LOPES	12/08/20	21:28	TBIA-AP-M	NORM	CR	9
223636123	CRISLAINE CASSIMIRO XAVIER	12/08/20	21:44	COTOVELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	VALDECI ALMEIDA FERREIRA	12/08/20	21:48	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	LUIZ HENRIQUE DOS SANTOS NASCIMENTO	12/08/20	21:51	TBIA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RAVEL HENRIQUE DE ARAUJO SANTOS	12/08/20	21:54	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA JOSE DE SALES SANTOS	12/08/20	21:58	TORAX-AP-M	NORM	CR	1
223636123	MURILO OTAVIO DA SILVA BENEDICTO	12/08/20	22:08	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	CAROLINA MARIA DOS SANTOS	12/08/20	22:15	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	LETICIA FERNANDA RODRIGUES SANTOS DIAS	12/08/20	22:18	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	MARIANA GONCALVES DE FRANCA	12/08/20	22:33	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ANDRE LUIZ GOMES DIAS	12/08/20	22:36	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	RENATO FERREIRA DA SILVA	12/08/20	22:40	TORAX-PA-M	NORM	CR	4
223636123	GUILHERME DOS SANTOS FERREIRA	12/08/20	23:02	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANGELA MATOS FERREIRA	12/08/20	23:06	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	PHILIPP LOPES WATERKEMPER	12/08/20	23:17	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	ANISIA PEREIRA MARIA GONCALVES	12/08/20	23:27	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	LUAN GUSTAVO SILVA SANTOS	12/08/20	23:31	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	LUCAS HENRIQUE SILVA SANTOS	12/08/20	23:32	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	FERNANDA DOS SANTOS BARBOSA	12/08/20	23:40	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	CAUAN VITOR MOTA DOS ANJOS	12/08/20	23:45	OMBRO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	ROGERIO SILVA ANDRADE REIS	12/08/20	23:53	COLUNA CERVICAL-AP-M	NORM	CR	5
223636123	ANGELICA APARECIDA DOS SANTOS	13/08/20	00:07	COLUNA LOMBAR-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARCELO PEREIRA DA SILVA	13/08/20	00:11	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOAO VICTOR JESUS PIRES ARAUJO	13/08/20	00:14	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	NATALIE TELES DA SILVA	13/08/20	00:17	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ROGERIO SILVA ANDRADE REIS	13/08/20	00:22	CLAVCULA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	HELOISA FERMOSELLES	13/08/20	00:27	CRNIO-LAT-M	NORM	CR	10
LEITO 409	PAULO FRANCISCO DA SILVA LEITE	13/08/20	00:59	TORAX	NORM	CR	1
LEITO 420	MARIA ZENILDA DE JESUS SANTOS	13/08/20	01:01	TORAX	NORM	CR	1
223636123	ALEXANDRE CONCEICAO	13/08/20	01:03	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ALESSANDRA DOS REIS SOUZA	13/08/20	01:32	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	KAUAN FERNANDO FERMIANO DE SOUZA	13/08/20	01:51	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GILSON HENRIQUE CESARIO DA CRUZ	13/08/20	01:56	MERO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	NATHALIE FLOR UNZIUETA OTAROLA	13/08/20	02:20	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	VALERIA DE JESUS SIMOES	13/08/20	03:03	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	DURVAL GONCALVES SANTOS	13/08/20	03:41	TORAX-AP-M	NORM	CR	1
223636123	LENEKLE LIMA RODRIGUES	13/08/20	04:20	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	SANDRA CRISTINA DA SILVA	13/08/20	04:24	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	NAIR FERREIRA DA SILVA	13/08/20	04:48	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LUCIANA LEMOS PEREIRA DOS ANJOS	13/08/20	05:27	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	DEYNA KAUANNE CHAVES DE SOUSA	13/08/20	05:46	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ALCIDES HENRIQUE FILHO	13/08/20	06:12	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	ENZO DOS SANTOS	13/08/20	06:15	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	MANUEL DE GOUVEIA MELIM	13/08/20	06:35	TORAX-AP-M	NORM	CR	2
223636123	TATIANA APARECIDA GONZAGA	13/08/20	06:51	COSTELAS-AP-M	NORM	CR	3
223636123	PRISCILA CRISTIANE DOS SANTOS	13/08/20	06:56	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	RAFAEL DA SILVA OLIVEIRA	13/08/20	06:59	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ELIENE PORTO DE BRITO	13/08/20	07:15	MO-AP-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	VALERIA DE JESUS SIMOES	13/08/20	07:20	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	EDMILSON CARNEIRO SANTANA DE AGUIAR	13/08/20	07:25	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	OSVALDECIR DA SILVA	13/08/20	07:27	PUNHO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ELENA BALBINO DA SILVA	13/08/20	07:33	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MANOEL JOSE DA SILVA FILHO	13/08/20	07:35	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	UBIRAJARA NUNES DA SILVA	13/08/20	07:38	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JOAO VICTOR FELIX DA SILVA	13/08/20	07:39	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	BIANCA DOS SANTOS FERREIRA	13/08/20	07:42	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	MARINEZ SPOLIANTE JORGE	13/08/20	07:45	JOELHO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	MIGUEL TAVARES DE SOUZA	13/08/20	07:52	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	PEDRO BORGES PEREIRA	13/08/20	07:54	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	EZEQUIEL BATISTA DE LIMA	13/08/20	07:57	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	JHENYFFER TARGINO BASTOS	13/08/20	08:00	PUNHO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	EDUARDO ROSA SANTOS	13/08/20	08:05	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	JOAO ALEXANDRE FELIX	13/08/20	08:10	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	GABRIEL ANDRIONI D OLIVEIRA	13/08/20	08:18	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	WILLIAM MARTINS DOS SANTOS	13/08/20	08:20	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	SOPHIA LARA DA SILVEIRA MONTEIRO	13/08/20	08:24	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	VIVIANE CRISTINA DA SILVA	13/08/20	08:29	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	DRIELE SILVA DE JESUS	13/08/20	08:32	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GEOVANA VIRGILIA PEREIRA	13/08/20	08:35	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA BETANIA LOPES RIBEIRO	13/08/20	08:37	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	PEDRO DAMASCENO	13/08/20	08:41	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DAVYD DE SOUZA LEITE	13/08/20	08:45	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FABIANA DA SILVA RESENDE	13/08/20	08:49	ANTEBRAO-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	LARYSSA MELISSA FERREIRA DOS SANTOS	13/08/20	08:55	ANTEBRAO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	EDILSON KEVEN PEREIRA DOS SANTOS	13/08/20	08:58	MO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	DIEGO MACEDO	13/08/20	09:00	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARLI ALVES DE OLIVEIRA	13/08/20	09:02	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	DERCY JOSE ALMEIDA	13/08/20	09:06	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOSE LEONIDAS DA SILVA PEREIRA	13/08/20	09:09	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DANIEL BARBOSA MARIANO	13/08/20	09:20	JOELHO-AP-M	NORM	CR	3

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	CORA ELIANA TAGLE AMARAL	13/08/20	09:28	COLUNA TORXICA -AP-M	NORM	CR	3
223636123	JOSE CARLOS DE SOUZA	13/08/20	09:37	TORAX-AP-M	NORM	CR	2
223636123	WEVERSON ANTONIO DA SILVA	13/08/20	09:43	JOELHO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	OSMAR ALVES DE OLIVEIRA JUNIOR	13/08/20	09:48	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	HEMILLY AZEVEDO DE MATOS	13/08/20	09:53	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	JOSE RAIMUNDO DOS SANTOS	13/08/20	09:57	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ARIANE NUNES MOURA	13/08/20	10:01	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	THAMIRES BATISTA DE OLIVEIRA	13/08/20	10:05	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	PAULO FRANCISCO DOS SANTOS	13/08/20	10:07	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	KARLOS EDUARDO SAMPAIO SANTOS	13/08/20	10:10	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANTONIA VENANCIO ALVES	13/08/20	10:16	COLUNA LOMBAR-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ALEXANDRE RUIZ	13/08/20	10:22	OMBRO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	TALISAON VICTOR DA SILVA	13/08/20	10:31	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	RAFAEL ABDALA KEHDY	13/08/20	10:37	COLUNA TORXICA -AP-M	NORM	CR	12
223636123	LUIS ROBERT MATULA	13/08/20	11:02	TORAX-AP-M	NORM	CR	2
223636123	PAULO FRANCISCO BRICIO CAMPOS	13/08/20	11:06	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	ERICA DA COSTA RIBEIRO	13/08/20	11:08	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	JONATAS CONCEICAO DA SILVA	13/08/20	11:10	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	STHEPHANY RIBEIRO MENEZES	13/08/20	11:13	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FABIANA FRANCISCA CARLOS	13/08/20	11:16	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LARA MARIA LIMA PAIVA	13/08/20	11:18	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CARLOS EDUARDO O C V DOS SANTOS	13/08/20	11:21	ANTEBRAO-LAT-M	NORM	CR	6
223636123	ALICY SILVA OLEGARIO	13/08/20	11:29	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARCIA BARBOSA DE ALMEIDA	13/08/20	11:34	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JUSSARA APARECIDA F DE S SILVA	13/08/20	11:39	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	LUISA SOUZA DE LIMA	13/08/20	11:43	TORAX-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	LUANA MACEDO DA SILVA	13/08/20	11:47	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ABEL DOS SANTOS DA CONCEICAO	13/08/20	11:52	CRNIO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOAO PAULO DA CRUZ NASCIMENTO	13/08/20	11:55	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GILMAR SILVEIRA MARTINS	13/08/20	11:59	COLUNA LOMBAR-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ADAILTON PEREIRA DE SOUZA	13/08/20	12:07	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	KARLA LUIZA SOARES DE OLIVEIRA	13/08/20	12:15	FMUR-AP-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	ARTHUR MARTINS DE ALMEIDA	13/08/20	12:20	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	DANIELA SOUZA ARAUJO	13/08/20	12:25	MERO-LAT-M	NORM	CR	7
223636123	FABIANA CRISTINA DA SILVA	13/08/20	12:48	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ZENAIDE MARIA BONIFACIO	13/08/20	12:51	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	VICTOR FELIX GONCALVES	13/08/20	12:53	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MONIQUE APARECIDA DA COSTA LIMA	13/08/20	12:56	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GEOVANE ADORNO MACHADO	13/08/20	12:59	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MANOEL EDISIO FERREIRA SILVA	13/08/20	13:04	COLUNA LOMBAR-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	ELTON SANTOS SILVA	13/08/20	13:11	PUNHO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	DOMINGOS DA SILVA PEREIRA	13/08/20	13:14	PUNHO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ELISABETH SOUZA SILVA	13/08/20	13:18	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	HELIO DE MELO NUNES JUNIOR	13/08/20	13:25	CLAVCULA-AP-M	NORM	CR	1
223636123	JOAO RICARDO PEREIRA DA SILVA	13/08/20	13:27	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	VICTORIA DA SILVA RODRIGUES	13/08/20	13:30	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	NICOLAS FERREIRA LIMA DE OLIVEIRA	13/08/20	13:32	MO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LUCILENE GRAZIELE ALBINO BHERING	13/08/20	13:38	JOELHO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	MAGNO ROGERIO R DOS SANTOS RIBEIRO	13/08/20	13:42	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ROSELI RODRIGUES	13/08/20	13:53	QUADRIL-AP-M	NORM	CR	3
223636123	GABRIELA LOPES DA SILVA	13/08/20	14:18	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	SORAIA SANTOS SILVA	13/08/20	14:28	COLUNA TORXICA -AP-M	NORM	CR	4
223636123	STEPHANIE TEIXEIRA DOS SANTOS	13/08/20	14:36	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	IVETE MARIA DOS SANTOS	13/08/20	14:38	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANDREA CAROLINA OLIVEIRA SILVA	13/08/20	14:40	FMUR-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JOANA SILVA DE SOUZA	13/08/20	14:43	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
165225	ISAURA MARCELINO DOS SANTOS SILVA	13/08/20	15:01	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LILIANE MARQUES RIBEIRO	13/08/20	15:04	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	JOCELIO SILVA ALVES	13/08/20	15:15	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	MARCILANE DE JESUS DOS SANTOS	13/08/20	15:20	TBIA-AP-M	NORM	CR	3
223636123	LUIS FERNANDO ROCHA OLIVEIRA	13/08/20	15:24	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	DIANDRA VIEIRA DA SILVA	13/08/20	15:30	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	SIMONE APARECIDA GOMES MOREIRA	13/08/20	15:33	COLUNA LOMBAR-AP-M	NORM	CR	2
223636123	VICTOR PIMENTEL DA SILVA	13/08/20	15:49	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	SONIA REGINA DIAS DE PONTES	13/08/20	15:52	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LUIS FERNANDO ROCHA OLIVEIRA	13/08/20	15:56	COSTELAS-AP-M	NORM	CR	2
223636123	THIAGO ALIAGA	13/08/20	16:01	MO-AP-M	NORM	CR	2
UMTS	FRANCISCO DOS SANTOS RIBEIRO	13/08/20	16:02	TORAX	NORM	CR	1
UMTS	FRANCISCO LUIZ LINGUITI	13/08/20	16:05	ABDOMEN	NORM	CR	1
223636123	MARIA GOMES SILVA	13/08/20	16:06	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	NICOLAS MATHEUS SILVA AYRES	13/08/20	16:10	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	JOSE LEANDRO DA SILVA	13/08/20	16:31	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FRANCISCA ROSA SOARES	13/08/20	16:41	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	6
223636123	JAILDA ANDRADE SILVA	13/08/20	16:52	COSTELAS-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ILZANETE DOS REIS PEREIRA	13/08/20	16:56	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	ARTHUR LUCAS OLIMPO DOS SANTOS	13/08/20	16:59	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	FABIANO LIMA DE CARVALHO	13/08/20	17:02	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	FRANCISCO JOSE DE SANTANA	13/08/20	17:04	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	MARIA NITA OLIVEIRA DE CARVALHO	13/08/20	17:17	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	MARIA JOSELIA SOUSA DE ARAUJO SANTOS	13/08/20	17:24	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CAROLINE NASCIMENTO FERREIRA	13/08/20	17:28	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	WESLEY ROBERT GOMES DA SILVA	13/08/20	17:31	ANTEBRAO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	SARA BRAGA DOS SANTOS	13/08/20	17:37	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	EDSON ALVES DA SILVA	13/08/20	17:50	FMUR-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ISABELLE SILVA BALTAZAR	13/08/20	17:54	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GILMAR FERREIRA DE ALMEIDA	13/08/20	17:59	TORAX-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	EDNA CRISTINA BARBOSA DA SILVA	13/08/20	18:06	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	ADENILSA DOS SANTOS RIBEIRO	13/08/20	18:15	CRNIO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	VILMA COSTA DA SILVA	13/08/20	18:18	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	DANIELLE CRISTINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	13/08/20	18:23	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	GILVAM ALVES LOPES	13/08/20	18:25	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	CLEITON CERQUEIRA DA SILVA	13/08/20	18:27	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	MARLENE FERNANDES DE AMORIM	13/08/20	18:34	COLUNA CERVICAL-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANDREIA TENORIO CAVALCANTE	13/08/20	18:37	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	CAROLINE DO CARMO PEREIRA DOS SANTOS	13/08/20	18:41	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LUANA BISPO DE OLIVEIRA	13/08/20	18:45	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	RAUL JESUS DE LIMA	13/08/20	18:50	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	JUSSARA SAMIRA SILVA SANTOS	13/08/20	18:54	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	LUCAS JORGE DO CARMO	13/08/20	18:57	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	DOUGLAS HENRIQUE DA SILVA	13/08/20	19:00	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	DOMINGAS MARIA DE JESUS	13/08/20	19:05	TORAX-PA-M	NORM	CR	4
223636123	JOANA D ARC DOS SANTOS	13/08/20	19:47	P-AP-M	NORM	CR	3
223636123	JOSEFA MARIA TORRES DE LIMA	13/08/20	19:54	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	RAIMUNDO DA SILVA	13/08/20	20:00	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ANA CAROLINE PEREIRA DA SILVA	13/08/20	20:07	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LUIZ ALBERTO DE ANDRADE PAULA	13/08/20	20:11	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	BEATRIZ DA SILVA RIBEIRO	13/08/20	20:14	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	SINESIO TAVARES DA SILVA	13/08/20	20:20	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	RAUL JESUS DE LIMA	13/08/20	20:26	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA HELENA GONCALVES DA SILVA	13/08/20	20:33	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	JOAO GOMES DE ALMEIDA FILHO	13/08/20	20:49	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	SARA APARECIDA MENDES AGUSTINHO DA SILVA	13/08/20	20:53	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	DORIS DE CASTRO RIVIEIRA	13/08/20	20:56	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	AIMI GIACOMO YOSHIMATU	13/08/20	21:03	P-AP-M	NORM	CR	3
223636123	ERISVALDO SOARES DE JESUS	13/08/20	21:08	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	WELLINGTON PAULO RODRIGUES	13/08/20	21:12	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
EmergÃªnci	HENRIQUE FERNANDES DE SOUZA EMERGAªNCIA 13 08 2025	13/08/20	21:15	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	FRANCISCA APARECIDA DE JESUS BRUM DA SILVA	13/08/20	21:24	CRNIO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	TEIMILY DOS SANTOS LOPES BERNARDO	13/08/20	21:32	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	PATRICIA DA SILVA CABRAL GARCIA	13/08/20	21:37	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
26713	PATRICIA DA SILVA CABRAL GARCIA	13/08/20	21:39	TORAX-PA-M	NORM	CR	4
223636123	YATA ANDREY FRANCA MONTEZANO	13/08/20	21:53	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MAGNA ZANIN	13/08/20	21:55	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	TAMIRES SILVA DE ALMEIDA	13/08/20	21:58	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JOSIVALDA OLIVEIRA DA SILVA	13/08/20	22:01	QUADRIL-AP-M	NORM	CR	1
223636123	MATHEUS LIBRELON RODRIGUES AMORIM	13/08/20	22:03	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LARA LOPES LIMA	13/08/20	22:05	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GUSTAVO DE FREITAS GONCALVES	13/08/20	22:07	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	3

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
UMTS	CATARINA PRETO DE OLIVEIRA	13/08/20	22:11	TORAX	NORM	CR	1
223636123	POLIANA SABRINA RODRIGUES DA SILVA	13/08/20	22:12	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MAYARA BRUM MACEDO	13/08/20	22:16	MO-AP-M	NORM	CR	5
40727	MILTON ANTONIO DO NASCIMENTO 13 08 2025	13/08/20	22:21	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	AUGUSTO CESAR PEREIRA DA CUNHA	13/08/20	22:24	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA EDUARDA ALVES SANTOS	13/08/20	22:27	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	RICARDO DE OLIVEIRA BIANOR	13/08/20	22:31	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	NICOLAS MESSIAS DUARTE	13/08/20	22:33	MO-AP-M	NORM	CR	2
UMTS	ELDER ROBERTO ALCANTARA DA SILVA	13/08/20	22:36	TORAX	NORM	CR	1
223636123	ISRAEL SALGADO DE JESUS	13/08/20	22:38	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ELAINE CRISTINA DE OLIVEIRA	13/08/20	22:42	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA EDUARDA RODRIGUES PONTES	13/08/20	22:46	TBIA-LAT-M	NORM	CR	4
UMTS	ADEMIR CAMPOS DOS SANTOS	13/08/20	22:49	ABDOMEN	NORM	CR	1
223636123	CAMLA RAMOS PEREIRA	13/08/20	22:51	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ERIKA ALVES SANTOS	13/08/20	22:55	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ALESSADRA APARECIDA TIMOTEO	13/08/20	23:00	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	3
223636123	JULIO EDGAR LOPES DE SOUZA	13/08/20	23:11	ANTEBRAO-LAT-M	NORM	CR	8
223636123	FRANCISCA INACIO DE SOUZA	13/08/20	23:21	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LUIZA ALVES DA SILVA MORAIS	13/08/20	23:25	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	TATIANA TELLES JOAQUIM	13/08/20	23:30	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ROSELI CARVALHO DE MORAIS	13/08/20	23:32	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	ALISSON PINHEIRO CONCEICAO	13/08/20	23:36	P-AP-M	NORM	CR	6
223636123	THAINARA HILARIO DOS SANTOS	13/08/20	23:45	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	YTALO FABRICIO CARVALHO RIBEIRO	14/08/20	00:00	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	SAMILA BARRETO DE SOUSA	14/08/20	00:04	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DORIS DE CASTRO RIVERA	14/08/20	00:08	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GUSTAVO MARQUES DOS REIS	14/08/20	00:13	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GUSTAVO MOURA AUGUSTO	14/08/20	00:15	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	CAROLINE MENDES PAULINO DOS SANTOS	14/08/20	00:20	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	MIKAELLY BARCELAR QUEIROZ	14/08/20	00:25	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	THAINARA HILARIO DOS SANTOS	14/08/20	00:32	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	HUGO NALBERT BARBOSA SANTOS	14/08/20	00:45	P-AP-M	NORM	CR	3

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	AYRTON MILANEZ	14/08/20	00:51	CRNIO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LELES ALVES DOS SANTOS	14/08/20	00:56	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LELES ALVES DOS SANTOS	14/08/20	00:59	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	LUCIA DA SILVA RODRIGUES	14/08/20	01:07	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	DOROTEU TOLENTINO JUNIOR	14/08/20	01:15	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JEFERSON DOS SANTOS COIMBRA SILVA	14/08/20	01:18	CRNIO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LELES ALVES DOS SANTOS	14/08/20	01:23	TORAX-AP-M	NORM	CR	1
223636123	WASHINGTON RODRIGUES PEREIRA	14/08/20	01:27	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	WELLINGTON DA SILVA SOUZA	14/08/20	03:09	COLUNA CERVICAL-AP-M	NORM	CR	10
223636123	DESCONHECIDA ERIKA	14/08/20	03:32	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	EDIELSON FERREIRA DOS SANTOS	14/08/20	03:35	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	IZABELLA COSTA	14/08/20	04:10	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	VICTOR HUGO SAMPAIO DA SILVA	14/08/20	06:01	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ANA LUIZA FERREIRA SILVA	14/08/20	06:08	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LUCAS ALVES DA SILVA COSTA	14/08/20	06:11	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARCOS ANTONIO DOS SANTOS	14/08/20	06:34	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	RAFAEL PROSPERO MOTTA	14/08/20	06:41	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	MONICA DE CASTRO MOURA SILVA	14/08/20	07:17	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	MARIA IVONEIDE DA SILVA	14/08/20	07:24	COTOVELO-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	JEAN PAULO MACARIO DE LIMA	14/08/20	07:31	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
70808	THULIO DE MOARES BARBOSA	14/08/20	07:46	MEMBROS SUPERIORES	NORM	CR	2
12877	ADELINA MENDES DA SILVA	14/08/20	07:51	TORAX	NORM	CR	1
48740	LUIZ FERNANDO SOUZA SILVA	14/08/20	07:58	TORAX	NORM	CR	3
223636123	JUDITH DE OLIVEIRA SILVA AFONSO	14/08/20	08:11	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ANA LUIZA DE JESUS LIMA	14/08/20	08:18	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO	14/08/20	08:31	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA DE LOURDES TEIXEIRA SOUZA	14/08/20	08:48	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	IDALINA DE OLIVEIRA	14/08/20	08:58	PUNHO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ANTONIO WALLISSON BARBOSA SILVA	14/08/20	09:13	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	ROBERT WILLIANS DOS SANTOS	14/08/20	09:19	TBIA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	VALDEMIR SOARES DE BRITO	14/08/20	09:21	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	PAULA CRISTINA DE OLIVEIRA PEREIRA PORTO	14/08/20	09:24	DEDOS-AP-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	JESSE SILVA ALVES	14/08/20	09:32	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	TIAGO RODRIGO DE ANDRADE	14/08/20	09:35	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOSE DOUGLAS NETO SANTOS	14/08/20	09:39	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	AGATHA ALESSANDRA FERREIRA DOS SANTOS	14/08/20	09:45	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	ALICE BUENO ARCANJO	14/08/20	09:48	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	LUIS UADILA SILVA SANTOS	14/08/20	10:04	DEDOS-LAT-M	NORM	CR	5
	null	14/08/20	10:16	TORAX	NORM	CR	2
223636123	LILIANE MARQUES RIBEIRO	14/08/20	10:20	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	MONALISA OLIVEIRA DE BARROS PAIXAO	14/08/20	10:22	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	GENIVAL ANTONIO DOS SANTOS	14/08/20	10:26	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	WILTON DIAS CAMPOS	14/08/20	10:31	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	AYRTON MILANEZ	14/08/20	10:38	MO-PA-M	NORM	CR	5
223636123	MARCELO DE ALMEIDA RIBEIRO	14/08/20	10:46	TBIA-AP-M	NORM	CR	6
223636123	IASMIN MONTEIRO FREITAS	14/08/20	10:56	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	MAYARA FERNANDA DE PAULA	14/08/20	11:01	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	KAYKY MENEZES NASCIMENTO	14/08/20	11:06	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MAURA CLAUDINA FREITAS PENTEADO TEIXEIRA	14/08/20	11:18	COLUNA CERVICAL-AP-M	NORM	CR	8
223636123	MARIA DO SOCORRO ALVES DE LIRA	14/08/20	11:51	COLUNA CERVICAL-AP-M	NORM	CR	8
223636123	ESMERALDA DE ALMEIDA LUCAS	14/08/20	12:08	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DULCIANE RODRIGUES DA SILVA OLIVEIRA	14/08/20	12:13	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARCIA ALVES DA SILVA	14/08/20	12:30	TORAX-PA-M	NORM	CR	6
223636123	MURILO RICHARD CRUZ DO NASCIMENTO	14/08/20	12:43	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ALINE BANDEIRA DE SOUZA	14/08/20	12:48	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	JONATHAN VILELA DE OLIVEIRA	14/08/20	13:01	TBIA-AP-M	NORM	CR	4
223636123	DANDARA JULIA FONSECA	14/08/20	13:14	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	EWERTON DA SILVA BIZERRA	14/08/20	13:18	MO-PA-M	NORM	CR	7
223636123	SILVIA OLIVEIRA DE SOUZA BONAFE	14/08/20	13:30	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	VITORIA ALMEIDA BEZERRA DA SILVA	14/08/20	13:41	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOAO GABRIELL COSTA PRADO	14/08/20	13:47	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	DIOGO SOCRATES ALVES CAMPOS PEREIRA	14/08/20	13:51	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	DAIANA CRISTINA GONCALVES DE SOUZA	14/08/20	14:02	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	SONIA MARIA DA SILVA	14/08/20	14:07	MO-PA-M	NORM	CR	7

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	JOELSON BRITO FREITAS	14/08/20	14:21	CRNIO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FERNANDA CAMARGO LEAL	14/08/20	14:24	COLUNA VERTEBRAL-AP-M	NORM	CR	3
223636123	ADILSON DE CARVALHO MENDONCA	14/08/20	14:27	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	FRANCISCO DE ASSIS	14/08/20	14:32	PELVE-AP-M	NORM	CR	3
223636123	TAINARA PEREIRA DA SILVA	14/08/20	14:43	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA LUIZA DA SILVA	14/08/20	14:55	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	ISABEL MARIA FULGENCIO	14/08/20	15:04	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	IANALHA MOREIRA DOS SANTOS	14/08/20	15:10	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	ALEXANDRE HENRIQUE DOS SANTOS BENTO	14/08/20	15:19	MO-PA-M	NORM	CR	4
77118	ALCIMAR RAMOS DE OLIVEIRA	14/08/20	15:25	TORAX	NORM	CR	1
80705	MARIA DE LOURDES CIRILLO BATISTA	14/08/20	15:31	TORAX	NORM	CR	1
223636123	MARIA DE LOURDES DO AMARAL SOUZA	14/08/20	15:36	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	MARINALVA BENTO DA SILVA	14/08/20	15:38	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARLI DOS SANTOS DO CARMO	14/08/20	15:40	JOELHO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	EDSON PAULINO DOS SANTOS	14/08/20	15:49	COSTELAS-AP-M	NORM	CR	2
223636123	NATANAEL MAIA DE LIMA FELICIANO	14/08/20	15:53	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GERALDO FERREIRA DIAS	14/08/20	15:56	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	WELLINGTON RAIMUNDO DA SILVA	14/08/20	15:59	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	WALDECY ALVES DOS SANTOS	14/08/20	16:04	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA CLARA DA SILVA LIMA	14/08/20	16:08	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	9
223636123	PATRICK DA SILVA SANTOS	14/08/20	16:13	CRNIO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DAVID ALONSO FERREIRA DIAS	14/08/20	16:16	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	MARCELLO HENRIQUE PEREIRA SANTOS	14/08/20	16:18	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	SUEIDE KAREN LUCAS	14/08/20	16:21	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	ALFREDO DOS SANTOS	14/08/20	16:26	DEDOS-AP-M	NORM	CR	2
223636123	WELLINGTON RAIMUNDO DA SILVA	14/08/20	16:46	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JOSUE DE JESUS BATISTA JUNIOR	14/08/20	16:52	TBIA-AP-M	NORM	CR	4
223636123	WELLINGTON RAIMUNDO DA SILVA	14/08/20	16:59	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	VITORIA PEREIRA DOS SANTOS	14/08/20	17:03	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	JOSE RENALDO FERREIRA DA SILVA	14/08/20	17:07	PUNHO-PA-M	NORM	CR	7
223636123	CARLOS ALBERTO LUIZ DA SILVA SEM DOC	14/08/20	17:25	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	SAMIRA ARAUJO DOS SANTOS	14/08/20	17:32	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	DAVID LUIS SILVA PORTO	14/08/20	17:45	TBIA-AP-M	NORM	CR	4
223636123	CONCEICAO LIBORIO DA SILVA	14/08/20	17:50	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	PRISCILA FELIX VIANA	14/08/20	17:59	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	FELIPE DA SILVA ALVES	14/08/20	18:12	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	MATEUS CARLOS DOS SANTOS	14/08/20	18:18	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	MATHEUS FERREIRA SILVA	14/08/20	18:42	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA PEREIRA SEVERO	14/08/20	18:49	TORAX-PA-M	NORM	CR	4
223636123	PETRONILIO MENDES DOS REIS	14/08/20	19:02	TORAX-AP-M	NORM	CR	1
223636123	CAIO SILVA DE OLIVEIRA	14/08/20	19:06	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	EVERTON SOUZA SANTANA	14/08/20	19:10	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CLAUDIO CORNELIO	14/08/20	19:12	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	THIAGO JOSE GOMES DA SILVA	14/08/20	19:22	ANTEBRAO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	DAVID JOHN MACHADO DIAS	14/08/20	19:29	JOELHO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	EVERTON SOUZA SANTANA	14/08/20	19:36	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	SIMONE TEREZINHA NUNES	14/08/20	19:42	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JOSE CARLOS ALMEIDA FRANCISCO	14/08/20	19:48	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	TEREZINHA L DOS SANTOS SILVA	14/08/20	19:53	CLAVCULA-AP-M	NORM	CR	1
223636123	EDISON REGO DE MENEZES	14/08/20	19:55	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ERIC ALVES DA SILVA	14/08/20	20:01	TBIA-AP-M	NORM	CR	4
223636123	COSMIRA PEREIRA SANTOS	14/08/20	20:08	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	JOAO MARCOS SILVA ROCHA	14/08/20	20:20	DEDOS-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	GILMAR COSTA DOS SANTOS LIMA	14/08/20	20:23	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	DAVI DE JESUS SOUTO DA SILVA	14/08/20	20:27	TBIA-AP-M	NORM	CR	4
223636123	MARIA FERREIRA DA SILVA	14/08/20	20:33	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GEOVANNA SILVA PEREIRA	14/08/20	20:37	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	ROMARIO SILVA DOS SANTOS	14/08/20	20:39	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	SEM DOC MAICON ROBERTO SILVA	14/08/20	20:53	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	EMILLY LARISSA MILITAO LIMA	14/08/20	20:55	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MIKELANGELO ARAUJO DOS SANTOS	14/08/20	21:00	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA DE FATIMA DA SILVA	14/08/20	21:02	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	LORRAINE RODRIGUES SILVA	14/08/20	21:05	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	BRUNO HENRIQUE DA SILVA	14/08/20	21:08	ANTEBRAO-LAT-M	NORM	CR	7

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	MARCOS PEREIRA BRANCO JUNIOR	14/08/20	21:18	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
70254	DELIRIO DANIEL DE FREITAS	14/08/20	21:34	TORAX	NORM	CR	1
223636123	ELIVELTON DOS SANTOS ALCANTARA	14/08/20	21:38	PELVE-AP-M	NORM	CR	3
223636123	MIKAELLY DOS SANTOS FERREIRA	14/08/20	21:45	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	BRUNO HENRIQUE DA SILVA	14/08/20	21:48	DEDOS-AP-M	NORM	CR	3
223636123	SAMUEL DA SILVA CONCEICAO	14/08/20	21:54	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	KAUAN ARAUJO DOS SANTOS	14/08/20	21:57	PUNHO-PA-M	NORM	CR	4
223636123	LUCIANA GOMES ROCHA	14/08/20	22:03	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	JOSE RICARDO DA SILVA	14/08/20	22:05	CRNIO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LUIZA MOREIRA BARBOSA	14/08/20	22:08	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	JHONATAS BORGES SANTOS	14/08/20	22:11	JOELHO-AP-M	NORM	CR	8
223636123	SEM DOC ELDER ROBERTO ALCANTARA DA SILVA	14/08/20	22:19	MERO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	NICOLLE FERREIRA SOUZA SOARES	14/08/20	22:36	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	RAQUEL FERREIRA DE OLIVEIRA LUIZ	14/08/20	22:40	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FERNANDO TOME OLIVEIRA DE ALMEIDA	14/08/20	22:43	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	GILDA CORREIA DE MELO SILVA	14/08/20	22:50	MERO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	HUGO PINHEIRO SANTOS	14/08/20	22:56	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	MATHEUS HENRIQUE SANTOS RIBEIRO	14/08/20	23:01	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ANTONIO SAMPAIO DE SOUSA	14/08/20	23:14	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	KATIA ALMEIDA DE SOUZA SANTOS	14/08/20	23:36	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	JEAN SOUZA DOMINGOS DA SILVA	14/08/20	23:52	TBIA-AP-M	NORM	CR	4
223636123	JOSE MAILSON TAVARES DOS SANTOS	14/08/20	23:58	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA ZENILDA DE JESUS SANTOS	15/08/20	00:02	TORAX-AP-M	NORM	CR	1
223636123	ALEX OLIVEIRA DE JESUS	15/08/20	00:06	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	MIGUEL GUIMARAES LABOREDO	15/08/20	00:09	TBIA-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	ANA PAULA SILVA SOUSA	15/08/20	00:50	SEIOS DA FACE-PA-M	NORM	CR	3
223636123	MARIANA DE JESUS DOS SANTOS	15/08/20	01:07	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	EDUARDA BRUNELLI	15/08/20	01:34	CRNIO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	EVERTON ALVES DA SILVA	15/08/20	02:12	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GILMAR LIMA DOS SANTOS	15/08/20	02:40	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	6
223636123	ISABELLE MARIA RODRIGUES DOS SANTOS	15/08/20	04:16	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LUCIANA SILVEIRA DE LIMA	15/08/20	05:06	TORAX-PA-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	ALLAN CANDIODO DOS SANTOS	15/08/20	05:33	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	CRENIVALDO SOUZA MOREIRA BISPO	15/08/20	07:00	FMUR-AP-M	NORM	CR	2
223636123	IVETE SOARES DE LIMA	15/08/20	07:10	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LUZIA PULQUERIA DA SILVA LIMA	15/08/20	07:14	COTOVELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JANAINA APARECIDA RIBEIRO ZAGATI	15/08/20	07:18	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	BRENO PIERRE CAMELO DA SILVA	15/08/20	07:22	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ESTELA GOES ARAUJO	15/08/20	07:26	TBIA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FELLIPE PEREIRA MACEDO	15/08/20	07:30	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANA JULIA GOMES MIRANDA	15/08/20	08:08	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	HENRIQUE MAGALHAES DE SOUZA LIMA	15/08/20	08:10	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ZELIA EVANGELISTA DE ARAUJO	15/08/20	08:14	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LAURA FABIA DOS SANTOS ROCHA	15/08/20	08:19	COTOVELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ADRIANA DE FATIMA CARMO	15/08/20	08:24	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	VERA LUCIA DO PRADO ALVES	15/08/20	08:28	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	VALERIA CRISTINA PEREIRA	15/08/20	08:34	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	DANIELA RIBEIRO ALIPIO	15/08/20	08:39	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ANA JULIA GOMES MIRANDA	15/08/20	08:44	DEDOS-LAT-M	NORM	CR	1
223636123	RAFAEL DA SILVA OLIVEIRA	15/08/20	08:47	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LEONILDA MARTINS DE CASTRO DOS ANJOS	15/08/20	08:50	PELVE-AP-M	NORM	CR	1
223636123	KAUE CANDOR DA SILVA	15/08/20	09:07	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
	null	15/08/20	09:09	TORAX	NORM	CR	1
EMERGENCI	MANUEL MORINE	15/08/20	09:16	TORAX	NORM	CR	1
223636123	EDSON ROBERTO GARCIA	15/08/20	09:17	OMBRO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	JOAO RICARDO PEREIRA DA SILVA	15/08/20	09:26	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ROBERVAL PORFIRIO DE ARAUJO	15/08/20	09:32	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	CRISTIANO JOSE COSTA	15/08/20	09:38	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	PAULA BATISTA BARBOSA	15/08/20	09:45	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	SEBASTIAO MEDEIROS DE OLIVEIRA	15/08/20	09:58	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	ALISSON LEO DOS SANTOS	15/08/20	10:08	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ORLANDIA FRANCISCA DE ALMEIDA	15/08/20	10:12	COLUNA CERVICAL-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA APARECIDA SANTOS	15/08/20	10:18	QUADRIL-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ERICK SANTIAGO RODRIGUES	15/08/20	10:21	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	GIRLANE DA SILVA OLIVEIRA	15/08/20	10:23	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	THEO HENRIQUE DE RAMOS	15/08/20	10:27	TBIA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA DO LIVRAMENTO CONCEICAO DO NASCIMENTO	15/08/20	10:31	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	RENATO ANTONIO DA SILVA ALMEIDA	15/08/20	10:34	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	FRANCISCO ANTONIO SOARES DE FREITAS	15/08/20	10:37	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	PALOMA CRISTINA DA SILVA CORREIA	15/08/20	10:40	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	ARTHUR LIBEIRO VIANA DE SOUSA SENA	15/08/20	10:43	DEDOS-AP-M	NORM	CR	4
223636123	JOAO BATISTA DE SOUZA	15/08/20	10:46	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	RENATO ANTONIO DA SILVA ALMEIDA	15/08/20	10:51	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	SIDNEI QUEIROZ MARIA	15/08/20	10:55	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	DESC EDSON PEREIRA SANTANA	15/08/20	11:12	TORAX-AP-M	NORM	CR	1
223636123	MARIA PARECIDA DE CALDAS RIBEIRO	15/08/20	11:15	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
SEMI	CATARINA PRETO DE OLIVEIRA	15/08/20	11:15	TORAX	NORM	CR	1
SEMI	NERCY NAZARIO PEREIRA MARTINS	15/08/20	11:17	TORAX	NORM	CR	1
223636123	DAIANE REGINA BRAZ	15/08/20	11:21	PELVE-AP-M	NORM	CR	1
223636123	PABLO SANTOS PALANCIO	15/08/20	11:23	P-AP-M	NORM	CR	5
223636123	AMARO JOSE DA SILVA	15/08/20	11:33	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ANDRE LUIS LOPES DOS SANTOS	15/08/20	11:39	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	EDILSON ALVES DA SILVA	15/08/20	11:44	PELVE-AP-M	NORM	CR	3
223636123	SONIA DE SOUZA MEDEIRO	15/08/20	11:50	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	FERNANDO FAGUNDES	15/08/20	11:52	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CELIO JACINTO DE OLIVEIRA	15/08/20	11:56	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GUILHERME MAGALHAES GREGORIO	15/08/20	12:01	COTOVELO-AP-M	NORM	CR	7
223636123	ERIKA SIMAS DE CARVALHO	15/08/20	12:08	JOELHO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	EDILSON ALVES DA SILVA	15/08/20	12:13	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MONIQUE SANTOS SILVA	15/08/20	12:38	P-AP-M	NORM	CR	2
	FRANCISCO LUIZ	15/08/20	12:41	ABDOMEN	NORM	CR	1
223636123	TANI FELIX SCHINGIRY	15/08/20	12:42	MO-AP-M	NORM	CR	7
	DORINALVA PORTELA DUTRA	15/08/20	12:43	TORAX	NORM	CR	1
165292	ADILSON TEIXEIRA SANTOS	15/08/20	12:57	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	CASSIA CRISTIANE VIEIRA NEGREIROS OLIVEIRA	15/08/20	13:02	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	JORDHAN KAUE PRADO DE SOUSA	15/08/20	13:07	COTOVELO-AP-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	ITAINA MENDONCA JUSTINO	15/08/20	13:14	COLUNA CERVICAL-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARCELO MOTA	15/08/20	13:18	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ANA MARIA DE ARAUJO DOMINGUES	15/08/20	13:22	CRNIO-LAT-M	NORM	CR	6
223636123	ROZITA TAVARES LIMA	15/08/20	13:37	MERO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	SEBASTIAO MEDEIROS DE OLIVEIRA	15/08/20	13:47	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	2
223636123	PEDRO HENRIQUE MOREIRA LEITE	15/08/20	13:55	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LUNA RIBEIRO DE FREITAS	15/08/20	14:04	MERO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	WELINGTON DE MELLO SIMOES	15/08/20	14:11	CRNIO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	JUCELIA DE SOUZA CARDOSO PEDRA	15/08/20	14:20	JOELHO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	ARNALDO CARDOSO PEDRA	15/08/20	14:27	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	VIVIANE MIRANDA DOS SANTOS	15/08/20	14:31	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ROSE MARY ARAUJO	15/08/20	14:44	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MARCIO VIEIRA BORGES	15/08/20	14:48	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	ELIZABETH MIRANDA XAVIER	15/08/20	14:54	PELVE-AP-M	NORM	CR	3
70254	DELIRIO DANIEL DE FREITAS	15/08/20	15:15	TORAX	NORM	CR	1
223636123	DENIS DE SOUZA PEREIRA	15/08/20	15:16	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	PEDRO HENRIQUE OLIVEIRA VIANA CAVALCANTI DOS SANTO	15/08/20	15:19	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GISELE SANTOS ALVES	15/08/20	15:26	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	JEANS SANTOS DE OLIVEIRA	15/08/20	15:46	TBIA-AP-M	NORM	CR	3
223636123	JANIE YASMIM GONZAGA VIANA DA SILVA	15/08/20	15:56	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ADRIANO FAUSTO DA SILVA JUNIOR	15/08/20	15:59	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	IZILDA CARVALHO DOS SANTOS	15/08/20	16:02	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RAILDO FERREIRA DE ALMEIDA	15/08/20	16:05	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	DIONICE MENDES DE BRITO	15/08/20	16:21	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	WISLAYNE INGRYD PERES DELGADO	15/08/20	16:50	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	9
223636123	SOPHIA BARBOSA DE ANDRADE	15/08/20	17:07	MO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	FRANCINER LOPES DE MESQUITA	15/08/20	17:43	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	TAMIRES RODRIGUES BARBOSA	15/08/20	17:47	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	JESSICA GIOVANNA BOCHETE	15/08/20	17:51	TORAX-AP-M	NORM	CR	10
223636123	MARIA DAS GRACAS DE SOUSA	15/08/20	18:06	P-AP-M	NORM	CR	3
607852	CREUSA VIEIRA RIBEIRO DOS SANTOS	15/08/20	18:06	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	VAGNER ALVES CLEMENTINO	15/08/20	18:12	OMBRO-AP-M	NORM	CR	6

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	HELENA BEZERRA CANDIDO	15/08/20	18:39	CRNIO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	BRUNA OLYMPIO NASCIMENTO	15/08/20	18:44	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	JESSICA FERNANDES DA SILVA	15/08/20	18:49	COLUNA LOMBAR-AP-M	NORM	CR	3
223636123	MARINALVA TEIXEIRA DO NASCIMENTO	15/08/20	19:00	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	VALDECI JOSE SOBRAL	15/08/20	19:11	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARCELO NUNES BARBOSA	15/08/20	19:15	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA JOSE DOS SANTOS	15/08/20	19:19	OMBRO-AP-M	NORM	CR	3
	JOSE PROCOPIO ALVES DE SOUZA	15/08/20	19:20	TORAX	NORM	CR	1
223636123	PAULO VINICIUS ARAUJO SANTOS	15/08/20	19:26	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	JOAO VITOR BERNARDINO SILVA	15/08/20	19:31	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	SUELEN LUCAS ESTEVAO	15/08/20	19:35	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ISAIAS BRANCO	15/08/20	19:40	COSTELAS-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	DEIZE KARINE SANTANA CERQUEIRA	15/08/20	19:59	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	WELDER MACHADO DOS SANTOS	15/08/20	20:02	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	CRISTINA ELIANA NOLASCO SANTOS	15/08/20	20:14	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	ENICACIO JOSE DE BRITO	15/08/20	20:23	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ELZA SILVA DE JESUS	15/08/20	20:34	TORAX-AP-M	NORM	CR	1
223636123	MANOELLA RODRIGUES DA SILVA	15/08/20	20:49	MO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	JAQUELINE FERREIRA DA SILVA	15/08/20	20:51	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ROBERT MENDES DOS SANTOS	15/08/20	20:52	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	MIGUEL SANTOS LACERDA	15/08/20	20:54	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ELIETE DE CARVALHO COSTA	15/08/20	20:58	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ROGERIO QUEIROZ DE OLIVEIRA SEM DOCUMENTO	15/08/20	21:30	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DAVI MATIAS REBOUCAS DA SILVA	15/08/20	21:33	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MICHELLE VITORIA JESUS DE OLIVEIRA	15/08/20	21:48	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	RENATO BARBOSA DOS SANTOS	15/08/20	21:50	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	SIMONE DA SILVA SEM DOCUMENTO	15/08/20	21:55	CRNIO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	WILLIAM DIAS DA SILVA	15/08/20	21:59	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	PAULA CRISTINA DE OLIVEIRA PORTO	15/08/20	22:21	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	CRISTIANE RAMOS DE SOUZA	15/08/20	22:38	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	SIMONE DA SILVA SE DOC	15/08/20	22:41	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	SEM DOC GABRIEL LAURO VIEIRA NUNES	15/08/20	22:56	TORAX-PA-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	MARIA DE FATIMA DA SILVA LUIS	15/08/20	23:04	COLUNA LOMBAR-AP-M	NORM	CR	3
223636123	GERLAINE DOS SANTOS SOUZA	15/08/20	23:26	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA DE LOURDES ALVES	15/08/20	23:29	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	DAVI ANDERSON PEREIRA DE CAMARGO	15/08/20	23:45	TBIA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ROSE MARY CANTANHEDE AZEVEDO	16/08/20	00:08	PELVE-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DESCONHECIDO BRUNA PEREIRA DE LIMA	16/08/20	01:41	CRNIO-LAT-M	NORM	CR	20
223636123	THAIS CRISTINA DE OLIVEIRA	16/08/20	01:56	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ELIANA DE ARAUJO PIZZOLIO	16/08/20	02:01	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANTONIO MACENA DA SILVA	16/08/20	02:13	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	VANUSA ALVES ANGELIM DA COSTA	16/08/20	03:41	TORAX-PA-M	NORM	CR	4
223636123	VERONICA SANTOS VERISSIMO	16/08/20	03:55	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	CREUZA DOS SANTOS	16/08/20	04:02	CRNIO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	IVINA VITORIA DOS SANTOS	16/08/20	04:09	OMBRO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	ALEILSON DA SILVA VIANA NEVES	16/08/20	04:45	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	THIAGO JIM MORRISON SILVA SOUZA	16/08/20	04:47	JOELHO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	MARIA BETANIA RIBEIRO	16/08/20	05:39	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	VANUSA ALVES ANGELIM DA COSTA	16/08/20	06:25	COLUNA CERVICAL-AP-M	NORM	CR	6
223636123	CLARICE DA SILVA SANTOS	16/08/20	07:15	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	SILVIA MARIA ALVES DE SOUZA	16/08/20	07:21	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ELLEN FERNANDES DE ALENCAR	16/08/20	07:30	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CLEUSA LEONTINA DUTRA	16/08/20	07:36	COLUNA CERVICAL-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ISABEL MARIA FULGENCIO	16/08/20	07:40	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA SOARES PADOVANI	16/08/20	07:44	MERO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ENZO DOS SANTOS	16/08/20	07:49	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GILSON CORREA	16/08/20	07:51	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA CLAUDIA GOMES DO NASCIMENTO	16/08/20	07:56	COTOVELO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	GIEGO SOUZA DOS SANTOS	16/08/20	08:05	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CIBELE SUZANO	16/08/20	08:20	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ORENALDO AQUINO DOS SANTOS	16/08/20	08:31	FMUR-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ALVARO GODOY GARCEZ	16/08/20	08:44	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARCOS ALVES DE SOUZA	16/08/20	08:49	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LORENNA OLIVEIRA DA SILVA	16/08/20	08:55	ANTEBRAO-LAT-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	LUCAS MESSIAS DUARTES	16/08/20	08:59	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	MANOEL INACIO ALMEIDA FERNANDES	16/08/20	09:04	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CARLOS ROGERIO LOPES NEVES	16/08/20	09:09	MERO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MARY COPQUE CARVALHO FERREIRA	16/08/20	09:13	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ELIANE NEVES DOS SANTOS	16/08/20	09:33	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	EDUARDO SOUZA OLIVEIRA DA SILVA	16/08/20	09:37	P-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ALESSANDRA DE OLIVEIRA ARISOUVALDE	16/08/20	09:40	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ROSILENE DE SOUZA	16/08/20	09:45	MO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	RAFAEL HELENA PENTEADO NOBRE	16/08/20	09:53	COLUNA LOMBAR-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	TAYANE SILVA OLIVEIRA	16/08/20	10:00	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANTONIO CARLOS MONTEIRO DA SILVA	16/08/20	10:10	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	FABIANO LIMA DE CARVALHO	16/08/20	10:23	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	CARLOS NUNES DE BRITO	16/08/20	10:26	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ELZA MARIA DE JESUS SOUTO	16/08/20	10:37	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JAMILTON SANTOS DE JESUS	16/08/20	10:40	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	RICARDO ANSELMO DE ANDRADE	16/08/20	10:45	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JACIRA VIANA DE SOUZA	16/08/20	10:49	PUNHO-PA-M	NORM	CR	4
223636123	ALEX VIANA REIS	16/08/20	11:02	PUNHO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	EDILSON DOS SANTOS SOUZA	16/08/20	11:07	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ROSILENE DE SOUZA	16/08/20	11:12	PUNHO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	IGOR BISPO DOS SANTOS	16/08/20	11:20	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
98927	ELISANGELA DA SILVA PAULA	16/08/20	11:22	TORAX	NORM	CR	1
223636123	ANA CAROLINA BERTOLI DA SILVA	16/08/20	11:27	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA DA CONCEICAO BARBOSA	16/08/20	11:32	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ALEXANDRE MARCELINO DOMINGUES DOS SANTOS	16/08/20	11:37	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	EDILEUSA ALVES DA SILVA	16/08/20	11:41	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MANOELA LEITE GOMES	16/08/20	11:45	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	ALUISIO AUDO DE OLIVEIRA	16/08/20	11:50	PELVE-AP-M	NORM	CR	3
223636123	KAUA SOUZA GONCALVES DE PAIVA	16/08/20	12:03	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	JULIVAL SILVA DE AZEVEDO SOUZA	16/08/20	12:11	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JOSEFA DA SILVA MOURA	16/08/20	12:17	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LILIAN QUEIROZ DE SOUZA	16/08/20	12:46	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	BRENO SOUZA DOS SANTOS	16/08/20	12:52	MO-PA-M	NORM	CR	4
223636123	MARIA COSTA GOMES	16/08/20	12:59	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	AGEU LIMA RODRIGUES DA COSTA	16/08/20	13:35	OMBRO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	JASCIENE REIS MOTA	16/08/20	13:45	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GABRIEL JOSE JESUS ROCHA	16/08/20	13:49	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	EDEMILSON BATISTA DOS SANTOS	16/08/20	13:53	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ALISSON DOS REIS CORREA SILVA	16/08/20	13:59	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	6
223636123	IRENE DOMINGOS DE OLIVEIRA	16/08/20	14:06	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	WASHINGTON MENDES VITORINO	16/08/20	14:11	TORAX-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	HEITOR DE OLIVEIRA ROSA	16/08/20	14:21	ANTEBRAO-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	MARIA APARECIDA DAMASCENO DE OLIVEIRA	16/08/20	14:27	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ALISSON DOS REIS CORREA SILVA	16/08/20	14:33	P-AP-M	NORM	CR	1
223636123	VALERIA DE SANT ANA SILVA	16/08/20	14:36	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	3
223636123	GEORGE HARRISSON DOS SANTOS	16/08/20	14:42	OMBRO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ELAINE DE SOUZA SILVA	16/08/20	14:55	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	JOAO TRAJANO DOS SANTOS	16/08/20	15:03	TORAX-PA-M	NORM	CR	6
223636123	LEONAM HILARIO DE SOUZA SANTOS	16/08/20	15:25	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	ELIAS LUIZ FERREIRA	16/08/20	15:33	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ESTER FERREIRA DA SILVA	16/08/20	15:37	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ADILSON FRANCO DOS REIS	16/08/20	15:41	COTOVELO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	CARMEN ALMEIDA DOS SANTOS	16/08/20	15:47	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARCELO CAUSSO FARIAS	16/08/20	15:54	MO-LAT-M	NORM	CR	3
105682	LUIS PAULISTA	16/08/20	15:59	TORAX	NORM	CR	1
223636123	LARISSA DE JESUS MELO	16/08/20	16:02	MO-AP-M	NORM	CR	14
223636123	GERALDO FRANCISCO DE SOUZA	16/08/20	16:24	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	JUCIMARA OLIVEIRA DE BRITO	16/08/20	16:35	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	DEBORA SABACIANSKIS	16/08/20	16:39	P-PA-M	NORM	CR	3
70254	DELIRIO DANIEL DE FREITAS	16/08/20	16:41	ABDOMEN TORAX	NORM	CR	1
223636123	EMILLY DE ARAUJO BRITO	16/08/20	16:46	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ERICK VINICIUS JESUS DA SILVA	16/08/20	16:50	TORAX-PA-M	NORM	CR	4
223636123	MARCELO CAUSSO FARIAS	16/08/20	16:58	DEDOS-LAT-M	NORM	CR	1
223636123	SOFIA VITORIA ROCHA DE JESUS	16/08/20	17:01	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	3

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	ANA CLARA CONCEICAO SILVA	16/08/20	17:09	MERO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	EMILLY KRISTTYNA FREIRE DE MORAIS	16/08/20	17:17	CRNIO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ERICK DE MOURA PEREIRA	16/08/20	17:21	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	GEORGINA ANTONIO APPARECIDO	16/08/20	17:28	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	DONARIA DA ROSA ANDREOZZI	16/08/20	17:31	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	DIEGO FERREIRA ARAUJO	16/08/20	17:35	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	7
223636123	JOAO PAULO GALDINO MONTEIRO RODRIGUES	16/08/20	17:45	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ANNA CLARA DINIZ FERREIRA	16/08/20	17:49	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ERICK VINICIUS JESUS DA SILVA	16/08/20	17:54	CLAVCULA-AP-M	NORM	CR	3
223636123	CRISTIANE BATISTA ALVES	16/08/20	18:00	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MURILO LUIZ ARAUJO HIPOLITO DUARTE	16/08/20	18:09	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	9
223636123	VERONICA MARIA GUIDA DA SILVA SOUSA	16/08/20	18:20	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	SILVIA MARIA VICENTINE SIQUEIRA	16/08/20	18:27	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	FRANCIANE COLASSO MOTA	16/08/20	18:33	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	9
223636123	ALAIDE VICENTIN	16/08/20	19:03	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ERENICE DOS SANTOS DE JESUS	16/08/20	19:09	OMBRO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	GABRIEL CANABRAVA ROCHA DINIZ	16/08/20	19:21	OMBRO-AP-M	NORM	CR	9
223636123	ANDERSON JUSTINO DE ARAUJO	16/08/20	19:35	ANTEBRAO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	DEIVIDY RODRIGUES FRANCISCO DOS SANTOS	16/08/20	19:41	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	REGINALDO DOS SANTOS SOUSA	16/08/20	19:46	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	CRISTINA DA CONCEICAO	16/08/20	19:52	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JESSICA PEREIRA DE JESUS	16/08/20	20:06	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	MARIA ALBERTINA DA SILVA	16/08/20	20:34	P-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	CILEIDE DO NASCIMENTO CALACA	16/08/20	20:40	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LAYLA OLIVEIRA LAURINDO DE SOUZA	16/08/20	20:44	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	VITOR HUGO DE JESUS RIBEIRO MOURA	16/08/20	20:51	MO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	LAURA RIBEIRO DA SILVA	16/08/20	20:58	MO-AP-M	NORM	CR	3
608409	MARIA ANGELA MACHADO DE ASSUNCAO	16/08/20	21:06	TORAX	NORM	CR	1
223636123	MARIA ALBERTINA DA SILVA	16/08/20	21:13	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARCIO NASCIMENTO PEREIRA DE BRITO	16/08/20	21:18	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOYCE MACHADO	16/08/20	21:23	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ADILSON PENA	16/08/20	21:54	TORAX-PA-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	MARIA ANDRIELY ARAUJO FREITAS	16/08/20	21:58	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	6
223636123	BEATRIZ RIBEIRO MENEGON	16/08/20	22:16	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	GABRIELE ALVES DOS SANTOS	16/08/20	22:21	TORAX-AP-M	NORM	CR	6
223636123	KAIQUE FEITOSA DA SILVA	16/08/20	22:35	OMBRO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	ELIAS DE LIMA BRANDAO	16/08/20	22:44	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	EVA LOPES DO NASCIMENTO	16/08/20	22:50	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	GABRIELE ALVES DOS SANTOS	16/08/20	22:55	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	ANTONIA MARQUES DA SILVA	16/08/20	23:01	COLUNA VERTEBRAL-AP-M	NORM	CR	4
223636123	CAMILY VITORIA DA SILVA	16/08/20	23:06	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	HELENA MARIA DE JESUS SANTOS	16/08/20	23:11	OMBRO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	NADIR CARLOS DA SILVA SIMOES	16/08/20	23:21	OMBRO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	APARECIDA FATIMA DA SILVA	16/08/20	23:55	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	CARLOS AUGUSTO DA SILVA	17/08/20	00:04	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA ZENILDA DE JESUS SANTOS	17/08/20	00:10	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LARISSA RIBEIRO LEITE	17/08/20	00:16	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	3
66859	FLORIZA SANTANA DO NASCIMENTO	17/08/20	00:17	TORAX	NORM	CR	1
9236	DORVALINA DA APARECIDA ALEIXO	17/08/20	00:20	TORAX	NORM	CR	1
223636123	NADIR CARLOS DA SILVA SIMOES	17/08/20	00:25	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
159622	MARIA ANGELA MACHADO DE ASSUNCAO	17/08/20	00:32	TORAX	NORM	CR	1
223636123	AGOSTINHO JOSE RIBEIRO DO NASCIMENTO	17/08/20	00:33	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOISLA HONORIO DE JESUS	17/08/20	00:39	MO-AP-M	NORM	CR	8
223636123	ITALO SOUZA DA CRUZ	17/08/20	00:54	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ELAINE BORGES	17/08/20	01:02	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
608756	MARIA JOSE ALVES	17/08/20	01:06	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ALESSANDRO PEREIRA MARCELINO DA SILVA	17/08/20	01:13	MO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	JOSE DOS REIS VIANA DA SILVA	17/08/20	02:40	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ANA PAULA ROQUE DOS SANTOS	17/08/20	02:43	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	THEO SANTANA ALVES	17/08/20	03:28	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
9156	PAULO FRANCISCO DA SILVA LEITE	17/08/20	04:36	ABDOMEN	NORM	CR	1
223636123	CAMILA RAMOS DA SILVA	17/08/20	05:23	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	FERNANDA ALVES GAMA SILVA	17/08/20	05:54	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ILDA LIMA DOS SANTOS	17/08/20	06:37	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	MARIA MARGARETE BASILIO	17/08/20	07:33	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JHONATAN MAX AGUIAR DOS ANJOS SILVA	17/08/20	07:38	MO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	YOKO AMANO OISHI	17/08/20	07:48	MERO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ARTHUR HENRIQUE PEREIRA DA SILVA	17/08/20	07:54	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	GUILHERME SALES SANTIAGO SILVA	17/08/20	08:01	COTOVELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LUCAS CANAVERDE	17/08/20	08:05	MO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LUCAS MIRANDA RODRIGUES	17/08/20	08:08	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MICHELE COSTA SANTOS	17/08/20	08:13	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RENAN SERPA SILVA	17/08/20	08:16	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JOAO JOSE VIANA	17/08/20	08:19	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	VICTOR VERDELONE AESSEMI	17/08/20	08:36	MO-AP-M	NORM	CR	2
9318	MARIA ANGELA MACHADO DE ASSUNCAO	17/08/20	08:40	TORAX	NORM	CR	1
223636123	ANDRE ADRIANO BENICIO	17/08/20	08:49	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANTONIO ALBERTO DA SILVA MARTINS	17/08/20	08:55	MO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	EDSON RODRIGUES DA COSTA	17/08/20	09:05	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LORENZO DA SILVA ALVES	17/08/20	09:23	COTOVELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LUCIA APARECIDA DE LIMA	17/08/20	09:28	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ANTONIO CARLOS MONTEIRO DA SILVA	17/08/20	09:33	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	CARLOS EDUARDO ALVES MENEZES	17/08/20	09:38	CLAVCULA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	KAYKY DA SILVA PORFIRIO	17/08/20	09:42	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MAECELA DE JESUS ALMEIDA	17/08/20	09:45	P-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	JOSE SEVERINO JUSTINO	17/08/20	09:48	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA DO SOCORRO DA SILVA PEREIRA	17/08/20	09:54	MERO-AP-M	NORM	CR	8
223636123	MARIA DE JESUS	17/08/20	10:04	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JAISON DA SILVA SANTOS	17/08/20	10:10	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	JUSTINIANO MODESTO DO NASCIMENTO	17/08/20	10:16	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	LUDIMILA DE SOUSA SANTOS	17/08/20	10:18	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	STAFANI ALVES CARDOSO	17/08/20	10:20	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JESSE SILVA ALVES	17/08/20	10:23	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	ANDREIA MELO DINIZ	17/08/20	10:26	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	EDILMA DE JESUS DOS SANTOS	17/08/20	10:33	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	DENNIS LOPES CALIXTO	17/08/20	10:40	JOELHO-AP-M	NORM	CR	4

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
9236	DORVALINA DA APARECIDA ALEIXO	17/08/20	10:50	TORAX	NORM	CR	1
9308	ELISANGELA DA SILVA PAULA	17/08/20	10:53	TORAX	NORM	CR	1
223636123	JURANDIR NUNES BARRETO JUNIOR	17/08/20	10:57	P-AP-M	NORM	CR	7
223636123	IRACI MARIA DA COSTA	17/08/20	11:11	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	ELIAS SALES TEIXEIRA	17/08/20	11:23	P-AP-M	NORM	CR	7
223636123	RAPHAELA DA SILVA COSTA MATOS	17/08/20	11:36	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	ROZALIA ANUNCIACAO DE MENEZES	17/08/20	11:45	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
165689	EDMAR DE ALMEIDA CRUZ	17/08/20	11:51	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	OSIRES APARECIDO DIAS AMARAL JUNIOR	17/08/20	11:58	OMBRO-AP-M	NORM	CR	13
223636123	ANA CAROLINA TEIXEIRA SANTOS	17/08/20	12:21	TBIA-AP-M	NORM	CR	3
223636123	FRANCISCO DE ASSIS	17/08/20	12:31	FMUR-AP-M	NORM	CR	3
223636123	OSIRES APARECIDO DIAS AMARAL JUNIOR	17/08/20	12:39	OMBRO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	PARECIDA SILVA DE JESUS	17/08/20	12:47	TORAX-AP-M	NORM	CR	1
223636123	THAYNA MESSIAS DE SOUZA	17/08/20	12:50	JOELHO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	ZELITA SILVA	17/08/20	12:57	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	SAMUEL CARDOSO DOS SANTOS OLIVEIRA	17/08/20	13:04	P-AP-M	NORM	CR	9
223636123	LUANA MACIEL XAVIER	17/08/20	13:17	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ADILSON GONCALVES DA SILVA	17/08/20	13:22	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
9316	LUIS PAULISTA	17/08/20	13:39	TORAX	NORM	CR	1
223636123	ANA KESIA SANTOS FELIX	17/08/20	13:41	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	AMANDA ROCHA BICO	17/08/20	13:46	TORAX-PA-M	NORM	CR	4
223636123	MARIA RODRIGUES	17/08/20	13:53	TORAX-PA-M	NORM	CR	5
223636123	AMANDA ROCHA BICO	17/08/20	14:09	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ALLAN HENRIQUE CARNEIRO DO NASCIMENTO VIEIRA	17/08/20	14:12	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	SEVERINO OTAVIANOBARBOSA	17/08/20	14:18	MO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	JOAO FERREIRA MARTINS	17/08/20	14:23	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	THAINA OLIVEIRA ALVES FERREIRA	17/08/20	14:28	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ORESTE BEZERRA	17/08/20	14:32	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	TERESINHA MARIA SANTOS DE SOUSA	17/08/20	14:36	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DANIELA LIZALANE MEDEIROS DE JESUS	17/08/20	14:41	P-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	FABIANO LEITE DE FARIAS	17/08/20	15:05	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	SERGIO BASTOS DA CRUZ	17/08/20	15:12	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	6

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	JULIA HILLARY OLIVEIRA VOITOVICZ	17/08/20	15:25	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	MARIA ANUNCIADA VIEIRA DA SILVA	17/08/20	15:29	MO-AP-M	NORM	CR	3
9184	MARIA DE LURDES DO AMARAL SOUZA	17/08/20	15:39	TORAX	NORM	CR	1
223636123	EUNICE DOS SANTOS MOURA	17/08/20	15:53	COLUNA CERVICAL-AP-M	NORM	CR	3
223636123	CAIO ROCHA ARAUJO	17/08/20	15:59	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MATHEUS HENRIQUE SANTOS APOLINARIO	17/08/20	16:06	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	SERGIO MARTINIANO DA SILVA	17/08/20	16:10	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	CELIA REGINA DE SOUZA SILVA	17/08/20	16:17	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	FRANCISCO ALVINO FERREIRA	17/08/20	16:22	MO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	KAYKE DOS SANTOS LIMA	17/08/20	16:33	P-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	VALDIVINO DE SOUZA LIMA	17/08/20	16:39	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
UMTS	IVANIR CORDEIRO DO CARMO	17/08/20	16:44	TORAX	NORM	CR	1
223636123	MARIA DE LOURDES ARAUJO	17/08/20	16:44	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ODILEIA VILELA DE MORAES	17/08/20	16:49	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	CARLOS ADRIANO SILVA DOS SANTOS	17/08/20	16:55	CLAVCULA-AP-M	NORM	CR	5
223636123	MAYRA KELLY LOPES DE SOUZA	17/08/20	17:06	P-LAT-M	NORM	CR	9
223636123	MANUEL FRANCISCO GOMES	17/08/20	17:28	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
609075	MARIA LUCIA MONTEIRO MIRANDA	17/08/20	17:42	TORAX	NORM	CR	1
223636123	KAYKE DOS SANTOS LIMA	17/08/20	17:49	P-LAT-M	NORM	CR	6
223636123	VINICIOS GUILHERME DE BRITO ASSIS	17/08/20	18:01	P-AP-M	NORM	CR	3
223636123	JOSE AUGUSTO MALHOES DE SOUZA	17/08/20	18:10	PELVE-AP-M	NORM	CR	7
223636123	LIDIA DA SILVA MARTINS	17/08/20	18:26	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GENILSON DIAS DA SILVA	17/08/20	18:32	FMUR-AP-M	NORM	CR	3
223636123	ANE CAROLINA DOS SANTOS CRUZ	17/08/20	18:41	P-AP-M	NORM	CR	3
223636123	DOUGLAS DE OLIVEIRA SILVA	17/08/20	18:49	PELVE-AP-M	NORM	CR	9
223636123	SOFIA GONZAGA DOS SANTOS	17/08/20	19:05	P-LAT-M	NORM	CR	8
223636123	CARLOS MOURA SANTOS	17/08/20	19:19	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CECILIO DE SOUSA NOVAES	17/08/20	19:24	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ANDERSON GIRARDI	17/08/20	19:28	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	VERA LUCIA DE SOUZA	17/08/20	19:33	JOELHO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	HENRIQUE SANTANA DE MATOS	17/08/20	19:38	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	RENATA SALES DA SILVA VILELA OLIVEIRA	17/08/20	19:41	TORAX-PA-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	PEDRO HENRIQUE PEREIRA DE OLIVEIRA FERREIRA	17/08/20	19:45	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANDREZA DA SILVA RIBEIRO	17/08/20	19:50	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	CLAUDIONOR DE ARAUJO	17/08/20	19:56	P-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ANTONIO VIEIRA LIMA	17/08/20	20:00	PUNHO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	NATALIA APARECIDA ALMEIDA DOS SANTOS	17/08/20	20:08	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	PEDRO HENRIQUE DO NASCIMENTO	17/08/20	20:13	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	EDUARDO DE JESUS SOARES	17/08/20	20:17	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	NOEMIA MESSIAS DA SILVA MAIOLI	17/08/20	20:59	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	CARLOS EDUARDO MOURA SANTOS	17/08/20	21:04	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	RENAN NOVAIS DA CRUZ	17/08/20	21:10	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ERICK MOREIRA NASCIMENTO	17/08/20	21:13	TBIA-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JULIA RAFAELA MELO CARDOSO	17/08/20	21:22	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	CAUA DE SOUZA SOARES	17/08/20	21:29	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANA CLARA DE OLIVEIRA SOUSA	17/08/20	21:46	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	BIANCA DA SILVA RIBEIRO	17/08/20	21:50	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	KAUE MENDES SOARES	17/08/20	22:09	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	KAUE DOS SANTOS NOVAIS	17/08/20	22:15	TORAX-LAT-M	NORM	CR	6
223636123	VICTOR HUGO PRADO REIS	17/08/20	22:26	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	WENDEL VOTORINO PEREIRA	17/08/20	22:29	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CARLA HELENA DA SILVA YAMASHITA	17/08/20	22:32	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	RENATO DIAS CARVALHO	17/08/20	22:38	MO-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	RAUNI ALVES	17/08/20	22:44	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ANDRESSA BRITO DE OLIVEIRA	17/08/20	22:48	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	DJANIRA ROSA DE JESUS	17/08/20	23:04	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	KAUE MENDES SOARES	17/08/20	23:10	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CARLOS EDUARDO SOUZA SILVA	17/08/20	23:14	MO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	PAULO DONIZETI SIMOES	17/08/20	23:23	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
UMTS	IVANIR CORDEIRO DO CARMO	17/08/20	23:33	ABDOMEN	NORM	CR	1
223636123	MARIA APARECIDA DUTRA DOS SANTOS	17/08/20	23:36	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	IGOR PEDREIRA DA SILVA	17/08/20	23:42	P-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LAIS CRUZ SENA	17/08/20	23:48	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	GUILHERME DE OLIVEIRA CARDOSO	18/08/20	00:04	OMBRO-AP-M	NORM	CR	7

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
UMTS	LUIZ PAULISTA	18/08/20	00:04	TORAX	NORM	CR	1
UMTS	FLORIZA SANTANA DO NASCIMENTO	18/08/20	00:06	TORAX	NORM	CR	1
223636123	IZABELLA COSTA	18/08/20	00:56	TBIA-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	TATIANE OLIVEIRA MAGALHAES	18/08/20	01:03	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MILOTON GOMES DA SILVA	18/08/20	01:21	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GUILHERME DE OLIVEIRA CARDOSO	18/08/20	01:25	P-AP-M	NORM	CR	2
UMTS	CAMILA CANTIL DA SILVA	18/08/20	01:39	TORAX	NORM	CR	1
223636123	PAULO DONIZETI	18/08/20	01:42	OMBRO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	KAYLANE MOTA	18/08/20	01:54	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	REGINA CELIA DE ANDRADE	18/08/20	02:23	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ERICK BONIFACIO DOS SANTOS	18/08/20	02:49	TBIA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ALANA DIAS BASTOS	18/08/20	03:24	COLUNA LOMBAR-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GABRIEL MORAES DA SILVA SOUZA	18/08/20	05:26	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	VINICIOS CAMPOS DOS SANTOS DANTAS	18/08/20	05:30	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	RILZA SANTOS DE OLIVEIRA	18/08/20	05:34	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GABRIEL MORAES DA SILVA SOUZA	18/08/20	05:38	JOELHO-AP-M	NORM	CR	3
8301	ANTONIO LUIZ DA SILVA	18/08/20	05:53	TORAX	NORM	CR	1
9324	IVANIR CORDEIRO DO CARMO	18/08/20	06:32	TORAX	NORM	CR	1
223636123	LUIS FERNANDO BOAVENTURA DA SILVA	18/08/20	06:33	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MANOEL LUZIA SOARES DO CARMO	18/08/20	06:40	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	KEVIN LUCAS XAVIER DE OLIVEIRA	18/08/20	06:49	P-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ESTIVES SANTOS DE ALMEIDA	18/08/20	06:51	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	18/08/20	07:01	OSSOS FACIAIS-AP-M	NORM	CR	3
223636123	VITALINA FIUEREDO DOS SANTOS	18/08/20	07:16	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	NORIVAL GESIO DE FREITAS	18/08/20	07:18	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	PAULA SUELEN ROMARIZ	18/08/20	07:22	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANA CLARA SCHIFFNER BRAGA	18/08/20	07:24	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	THAYNA CRISTINA DE JESUS	18/08/20	07:27	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ALYSSON PATRICK DOS SANTOS DE SANTANA	18/08/20	07:33	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	IOLANDA VARAO FERREIRA DE PAULA	18/08/20	07:37	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANTONIO MARCOS FERREIRA DOS SANTOS	18/08/20	07:41	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MAURO DOMINGUES DE OLIVEIRA	18/08/20	07:45	P-AP-M	NORM	CR	5

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	ANA PAULA DA SILVA CAMPOS	18/08/20	07:52	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	SIDINEY COSTA DA SILVA CELESTINO	18/08/20	08:01	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	YASMIN TEODORO DA ROSA	18/08/20	08:04	FMUR-LAT-M	NORM	CR	1
223636123	WESLEY SANTOS ISAU LINS	18/08/20	08:14	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	BELZIRA ROSA SILVA	18/08/20	08:19	COLUNA LOMBAR-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RYAN PABLO TEODORO	18/08/20	08:23	CRNIO-LAT-M	NORM	CR	9
223636123	JONATHAN DA SILVA EVANGELISTA	18/08/20	08:32	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LUCAS SILVA SOARES	18/08/20	08:35	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	VALBER CRUZ DE OLIVEIRA	18/08/20	08:36	CRNIO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	THEO HENRIQUE ALMEIDA LOPES	18/08/20	08:38	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	DAIANE CRISTINA GONCALVES DE SOUZA	18/08/20	08:42	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	BRENO DOS SANTOS TRINDADE	18/08/20	08:46	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARY LISABETH MARGONI	18/08/20	08:48	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	AMANDA RODRIGUES DE MORA	18/08/20	08:52	TORAX-PA-M	NORM	CR	6
223636123	RYAN PABLO TEODORO DA ROSA	18/08/20	08:56	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GABRIEL PINTO DA SILVA	18/08/20	09:05	COTOVELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	BRUNO DE SOUZA FARIA	18/08/20	09:07	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JULIA DA SILVA NASCIMENTO	18/08/20	09:11	OMBRO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	RICHARD ANDREI CARVALHO FERREIRA	18/08/20	09:21	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	SAMIRA EMILY DE SOUZA ALMEIDA	18/08/20	09:24	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	DANIEL GUSTAVO SOARES DE SOUZA	18/08/20	09:41	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	IZAIAS SOUZA DA SILVA	18/08/20	09:53	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ADENILSON GONA‡ALVES DA SILVA	18/08/20	09:58	TORAX-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FLAVIA CLIMACO DE SANTANA	18/08/20	10:02	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	LIVIA FREITAS JESUS	18/08/20	10:08	JOELHO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	LILIANE FERREIRA DA CRUZ DE SOUZA	18/08/20	10:20	FMUR-AP-M	NORM	CR	6
223636123	JOAO MIGUEL SANTOS DA SILVA	18/08/20	10:30	MO-AP-M	NORM	CR	2
UMTS	RN THAMIRES CRISTINE SIQUEIRA DE OLIVEIRA UTI NEONATAL	18/08/20	10:42	ABDOMEN	NORM	CR	1
223636123	JOSINA SILVERIO RIBEIRO	18/08/20	10:45	COSTELAS-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MATEUS SOARES DOS SANTOS	18/08/20	10:53	COSTELAS-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JULIO CESAR RODRIGUES DE SOUZA	18/08/20	10:59	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	GUSTAVO GIACOMO DE LIMA DE DA CUNHA	18/08/20	11:03	P-AP-M	NORM	CR	4

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	MARIA DAS GRACAS FERNANDES SILVA	18/08/20	11:08	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ELAINE COSTA SANTOS	18/08/20	11:10	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ARLETE XAVIER RODRIGUES	18/08/20	11:15	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	CARLOS EDUARDO ALMEIDA BEZERRA	18/08/20	11:18	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MATEUS SOARES DOS SANTOS	18/08/20	11:22	COSTELAS-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	OCTAVIO HENRIQUE BORELLI FERNANDES	18/08/20	11:26	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RAFAEL DA CONCEICAO SANTANA	18/08/20	11:33	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARLENE CARDODO ARAUJO COSTA	18/08/20	11:37	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LUAN OLIVEIRA DA SILVA	18/08/20	11:46	COSTELAS-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MANOEL TAVARES FERNANDES	18/08/20	11:51	MO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	REBEKA CRISTINA BARBOSA DOS SANTOS	18/08/20	11:57	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	ANDRESSA LIRA DOS SANTOS SILVA	18/08/20	12:06	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
UMTS 9296	MANUEL MORINE	18/08/20	12:12	TORAX	NORM	CR	1
223636123	NAILDES SOUSA FERREIRA MACEDO	18/08/20	12:13	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	VICTOR HUGO MACEDO DE OLIVEIRA	18/08/20	12:17	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	NADIR CARLOS DA SILVA SIMOES	18/08/20	12:26	COLUNA CERVICAL-AP-M	NORM	CR	2
223636123	PATRICIA SANTANA DO NASCIMENTO DE JESUS	18/08/20	12:31	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	JOSIANE LEITE GOMES	18/08/20	12:36	COSTELAS-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	YLAN RODRIGUES SAMPAIO	18/08/20	12:39	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	LUCAS OLIVEIRA DA SILVA	18/08/20	12:44	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ELIANE CARDOSO PADILHA	18/08/20	12:47	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	EDITE MARIA DE JESUS OLIVEIRA	18/08/20	12:49	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ALEXANDRO DA SILVA DURVAL	18/08/20	12:53	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA DE LOURDES DE CARVALHO	18/08/20	12:59	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARINA DE SOUZA MACIEL BARANOWSKY	18/08/20	13:02	MERO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	NEIDE DA SILVA	18/08/20	13:27	COLUNA CERVICAL-AP-M	NORM	CR	5
223636123	HIGOR GOMES DE OLIVEIRA	18/08/20	13:41	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	LUIZ AUGUSTO SANTOS MOTTA	18/08/20	13:45	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA DO CARMO DE JESUS	18/08/20	13:50	TORAX-AP-M	NORM	CR	4
223636123	VALMIR DOS SANTOS	18/08/20	13:59	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LUCIA ALVES OLIVEIRA SILVA	18/08/20	14:04	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	JOSE SENA DA COSTA	18/08/20	14:39	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	IVONE ANDRADE OLIVEIRA DA SILVA	18/08/20	14:55	TORAX-PA-M	NORM	CR	4
223636123	JANAILTO MOREIRA JUNIOR	18/08/20	15:04	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MURILO RODRIGUES SANTOS	18/08/20	15:21	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	CELSO TAVARES DE ALMEIDA	18/08/20	15:25	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ANTONIO BARRETO NOBRE	18/08/20	15:28	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	CLEBER OLIVEIRA DOS SANTOS	18/08/20	15:32	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	MARIA EDUARDA SANTOS SUTERIO	18/08/20	15:35	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	DANIEL ALVES DOS SANTOS XAVIER	18/08/20	15:38	PUNHO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	VALENTINA FERRER DE ARAIJO OLIVEIRA	18/08/20	15:42	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RENATO MAGALHAES JOAQUIM	18/08/20	15:47	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	OSCARLITO PAIXAO GOMES	18/08/20	15:50	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOSE HIGOR SENA SANTOS	18/08/20	15:52	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	EMERSON PEREIRA ROCHA	18/08/20	15:55	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ANGELA MARIA FIRMINO DOS SANTOS SANTOS	18/08/20	15:58	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MAGNOLIA ALVES DE ALMEIDA	18/08/20	16:02	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA CRISTINA DOS SANTOS	18/08/20	16:05	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	CLARICE AGOSTINHO DA SILVA	18/08/20	16:09	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	SANTA LUZIA DE SOUZA INOCENCIO	18/08/20	16:32	CRNIO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	LUCIANA LEMOS PEREIRA DOS ANJOS	18/08/20	16:41	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	TANIA REGINA SILVA DE OLIVERA	18/08/20	16:52	OMBRO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	JOAO VICTOR DOS ANJOS SOUZA	18/08/20	16:59	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	AUREA DE OLIVEIRA DOMINGUES	18/08/20	17:02	JOELHO-AP-M	NORM	CR	4
103219	CAMILA CANTIL DA SILVA	18/08/20	17:05	TORAX	NORM	CR	1
223636123	GUILHERME DE SOUZA TORRES	18/08/20	17:07	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ELISEU PRADO DA SILVA	18/08/20	17:09	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	8
223636123	CAROLINE APARECIDA VALADAO	18/08/20	17:16	PUNHO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JANACI DA SILVA	18/08/20	17:24	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ODILON DE SOUZA BARROS	18/08/20	17:27	TORAX-AP-M	NORM	CR	1
223636123	EDSON DE OLIVEIRA	18/08/20	17:31	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	VALMIR DOS SANTOS	18/08/20	17:34	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	TEREZA MARIA DA SILVA	18/08/20	17:37	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ANTONIO HUNGARO	18/08/20	17:41	TORAX-PA-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	FERNANDA CARVALHO DE JESUS	18/08/20	17:43	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LUIZ FERNANDO SANTOS	18/08/20	17:50	MO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	VITOR AUGUSTO ALMEIDA PIRES	18/08/20	17:55	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
UMTS	GILSIMAR SOUZA SILVA SEMI 503	18/08/20	18:29	TORAX	NORM	CR	1
223636123	FRANCISCO ANTONIO CALMEZINI	18/08/20	18:30	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	HENRIQUE DA SILVA BENEDITO	18/08/20	18:43	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	WAGNER CLAUDINO DA SILVA	18/08/20	18:54	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	PAULO HENRIQUE NASCIMENTO DAMACENO	18/08/20	18:58	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANDRE NASCIMENTO DA SILVA	18/08/20	19:00	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MATEUS RODRIGUES DA SILVA	18/08/20	19:02	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FABIANA BRAZ DA COSTA	18/08/20	19:05	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LUZIA ALMEIDA ALVES DE BRITO	18/08/20	19:09	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	IRACI MARIA DA COSTA	18/08/20	19:23	TORAX-AP-M	NORM	CR	9
223636123	PABLO CARVALHO SILVA	18/08/20	19:36	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	CAIO OLIVEIRA ABREU E SILVA	18/08/20	19:42	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GENACENDIR LUCAS FERREIRA	18/08/20	19:45	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MATEUS FELIX DE OLIVEIRA	18/08/20	19:50	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	NATHALLY GABRIELLY CARDOSO RODRIGUES	18/08/20	19:56	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JOAO VICTOR BERNARDO SILVA	18/08/20	19:59	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RAYANE GOMES SANTOS	18/08/20	20:02	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ROSELY LOPES	18/08/20	20:07	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ENZO ANDRELINO SOUZA SILVA	18/08/20	20:10	OMBRO-AP-M	NORM	CR	7
EmergÃªnci	ANA PAULA LOPES ARAUJO EMERGAªNCIA 18 08 2025	18/08/20	20:16	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	NATAN DOS SANTOS DE OLIVEIRA	18/08/20	20:25	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FLAVIO MARIO DOS REIS	18/08/20	20:29	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	ARTHUR MIRANDA ETO	18/08/20	20:34	COLUNA CERVICAL-AP-M	NORM	CR	4
223636123	WESLLEY YGOR RIBEIRO DE JESUS	18/08/20	20:48	MO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	EDILSON DE LIMA ALEMI	18/08/20	20:59	TBIA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MATHEUS HENRIQUE CIDRAL DE OLIVEIRA	18/08/20	21:02	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA CLARA PRADO SANTOS	18/08/20	21:05	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LUIZ CARLOS SOUZA ALVES	18/08/20	21:07	OSSOS FACIAIS-AP-M	NORM	CR	3
223636123	WISLAYNE INGRYD PERES DELGADO	18/08/20	21:11	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	REDINIL DUARTE	18/08/20	21:14	TORAX-PA-M	NORM	CR	4
223636123	RUBENS COELHO MACEDO	18/08/20	21:17	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	EDER EVANDRO DA SILVA	18/08/20	21:22	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOAQUIM MOREIRA DE OLIVEIRA	18/08/20	21:27	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	TAIS SERENA WHITAKER DE SOUZA VOSS	18/08/20	21:33	TORAX-LAT-M	NORM	CR	4
EmergÃªnci	ROSANGELA APARECIDA MENDES MARTINS	18/08/20	21:38	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	KAUANY DOMINGOS RIBEIRO DE JESUS SILVA	18/08/20	21:39	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	CLEUZA DOS SANTOS COSTA	18/08/20	21:44	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	BRENDHA SANTOS GOES	18/08/20	21:50	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	PIETRO DA CRUZ ANDRE	18/08/20	21:58	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JOSE ALEJANDRO DO NASCIMENTO COELHO	18/08/20	22:05	TBIA-LAT-M	NORM	CR	1
223636123	FLAVIO VIEIRA COUTINHO	18/08/20	22:08	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	GUILHERME ALVES ROCHA	18/08/20	22:14	JOELHO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	PEDRO HENRIQUE MORENO	18/08/20	22:26	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DANIELLA DUARTE DOS SANTOS	18/08/20	22:29	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
UMTS	CAMILA CANTIL DA SILVA LEITO 9327	18/08/20	22:31	TORAX	NORM	CR	1
223636123	DANIEL GUEDES ROCHA DOS SANTOS	18/08/20	22:35	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	CONCEICAO LIBORIO DA SILVA	18/08/20	22:39	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	WESLEY DA SILVA SANTANA	18/08/20	22:43	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JACIRA NUNES VIEIRA	18/08/20	22:47	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOAO BATISTA DE SOUSA FONSECA	18/08/20	22:53	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GABRIEL VINICIUS FERNADES SOUZA DE JESUS	18/08/20	22:57	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	DANIEL SEIJI TANAKA	18/08/20	23:00	CRNIO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	HUMBERTO ALVES PEREIRA	18/08/20	23:06	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	SELMA DA SILVA	18/08/20	23:11	MERO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ANDRE DE CARVALHO BATISTA	18/08/20	23:18	OMBRO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	GUSTAVO VINICIUS IPOLITO SANTIAGO	18/08/20	23:26	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DAVI EVANGELISTA DANTAS	18/08/20	23:29	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ALEXANDRE TAVARES DE LIMA NASCIMENTO	18/08/20	23:43	COTOVELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	EVILLYN NASCIMENTO DA SILVA	19/08/20	00:01	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	BRUNA SANTOS NASCIMENTO	19/08/20	00:03	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOAO PEDRO SALLES	19/08/20	00:06	TORAX-PA-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	ROMARIO DE ADORNO SILVA	19/08/20	00:08	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	INGRIDY DE OLIVIO BARBOSA DIAS	19/08/20	00:11	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	WILLIAN JUSTINO SANTOS	19/08/20	00:15	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	STEFANY SOARES SANTOS	19/08/20	00:20	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA SILVIA DOS SANTOS	19/08/20	00:21	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	JOAO PAULO BARROSO COSTA	19/08/20	00:24	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
610380	ALINE LIMA DE FARIAS BORGES	19/08/20	00:28	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
610414	ELIAS PEREIRA FEITOZA	19/08/20	00:30	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	FRANCISCO EUDES DE OLIVEIRA	19/08/20	00:48	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	NATASHA DANTAS DA SILVA	19/08/20	01:22	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LEONARDO DA SILVA CARVALHO	19/08/20	01:24	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ALFREDO PEREIRA DOS SANTOS	19/08/20	01:28	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	CAMILA KAROLYNE SOUZA DE ASSIS	19/08/20	01:36	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
UMTS	FRANCISCO FERREIRA DE LIMA LEITO	19/08/20	01:36	TORAX	NORM	CR	1
223636123	JOAO BRITO DA SILVA	19/08/20	01:39	COSTELAS-AP-M	NORM	CR	3
223636123	MARIA SIDENIR DOS SANTOS ARAUJO	19/08/20	01:45	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ALEXIS TENORIO DE SOUZA	19/08/20	01:50	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	REGIANE SILVA	19/08/20	02:00	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	YASMIN OLIVEIRA DE PAIVA	19/08/20	02:36	COLUNA CERVICAL-AP-M	NORM	CR	5
223636123	ARIANE LOBO QUEIROZ	19/08/20	02:44	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	SANDRA DOS SANTOS ANDRADE	19/08/20	02:57	TORAX-PA-M	NORM	CR	4
223636123	ROBSON DOS SANTOS SILVA	19/08/20	03:15	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
UMTS	FLORIZA SANTANA DO NASCIMENTO LEITO 506 SEMI	19/08/20	05:49	ABDOMEN	NORM	CR	1
223636123	ANDREIA DE SOUZA FERREIRA LISBOA	19/08/20	05:53	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MAIARA DE OLIVEIRA GODEZ	19/08/20	06:01	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ARTHUR HAVIER SOUSA FELIX	19/08/20	07:13	COTOVELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ESTER BALIEIRO PEREIRA DE SOUZA	19/08/20	07:17	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	OSMAR RODRIGUES SILVA	19/08/20	07:21	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	VALDEIR NUNES PEREIRA	19/08/20	07:48	COLUNA VERTEBRAL-AP-M	NORM	CR	3
223636123	MIGUEL ARAUJO DE FARIA	19/08/20	07:53	DEDOS-AP-M	NORM	CR	2
223636123	EVERTON AUGUSTO DOS SANTOS	19/08/20	08:11	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	VANESSA PEREIRA NUNES DOS SANTOS	19/08/20	08:17	TORAX-PA-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	ANDERSON MATOS ANDRADE GOES	19/08/20	08:21	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	JUDITE ORIDES MARTINS	19/08/20	08:28	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	RAFAEL DOS SANTOS	19/08/20	08:35	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	BRUNO SANTOS DO NASCIMENTO	19/08/20	08:38	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	JULIANA DE CASSIA TOLENTINO PEREIRA	19/08/20	08:42	OSSOS FACIAIS-AP-M	NORM	CR	2
165938	MARIA DASA DORES	19/08/20	08:43	TORAX	NORM	CR	1
223636123	IDALICE MAGALHAES SOUZA	19/08/20	08:46	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ANA COSTA PEREIRA	19/08/20	08:56	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	NATALIA HELENA LUCATELLI GRANDE	19/08/20	09:01	MO-PA-M	NORM	CR	7
223636123	ERINALDO JUNIOR DUARTE GAMA DOS SANTOS	19/08/20	09:13	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANTENOR LIMA DE OLIVEIRA	19/08/20	09:17	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA DIAS DE SOUZA	19/08/20	09:21	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DIOGO PULCINO DA SILVA	19/08/20	09:26	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LUCILENE CARDOSO DA SILVA	19/08/20	09:28	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	7
223636123	TERUMOTO KAWAI	19/08/20	09:38	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ENDREW OTAVIO CARVALHO DE ARAUJO	19/08/20	09:43	PELVE-AP-M	NORM	CR	5
223636123	MICAEL JOSE DE SANTANA DOS REIS	19/08/20	09:51	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MANOEL DOS SANTOS CORDEIRO NASCIMENTO	19/08/20	09:54	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JADE CHINALIA YOSHIDA	19/08/20	09:59	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	FRANCISCO JULIO LOPES	19/08/20	10:01	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	BRUNO DE SOUZA SILVA	19/08/20	10:04	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	LUIZ GONZAGA JUNIOR	19/08/20	10:09	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	BRUNO DE SOUZA SILVA	19/08/20	10:15	COSTELAS-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JULIANA GUARANY SILVA	19/08/20	10:20	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	SERGIO DE PAULA	19/08/20	10:38	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CLEIDIANA DANTAS PEREIRA	19/08/20	10:52	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CLEBER SANTOS CALDAS	19/08/20	10:56	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ALDEIJA DE ANDRADE ALVES	19/08/20	10:59	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LEOSINA COUTINHO DA SILVA	19/08/20	11:08	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JUSTINO MODESTO DO NASCIMENTO	19/08/20	11:22	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	GILDETE COSTA E SILVA	19/08/20	11:25	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	KEVELIN MARINHO COSTA	19/08/20	11:32	CRNIO-AP-M	NORM	CR	6

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	JOSHUA LUIZ BRAGA PINTO	19/08/20	11:44	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	CAIKE LIMA NASCIMENTO SILVA	19/08/20	12:12	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	EDSON PEREIRA	19/08/20	12:16	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	TAYNA FREITAS DA SILVA	19/08/20	12:22	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ELIAS FRANCISCO DE CAMPOS	19/08/20	12:33	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ISAIAS DA SILVA PRADO	19/08/20	12:36	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	VINICIUS DE ALMEIDA DOMINGUES	19/08/20	12:41	FMUR-AP-M	NORM	CR	4
223636123	THAYSSA DE PAULA CAMPOS PRADO	19/08/20	12:50	PELVE-AP-M	NORM	CR	7
223636123	GIOVANNA DA SILVA BELISARIO	19/08/20	13:00	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	EDERSON FERREIRA DE ALMEIDA	19/08/20	13:04	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	HERMINIO BISPO DOS SANTOS	19/08/20	13:09	CRNIO-LAT-M	NORM	CR	2
164727	DESCONHECIDO EDSON OEREIRA SANTANA	19/08/20	13:31	TORAX	NORM	CR	1
223636123	GONCALA DA SILVA SANTOS LOPES	19/08/20	13:33	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
	ANTONIO LUIZ DA SILVA	19/08/20	13:34	TORAX	NORM	CR	1
223636123	EUGENIA CAMELO MACHADO	19/08/20	13:45	PELVE-AP-M	NORM	CR	1
223636123	FABIO JOSE RODRIGUES	19/08/20	13:52	OMBRO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	MARIA EDUARDA DA SILVA ALVES	19/08/20	14:00	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	FABIO JOSE RODRIGUES	19/08/20	14:05	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	1
223636123	FRANCIEL SOUZA LIMA	19/08/20	14:10	COLUNA CERVICAL-LAT-M	NORM	CR	8
223636123	DAVI RABELO	19/08/20	14:17	CLAVCULA-AP-M	NORM	CR	5
223636123	SAMARA ASSIS DE ACHUGBU	19/08/20	14:22	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	RITA ROSANGELA BARBOSA AMORIM	19/08/20	14:25	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DIOGO NATAN DOS SANTOS CARNEIRO	19/08/20	14:32	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	TAYNA BARBOSA DE OLIVEIRA	19/08/20	14:38	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ARMANDO DIEGO CAMILO FALCON	19/08/20	14:48	PELVE-AP-M	NORM	CR	1
223636123	LARISSA DA SILVA SANTANA	19/08/20	15:04	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOSE LEONARDO DA SILVA	19/08/20	15:13	DEDOS-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	ROSANGELA PEREIRA SILVA	19/08/20	15:20	MO-PA-M	NORM	CR	5
223636123	JOAO KEVIN DA SILVA COSTA	19/08/20	15:26	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	SIMONE DA SILVA ARAUJO	19/08/20	15:30	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOSEFA DA SILVA MOURA	19/08/20	15:35	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LUIZ HENRIQUE COSTA SOARES	19/08/20	15:40	TORAX-PA-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	HENRIQUE FERREIRA DE SOUSA	19/08/20	16:05	MO-PA-M	NORM	CR	4
223636123	OSCAR SAMUEL CARDOSO SILVA	19/08/20	16:07	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ANA MARIA SIQUEIRA CORREA	19/08/20	16:12	COLUNA LOMBAR-AP-M	NORM	CR	2
223636123	PALOMA DA SILVA ARAUJO	19/08/20	16:18	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RENATA LUIZA SILVA OLIVEIRA	19/08/20	16:21	MO-PA-M	NORM	CR	4
223636123	MARIA JOSE PAULINO	19/08/20	16:25	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	LUCAS VINICIUS RIBEIRO DA COSTA	19/08/20	16:29	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	NAIRDA BRAZ RIBEIRO	19/08/20	16:32	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
611071	CLARA FELIX DE SOUZA	19/08/20	16:36	COLUNA VERTEBRAL-AP-M	NORM	CR	11
223636123	LUZIANA FERNANDES VITORINA	19/08/20	16:43	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	DOUGLAS HENRIQUE DE OLIVEIRA MORAES	19/08/20	16:46	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARGARIDA MARIA BARBOSA	19/08/20	16:47	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LARISSA BARBOSA GOMES	19/08/20	16:52	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
	MANUEL MARINE	19/08/20	17:01	TORAX	NORM	CR	1
223636123	SUELY DOS SANTOS MOTANHOLI	19/08/20	17:17	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ALIMIRIO CARLOS DE ARAUJO	19/08/20	17:22	MO-PA-M	NORM	CR	6
223636123	LUANA DE JESUS NASCIMENTO	19/08/20	17:29	COLUNA VERTEBRAL-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JOAO MARQUES DA SILVA	19/08/20	17:33	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
EmergÃªnci	EMERGAªNCIA 19 08 2025	19/08/20	18:03	COLUNA VERTEBRAL-AP-M	NORM	CR	1
223636123	SARA VICTORIA KALI FREITAS DAS NEVES	19/08/20	18:04	DEDOS-PA-M	NORM	CR	3
223636123	VANESSA LUCARTS	19/08/20	18:12	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MIGUEL NASCIMENTO CRE	19/08/20	18:14	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	RUAN MANOEL FERREIRA COSTA	19/08/20	18:37	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ROSANGELA DA SILVA MACEDO	19/08/20	18:45	MO-PA-M	NORM	CR	4
223636123	CARLOS DANIEL FEITOSA SANTOS	19/08/20	19:26	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	KAUAN MUNHOZ BASTOS	19/08/20	19:27	P-PA-M	NORM	CR	4
223636123	ISABELLY CECILIA SANTANA SANTOS	19/08/20	19:31	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MIRELLA FERREIRA BUENO DE LIMA ALMEIDA	19/08/20	19:33	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CLARICE PEREIRA FERREIRA	19/08/20	19:37	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	LUCI TEIXEIRA DA SILVA	19/08/20	19:51	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MARINALVA PEREIRA DA CRUZ LIMA	19/08/20	19:55	JOELHO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	CARLA DAMIANA DA CRUZ	19/08/20	20:02	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	MARIA GORETE DE LIMA	19/08/20	20:07	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ANA NAIRA DA SILVA OLIVEIRA	19/08/20	20:15	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GILDA MARIA PEREIRA	19/08/20	20:16	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANGELA NASCIMENTO SILVA	19/08/20	20:18	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MANUEL SILVA REGO	19/08/20	20:23	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ANDERSON DE VASCONCELOS SILVA	19/08/20	20:26	CRNIO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	ROSANA SANDY	19/08/20	20:32	P-PA-M	NORM	CR	11
223636123	JOAO AMARO DOS SANTOS	19/08/20	20:44	TORAX-AP-M	NORM	CR	1
223636123	CAIO FELIPE MARTINS CONCEICAO	19/08/20	20:47	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	LETICIA SILVA SOUZA	19/08/20	20:53	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	HELOISA SAMPAIO PINTO	19/08/20	20:57	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	RITA DE CASSIA MARQUES	19/08/20	21:00	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	CARLOS EDUARDO OLIVEIRA CAVALCANTI VIANA DOS SANTO	19/08/20	21:03	COTOVELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	EMILLY CRISTINA FERNANDES TRUDE	19/08/20	21:07	TORAX-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	ANA CAMILA DE JESUS DIAS	19/08/20	21:10	TORAX-PA-M	NORM	CR	5
223636123	LUIZ SARAIVA DE MORAIS NETO	19/08/20	21:14	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	BRUNO ROCHA DUTRA	19/08/20	21:16	ANTEBRAO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ELISANGELA CICERA SORELLI	19/08/20	21:19	P-PA-M	NORM	CR	3
223636123	JOSE ROBERTO DA SILVA	19/08/20	21:25	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ISIS VITORIA DE ASSIS SOUZA	19/08/20	21:27	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ELISABETH DO CARMO DE SOUZA	19/08/20	21:30	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
502	CAMILA CANTIL DA SILVA	19/08/20	21:42	ABDOMEN	NORM	CR	1
223636123	NICOLAS ALMEIDA SANTOS	19/08/20	21:43	PUNHO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	CARLOS DO NASCIMENTO LISBOA	19/08/20	21:46	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GENIVALDO LIMA DOS SANTOS	19/08/20	21:49	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	THAUANY TEREZA SOUZA LIMA	19/08/20	21:52	P-PA-M	NORM	CR	4
223636123	WESLEY NASCIMENTO DOS SANTOS	19/08/20	21:54	PUNHO-PA-M	NORM	CR	7
223636123	ARTUR BALTAZAR BOTELHO	19/08/20	22:02	P-PA-M	NORM	CR	4
223636123	ALEXSANDER DA SILVA	19/08/20	22:06	MO-PA-M	NORM	CR	8
223636123	SERGIO FELIPE IAQUIS REI	19/08/20	22:14	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	DEBORA OLIVEIRA TEIXEIRA	19/08/20	22:19	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	AISSA VITORIA DOS SANTOS	19/08/20	22:22	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	FRANCISCO DA SILVA FERNANDES	19/08/20	22:23	TORAX-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	PAULO RENATO MAGALHAES FREITAS	19/08/20	22:26	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	JOAO GABRIEL CARGIN SCHNEIDER	19/08/20	22:27	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	MAYK ANTONIO DA SILVA DE CASTRO	19/08/20	22:29	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	CLARA DUARTE COSTA	19/08/20	22:34	CRNIO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	SAMUEL MACEDO DOS SANTOS	19/08/20	22:35	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	BARBARA LIMA ARAUJO DE QUEIROS	19/08/20	22:38	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	MICHELI CARDOSO DO NASCIMENTO	19/08/20	22:41	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DANIELA FONSECA FERNANDES	19/08/20	22:50	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	KAIKY DA SILVA NASCIMENTO	19/08/20	22:54	P-PA-M	NORM	CR	4
223636123	LEANDRO RAMALHO SANTOS	19/08/20	23:11	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA FERNANDA FERREIRA DOS SANTOS COSTA	19/08/20	23:15	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GUSTAVO SOUSA DE OLIVEIRA	19/08/20	23:20	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	VILMAR FERNANDES DE SOUZA	19/08/20	23:23	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JEISSON SILVA DE OLIVEIRA	19/08/20	23:30	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GABRIEL TONIATE AGUIAR	19/08/20	23:33	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JOSEANE BARBOSA DOS SANTOS	19/08/20	23:50	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LETICIA ALVES DE MATOS	20/08/20	00:25	ANTEBRAO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	FABIO FONSECA DE JESUS	20/08/20	00:28	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JESSICA APARECIDA DOMINGUES DOS SANTOS	20/08/20	00:30	P-PA-M	NORM	CR	6
223636123	CLARICE AGOSTINHO DA SILVA	20/08/20	00:36	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MILENA RAQUEL FRANCISCONI	20/08/20	00:40	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	ISABEL BARBOSA	20/08/20	00:45	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	KAUA CARDOSO NOLASCO	20/08/20	00:48	P-PA-M	NORM	CR	4
223636123	VIVIAN MARIA DOS SANTOS NASCIMENTO	20/08/20	00:52	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	VALDENOR DA SILVA LEITE	20/08/20	01:21	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	PETER RODRIGUES DE SOUZA	20/08/20	01:23	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	6
80371	WANDER DE CAMPOS CORSO	20/08/20	01:58	TORAX	NORM	CR	1
223636123	DANTON DAVID RIBAS REIS	20/08/20	02:09	COSTELAS-AP-M	NORM	CR	4
223636123	JOSE HENRIQUE SILVA MUSSARA	20/08/20	02:47	PUNHO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	KEROLAINE DE OLIVEIRA SILVA	20/08/20	03:19	PELVE-AP-M	NORM	CR	1
223636123	JARDEL PENA VIEIRA	20/08/20	03:45	TORAX-PA-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	JAQUEKINE CALDEIRA BUENO	20/08/20	04:43	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	AUREA FRANCISCA DE OLIVEIRA	20/08/20	04:51	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	FRANCISCO ELIZEU TEIXEIRA ALVES DA SILVA	20/08/20	05:54	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MANUEL DE GOUVEIA MELIM	20/08/20	06:15	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	EDMEIRE DE JESUS DOS SANTOS	20/08/20	06:31	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	NICOLY DOS SANTOS BARBOSA	20/08/20	07:10	P-AP-M	NORM	CR	3
223636123	LUAN OLIVEIRA DA SILVA	20/08/20	07:14	PUNHO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	LUZ ALBERTO DE ANDRADE PAULA	20/08/20	07:18	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	EDMILSON CARNEIRO SANTANA DE AGUIAR	20/08/20	07:21	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	VICTOR PIMENTEL DA SILVA	20/08/20	07:34	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	PEDRO BORGES PEREIRA	20/08/20	07:40	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	NATHALIA DE LIMA ALVES	20/08/20	07:44	PUNHO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	OSMAR ALVES DE OLIVEIRA JUNIOR	20/08/20	07:46	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	VERONICA JUVANI DOS SANTOS	20/08/20	07:51	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	DRIELE SILVA DE JESUS	20/08/20	07:54	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RAFAEL PEREIRA DA SILVA	20/08/20	07:57	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	KATHELEN LOPES FAUSTINO FERREIRA	20/08/20	07:59	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ALBERTO LAURENCIO FERREIRA DE OLIVEIRA	20/08/20	08:03	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	2
223636123	PABLO CARVALHO SILVA	20/08/20	08:08	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	PEDRO DAMASCENO	20/08/20	08:12	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DIEGO MACEDO	20/08/20	08:14	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	THAMIRES BATISTA DE OLIVEIRA	20/08/20	08:17	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FABIANA APARECIDA ANDRADE	20/08/20	08:19	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	NATALIE TELES DA SILVA	20/08/20	08:23	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RODRIGUES DE MOURA AMANDA	20/08/20	08:41	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	JOAO PEDRO BARRETO DE MORAIS	20/08/20	08:48	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ERICA DA COSTA RIBEIRO	20/08/20	08:56	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	ALAIDE BARBOZA DE OLIVEIRA	20/08/20	09:01	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	CRISTIANO BERNANRDO DE OLIVEIRA	20/08/20	09:12	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	SILVA DE ALMEIDA JENNIFER	20/08/20	09:27	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARCELA BARBOSA DOS SANTOS	20/08/20	09:38	CLAVCULA-AP-M	NORM	CR	7
223636123	ALEX VIANA REIS	20/08/20	09:54	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	GEOVANNA AZEVEDO DO NASCIMENTO	20/08/20	09:58	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GILVANDO DE SOUZA SILVA	20/08/20	10:01	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ROSENILDA SILVA NAZARIO	20/08/20	10:07	COLUNA VERTEBRAL-AP-M	NORM	CR	3
223636123	WALLAS NEPOMUCENO NASCIMENTO	20/08/20	10:14	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JOSEFA MARIA MACEDO DOS SANTOS	20/08/20	10:17	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JAIR MENDES DE BRITO	20/08/20	10:22	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	VINA MARIA DA SILVA	20/08/20	10:32	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
UMTS	EUGENIA MARIA RAMOS	20/08/20	10:37	TORAX	NORM	CR	1
223636123	AGENOR FRANCISCO DE CARVALHO	20/08/20	10:41	TORAX-AP-M	NORM	CR	1
223636123	DANIELE DA SILVA FERREIRA	20/08/20	10:45	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	RUAN COSTA SILVA	20/08/20	10:52	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	FAGNER CARDIAL PEREIRA	20/08/20	10:56	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JOAO VITOR DOS SANTOS FERREIRA	20/08/20	10:59	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MICHELE FERNANDA CONCEICAO	20/08/20	11:03	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	MILIANE SOUSA DE OLIVEIRA	20/08/20	11:08	CRNIO-LAT-M	NORM	CR	11
223636123	PEDRO DAVINO DE SOUZA	20/08/20	11:31	MO-AP-M	NORM	CR	9
223636123	BRUNO COSTA LOPES	20/08/20	11:49	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA DE JESUS	20/08/20	11:56	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	KARINA RAMOS DOS SANTOS	20/08/20	12:00	PUNHO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GILCELIO RAMOS BARBOSA	20/08/20	12:02	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANDREA DE SOUZA ANDRADE	20/08/20	12:04	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	FABIA XAVIER MOREIRA	20/08/20	12:08	FMUR-AP-M	NORM	CR	5
223636123	LORENA LUDYMILA DE LIMA MARTINS	20/08/20	12:18	MERO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	HELIO PEREIRA GAMA	20/08/20	12:23	OMBRO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	GILENO CAMPOS DOS SANTOS	20/08/20	12:29	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	ELISANGELA BATISTA DA SILVA	20/08/20	12:34	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARCELO FERREIRA BRITO	20/08/20	12:37	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	RAQUEL MELISSA DA SILVA SANTOS	20/08/20	12:38	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANDERSON COSME BEZZERA	20/08/20	12:40	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	AMELIA DE LA CUZ	20/08/20	12:43	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	JOSE MUNIZ	20/08/20	12:48	MERO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	EMILIA DOS SANTOS	20/08/20	12:59	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	7

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	PAULO MANOEL SANTOS DA SILVA	20/08/20	13:12	FMUR-AP-M	NORM	CR	3
223636123	PABLO HENRIQUE MARTINS DA SILVA	20/08/20	13:18	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RODRIGO COSTA WIRTH	20/08/20	13:21	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	TALITTA BAZELEWSKI DA SILVA	20/08/20	13:40	QUADRIL-AP-M	NORM	CR	3
223636123	MARCOS PAULO FONTES BRITO	20/08/20	13:50	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	DEBORA APARECIDA RODRIGUES	20/08/20	13:54	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	TALITTA BAZELEWSKI DA SILVA	20/08/20	13:59	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	GEANDES IMACULADA DE LIMA	20/08/20	14:06	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	JOAO VITOR CORREA DE ABREU	20/08/20	14:35	QUADRIL-AP-M	NORM	CR	4
223636123	OSCAR SOUZA LIMA	20/08/20	14:44	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	EDUARDO LUCAS DE AZEVEDO	20/08/20	14:48	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	BENEDITO JOSE DE SOUZA	20/08/20	14:50	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ZILDA DALVA DIAS COSTA	20/08/20	14:54	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	GEUSA DOS SANTOS SOUZA	20/08/20	14:57	JOELHO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	LUCIANO PRADO FREITAS PEREIRA	20/08/20	15:03	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	VAGNER NOGUEIRA DOS SANTOS	20/08/20	15:08	TBIA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MATHEUS HENRIQUE SOUSA SILVA	20/08/20	15:12	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	HELENA BISPO NUNES ARAGAO	20/08/20	15:16	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	CLAUDIO INACIO DA SILVA	20/08/20	15:55	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	STELLA OLIVEIRA DA SILVA	20/08/20	15:59	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DIVINA LUCIA DE ASSIS	20/08/20	16:05	CRNIO-AP-M	NORM	CR	8
223636123	HELENICE PEREIRA DOS SANTOS	20/08/20	16:17	QUADRIL-AP-M	NORM	CR	9
223636123	VITORIA GABRIELY DOS SANTOS PAIVA	20/08/20	16:30	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	BRUNO BATISTA NOGUEIRA	20/08/20	16:42	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	GABRIEL ALVES NASCIMENTO	20/08/20	16:46	P-AP-M	NORM	CR	6
223636123	WESLEY DA SILVA SANTANA	20/08/20	16:52	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	MARCELINA MARIA DO NASCIMENTO	20/08/20	16:56	TORAX-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANA FRANCISCA SANTOS PEREIRA	20/08/20	17:00	PESCOO DE TECID-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	KAIQUE SOUZA DA COSTA	20/08/20	17:03	COTOVELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ANA CRISTINA PATERNO HILARIO	20/08/20	17:08	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CAUE HENRIQUE GUEDES IDALGO	20/08/20	17:10	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ANTONIO NOGUEIRA	20/08/20	17:12	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	WELLINGTON BORGES SILVA	20/08/20	17:21	MO-AP-M	NORM	CR	2
UMTS	FRANCISCO LUIZ LINGUITTI	20/08/20	17:38	TORAX	NORM	CR	1
223636123	MELISSA SILVA EOUSA	20/08/20	18:07	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MILINDA JESUS SANTOS	20/08/20	18:15	OMBRO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	PENHA MARIA DA CONCEICAO DOS SANTOS	20/08/20	18:25	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	CLARICE MARIA DA SILVA SANTANA	20/08/20	18:29	COTOVELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	GABRIELLE SOUZA BARBOSA	20/08/20	18:36	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JEFERSON DE ARAUJO SILVA	20/08/20	18:38	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LUCAS DOS SANTOS FERREIRA	20/08/20	19:27	FMUR-AP-M	NORM	CR	2
223636123	TATIANE SOUZA DA SILVA	20/08/20	19:34	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	LUCIANA JESUS CARVALHO	20/08/20	19:44	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	STEPHANIE CRISTINA COSTA VILELA	20/08/20	19:55	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LUIZ GARGORIANO PORTUGAL	20/08/20	20:00	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DONATO DOS REIS SOUZA LISBOA	20/08/20	20:04	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	KAUE SANTOS DE LIMA	20/08/20	20:08	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	JEAN PABLO RESENDE	20/08/20	20:14	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ANDRE WELINGTON FERREIRA CORDEIRO	20/08/20	20:17	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	FERNANDO YOSHIO YOKOYAMA	20/08/20	20:23	TBIA-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	NICOLY SILVA DOMINGUES	20/08/20	20:27	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	TERCILIA MOREIRA MARQUES	20/08/20	20:36	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	CAIO HENRIQUE DA SILVA	20/08/20	20:40	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	SILAS RAMOS DA SILVA	20/08/20	20:45	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	PEDRO HENRIQUE JESUS DE OLIVEIRA GOMES	20/08/20	20:55	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	MARLENE JULIA DE JESUS	20/08/20	21:00	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	CAROLINE PEREIRA DA SILVA	20/08/20	21:09	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	HALLTON GUILHERME SILVA DO NASCIMENTO	20/08/20	21:18	PUNHO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	GRACIELE DA COSTA SANTOS	20/08/20	21:29	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FERNANDA GONCALVES ZOZIMO	20/08/20	21:31	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	GUILHERME DA SILVA BARROS	20/08/20	21:37	TBIA-LAT-M	NORM	CR	15
223636123	JOSETE DOS SANTOS	20/08/20	21:50	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	KUAN GUILHERME DE OLIVEIRA BASTA	20/08/20	22:03	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ALVARO GODOY GARCEZ	20/08/20	22:05	TORAX-PA-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	SOLANGE COLI	20/08/20	22:10	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	VALBER CRUZ DE OLIVEIRA	20/08/20	22:14	P-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	ERIVAMAR CORREIA DOS SANTOS	20/08/20	22:18	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	EDNALDA FRANCELINA DA SILVA	20/08/20	22:25	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	FRANCISCA MARIA DE SOUSA GONCALVES	20/08/20	22:30	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	DOUGLAS CRUZ PIRES DA PAIXAO	20/08/20	22:33	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LUCIANO GONCALVES DE LIMA	20/08/20	22:37	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	ALEXANDRE MENDES DE ARAUJO	20/08/20	22:55	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	SIMONE DA SILVA VIANA	20/08/20	23:04	TORAX-AP-M	NORM	CR	3
223636123	VANESSA SOUSA DOS SANTOS	20/08/20	23:57	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	ROGERIA FATIMA DE OLIVEIRA	21/08/20	00:13	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	KELVEN PYETRO RAMOS XAVIER	21/08/20	00:18	CRNIO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LENIVALDO GOMES DOS SANTOS	21/08/20	00:25	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARCIA DA PENHA SPINELLI	21/08/20	00:55	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	DESCONHECIDO WELDER SOUZA COSTA	21/08/20	01:37	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	AISA RAMILE ANDRADE ALMEIDA	21/08/20	01:43	CRNIO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARCOS VINICIUS GONCALVES DA SILVA	21/08/20	01:57	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA ROSIMEIRE MARQUES DA SILVA	21/08/20	02:25	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	3
223636123	MARLI CRISTINA DOS SANTOS	21/08/20	03:34	TORAX-PA-M	NORM	CR	5
223636123	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	21/08/20	04:24	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	RODRIGO SANTOS SILVA	21/08/20	05:56	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	EDIANA NUNES DE MELO	21/08/20	07:17	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA MARGARETE BASILIO	21/08/20	07:41	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	IVANI DE SIQUEIRA SILVA	21/08/20	07:55	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	WELLINGTTON DA SILVA SOUZA	21/08/20	08:00	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	CARLOS TEIXEIRA	21/08/20	08:04	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	BRUNO APARECIDO DA SILVA	21/08/20	08:07	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	VICTOR HUGO GERALDO DE CARVALHO	21/08/20	08:10	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	TIAGO CAMARGO OLIVEIRA ALVES	21/08/20	08:12	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	MANUELA ROSA MORAES	21/08/20	08:18	CLAVCULA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ORONIZIA MARTINS DE BRITO	21/08/20	08:22	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	NEUSA APARECIDA OLIVEIRA SOUSA	21/08/20	08:27	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	NICOLLY GUEDES SILVA	21/08/20	08:33	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FLAVIA PEREIRA SOUSA DE OLIVEIRA	21/08/20	08:36	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CLAUDIO DOS SANTOS	21/08/20	09:03	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	NYARA CRISTYNE DE OLIVEIRA	21/08/20	09:08	P-AP-M	NORM	CR	5
223636123	ANDERSON SOUSA VERAS	21/08/20	09:14	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	ANA CAROLINE VIEIRA DE SOUZA	21/08/20	09:17	TBIA-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ALDEIR BARBOSA PIAUI DIAS	21/08/20	09:23	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	BRAYAN BRUNO BISPO BONFIM	21/08/20	09:30	COTOVELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ELAINE PEREIRA DA SILVA	21/08/20	09:35	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	JORGE FERREIRA DE ALMEIDA	21/08/20	09:52	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA JULIA SANTOS DA SILVA	21/08/20	09:56	MO-PA-M	NORM	CR	10
223636123	BRUNA PALOMA OLIVEIRA DA SILVA	21/08/20	10:13	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MANOELITO LIMA DA CONCEICAO	21/08/20	10:16	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARCELO PEREIRA DA SILVA	21/08/20	10:19	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOSE MORENO DOS SANTOS	21/08/20	10:23	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	TALITA GUASTTI DE CASTRO MELO	21/08/20	10:29	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ANA DOS SANTOS VIANA	21/08/20	10:52	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	AILTON MOREIRA DO LIVRAMENTO	21/08/20	10:56	OSSOS FACIAIS-PA-M	NORM	CR	5
223636123	DAILTON FERREIRA DE OLIVEIRA	21/08/20	11:06	MERO-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	CLEUZA DE OLIVEIRA DE ALMEIDA	21/08/20	11:18	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	MONICA BRAGA	21/08/20	11:21	MO-PA-M	NORM	CR	6
223636123	LUAN SOUZA SANTOS	21/08/20	11:26	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARLI DE MELO DOMINGOS	21/08/20	11:31	TORAX-PA-M	NORM	CR	9
223636123	ELAINE APARECIDA RODRIGUES	21/08/20	11:44	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LUIZ MARIO DE SANTANA	21/08/20	11:55	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOCELMA DE SANTANA	21/08/20	12:00	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	KAUAN ARAUJO GERMANO	21/08/20	12:28	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANA PEREIRA SILVA	21/08/20	12:39	MERO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	EDISON REGO DE MENEZES	21/08/20	12:50	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA CLARA DE MOARES PEREIRA ABREU	21/08/20	12:53	DEDOS-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	DEIZE KARINE SANTANA CERQUEIRA	21/08/20	12:57	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	KAIQUE DE SOUZA OLIVEIRA	21/08/20	13:00	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	MARIA LUCIA FIRMINO DA COSTA	21/08/20	13:08	DEDOS-PA-M	NORM	CR	3
223636123	MARIANA GOMES FERREIRA	21/08/20	13:13	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	KAUAN ARAUJO GERMANO	21/08/20	13:17	ANTEBRAO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA JOSE DOS SANTOS OLIVEIRA	21/08/20	13:21	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOSE MARTINS DE ABREU	21/08/20	13:23	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	APARECIDA FERREIRA DOS SANTOS	21/08/20	13:28	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	BRUNO BRIAN SANTOS OLIVEIRA	21/08/20	13:30	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	KETHELYN CAMILE PINHEIRO DA PAZ	21/08/20	13:35	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	DIEGO RAFAEL DA SILVA SOUZA OLIVEIRA	21/08/20	13:41	JOELHO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	MARIA DE LOURDES ARAUJO	21/08/20	13:50	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	2
223636123	KAUA SILVA SANTOS	21/08/20	13:54	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ALLAN SALGUEIRO SERRA	21/08/20	13:58	COLUNA LOMBAR-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LAIZE JESUS NOGUEIRA DOS SANTOS	21/08/20	14:04	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	FELIPE MANOEL DE BARROS ALMEIDA	21/08/20	14:17	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	EDNANDO VIEIRA OCELIO	21/08/20	14:24	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	HERIVELTO BERNADO PEREIRA SANTOS	21/08/20	14:37	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA MARINHO DE OLIVEIRA	21/08/20	14:45	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	ROGERIO DE ALMEIDA PORTUGAL	21/08/20	14:57	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	PEDRO HENRIQUE MARQUES ARCURI	21/08/20	15:14	DEDOS-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA LUIZA DOS SANTOS	21/08/20	15:18	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CICERA MARIA MONTEIRO	21/08/20	15:24	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	ANDREIA CORREA	21/08/20	15:27	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	RENAN RAMALHO PEREIRA	21/08/20	15:30	P-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	JAQUELINE DE JESUS SANTANA RIBEIRO	21/08/20	15:35	MO-PA-M	NORM	CR	8
223636123	LUCILENE DA CONCEICAO OLIVEIRA	21/08/20	15:44	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	DENILSON MOREIRA DE OLIVEIRA	21/08/20	15:46	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MILENA MOREIRA PASSOS	21/08/20	15:49	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	CRISTIANO DA SILVA COSTA	21/08/20	15:52	JOELHO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	DEBORA APARECIDA RODRIGUES	21/08/20	15:57	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GEORGINA MENDES DA CRUZ SOUSA	21/08/20	16:01	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	MARLO DE JESUS SANTOS	21/08/20	16:06	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	CHRISTIAN EVANGELISTA PALANCIO CEZAR	21/08/20	16:11	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	4

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	MARGARIDA GONCALVES ARAUJO	21/08/20	16:21	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ELISETE FERREIRA DE SOUZA	21/08/20	16:28	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JAILSON LESSA RAMOS	21/08/20	16:47	MO-PA-M	NORM	CR	3
9376	ARNALDO P	21/08/20	17:01	TORAX	NORM	CR	2
223636123	YASMIN SOUZA QUEIROZ	21/08/20	17:02	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	CAMILLY VITORIA DA SILVA RAMOS	21/08/20	17:05	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	FELIPE OTAVIO CAMPOS SILVA	21/08/20	17:16	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
80333	FERNANDA CELIA DA SILVA	21/08/20	17:22	TORAX	NORM	CR	1
223636123	ZENALIA PEREIRA DE QUEIROZ	21/08/20	17:22	PUNHO-PA-M	NORM	CR	9
223636123	YAGO DA SILVA	21/08/20	17:42	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	EDINUBIA SOARES MARQUES FIGUEIREDO DA SILVA	21/08/20	18:00	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA CICERA DA SILVA	21/08/20	18:03	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	MARIA FELIPA DE JESUS OLIVEIRA	21/08/20	18:07	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	NATANAEL COSME DA SILVA	21/08/20	18:21	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	GUILHERME DA SILVA BEZERRA	21/08/20	18:44	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ADRIANA PEREIRA DA CRUZ DE REZENDE	21/08/20	19:11	COSTELAS-AP-M	NORM	CR	6
223636123	GENIVALDO PEREIRA DA CRUZ DE REZENDE	21/08/20	19:18	P-PA-M	NORM	CR	4
223636123	MARIA DE LOURDES PINTO DE PAULA	21/08/20	19:22	TBIA-AP-M	NORM	CR	4
223636123	SAMUEL BENTO CABRAL	21/08/20	19:28	TBIA-AP-M	NORM	CR	5
223636123	MARCELO SANTOS GOMES	21/08/20	19:34	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	IVANILDES SANTOS	21/08/20	19:43	MERO-LAT-M	NORM	CR	7
223636123	ANDREA MENDES CABRAL	21/08/20	19:49	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	TEMISTOCLE BAILONI	21/08/20	20:06	COSTELAS-AP-M	NORM	CR	6
223636123	KAUAN BISPO DA SILVA	21/08/20	20:19	OMBRO-AP-M	NORM	CR	11
223636123	JOSE ROBERTO LIMA QUEIROZ	21/08/20	20:29	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	LUCAS ROGERIO DA SILVA SABINO	21/08/20	20:31	TBIA-AP-M	NORM	CR	4
223636123	JOSEPHINA MARIA LE	21/08/20	20:35	TORAX-PA-M	NORM	CR	7
223636123	RUBENS DA CONCEICAO SOUZA	21/08/20	20:44	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LUIZ FERNANDO D OLIVEIRA DE JESUS	21/08/20	20:51	P-PA-M	NORM	CR	4
223636123	MARIA DE JERUSALEM LEITE	21/08/20	21:03	TORAX-AP-M	NORM	CR	1
223636123	VIVIANE DE SOUSA DOS SANTOS	21/08/20	21:06	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MAYARA ANDRADE DE JESUS	21/08/20	21:19	P-AP-M	NORM	CR	4

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	AMAURI CHAVES CARDOSO	21/08/20	21:26	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RICARDO SOARES NASCIMENTO SILVA	21/08/20	21:55	TBIA-AP-M	NORM	CR	5
223636123	EDUARDO FERREIRA MACONATO	21/08/20	22:07	DEDOS-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ONECI DE CASTRO FERREIRA	21/08/20	22:18	MO-PA-M	NORM	CR	9
223636123	DANIELLY LIMA DA SILVA NERY	21/08/20	22:34	TBIA-AP-M	NORM	CR	4
223636123	KEVEN VIEIRA LEITE	21/08/20	22:37	TBIA-AP-M	NORM	CR	4
223636123	JOELMA QUIORATO DE ALMEIDA	21/08/20	22:41	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JOZE DOS SANTOS BELAU	21/08/20	22:44	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	JONAS CORREIA DIAS	21/08/20	22:53	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ADRIANA DA CONCEICAO FERREIRA	21/08/20	22:57	P-PA-M	NORM	CR	4
223636123	GERALDO FRANCISCO DE SOUZA SEM DOCUMENTO	21/08/20	23:01	TORAX-AP-M	NORM	CR	1
223636123	PEDRO IVAN DE OLIVEIRA	21/08/20	23:16	P-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOAO VITOR DE PONTES SILVA	21/08/20	23:18	TBIA-AP-M	NORM	CR	4
223636123	MAURO CELIO DOS SANTOS MOURA	21/08/20	23:21	PELVE-AP-M	NORM	CR	1
223636123	ARIANE LOBO QUEIROZ	21/08/20	23:25	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	DOMENYCA RIBEIRO SOARES	21/08/20	23:28	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	HEDI PEREIRA LIMA	21/08/20	23:37	TORAX-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JEUSA LOURENCO DA SILVA SOUZA	21/08/20	23:42	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GABRIELA DE SOUSA LIMA	21/08/20	23:52	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	NATHALIE APARECIDA SACRAMENTO REIS	21/08/20	23:56	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MARCIANO DE CARVALHO MOTA	22/08/20	00:02	JOELHO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	DENIS CAVALCANTE DO AMARAL PEDREIRA	22/08/20	00:09	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LAISA MALU NORONHA ALVES	22/08/20	00:14	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	MIGUEL AUGUSTO ALMEIDA ARAUJO	22/08/20	00:18	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	JORGE TIAGO DA SILVA	22/08/20	00:22	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GISELLE FREITAS SHOTOKO	22/08/20	00:28	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	MARIANA DANTAS DE JESUS	22/08/20	00:38	SEIOS DA FACE-PA-M	NORM	CR	2
223636123	DAYARA CRISTINA A A EMIDIO	22/08/20	00:44	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	PAULO FRANCISCO BRICIO CAMPOS	22/08/20	00:47	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	MARIA DE LOURDES CARVALHO	22/08/20	00:49	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LUIZ FERNANDO LIMA MACHADO	22/08/20	00:51	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	MICHELLY RODRIGUES GOMES	22/08/20	01:01	TBIA-AP-M	NORM	CR	4

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	PATRICK DE JESUS TEIXEIRA	22/08/20	01:04	P-PA-M	NORM	CR	2
223636123	BRUNA SOARES DE ANDRADE	22/08/20	01:19	ANTEBRAO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	SILAS DUARTE DE OLIVEIRA	22/08/20	01:27	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	LUCIANA FERNANDES DA SILVA	22/08/20	01:34	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GUILHERME GUSTAVO ALENCAR DA SILVA	22/08/20	02:00	TBIA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	EDILSON PEREIRA ROSALINO	22/08/20	02:08	PELVE-AP-M	NORM	CR	2
223636123	WELLINGTON ALVES DA COSTA FERREIRA	22/08/20	02:11	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GUSTAVO LIMA DE ALMEIDA	22/08/20	03:11	CLAVCULA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	IGOR DA CONCEICAO RIBEIRO	22/08/20	03:20	TORAX-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LUCAS RODRIGUES DE MELO SILVA	22/08/20	03:27	COLUNA LOMBAR-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA DE FATIMA DOS SANTS SILVA	22/08/20	04:13	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	RAFAEL DA SILVA LOPES	22/08/20	04:16	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LUCIANA SILVA	22/08/20	04:27	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	MARCO CESAR PARRILLO	22/08/20	04:58	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	LUAN DE JESUS SILVA	22/08/20	05:16	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	MARTA CLEMIS QUEIROZ PEREIRA	22/08/20	05:18	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	MONIQUE CRISTINA DIAS	22/08/20	05:48	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LEANDRO HENRIQUE LIMA DOS SANTOS	22/08/20	05:51	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LUCILENE SILVA LIMA	22/08/20	05:52	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	SEBASTIANA MARIA DE LIMA RAMOS	22/08/20	05:54	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	CLAUDEMI DOS SANTOS C SILVA	22/08/20	05:56	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ADEMIR LONGO	22/08/20	06:10	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	RAFAEL DA SILVA	22/08/20	06:43	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	SONIA RIBEIRO	22/08/20	06:53	JOELHO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	AGATHA SANTOS CARVALHO	22/08/20	07:06	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LEANDRO LIMA DE OLIVEIRA	22/08/20	07:10	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ISRAEL SALGADO DE JESUS	22/08/20	07:13	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ELIAS PEDROSA RAMALDES	22/08/20	07:17	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JANAINA MARTINS MANSANO NUNES	22/08/20	07:19	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GEOVANA LIMA SANTOS	22/08/20	07:22	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ALESSANDRA VIEIRA DA SILVA	22/08/20	07:25	COTOVELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	CLEONICE FRANCISCO DE ALMEIDA	22/08/20	07:28	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	JOAO LUCAS GOUVEIA FERNANDES DA SILVA	22/08/20	07:31	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANTONIO JUSSIE GONCALVES DA SILVA	22/08/20	07:33	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARILIA LOPES DA SILVA	22/08/20	07:36	COTOVELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	JANAINA APARECIDA RIBEIRO ZAGATI	22/08/20	07:38	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ZELIA EVANGELISTA DE ARAUJO	22/08/20	07:41	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	BRENO PIERRE CAMELO DA SILVA	22/08/20	07:43	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	MARIA CRISTINA DA SILVA DIAS	22/08/20	07:46	DEDOS-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ELENICE BATISTA DA SILVA	22/08/20	07:49	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	THIAGO EVANDRO SOUZA DE ARAUJO	22/08/20	07:52	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA GOMES DOS SANTOS	22/08/20	07:53	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA JOSE DOS SANTOS	22/08/20	07:55	OMBRO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	APARECIDO CARLOS DE MELO	22/08/20	07:59	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ANDRESSA GOMES MOURA	22/08/20	08:23	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ERLAN MIGUYEL PEREIRA DA SILVA	22/08/20	08:33	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	YARA ANDREY FRANCA MONTEZANO	22/08/20	08:35	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MATEUS SENA DE OLIVEIRA	22/08/20	08:37	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	EDIANA MARIA PEREIRA DA SILVA	22/08/20	08:41	TORAX-AP-M	NORM	CR	4
223636123	MARIA NITA OLIVEIRA DE CARVALHO	22/08/20	08:50	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	SARAH CRISTINA PEREIRA ALONSO	22/08/20	08:54	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	2
223636123	SOLANGE DA CRUZ CARVALHO	22/08/20	08:57	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RUTH LEANDRO DA SILVA	22/08/20	09:01	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANA JULIA GOMES MIRANDA	22/08/20	09:04	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA ZELIA GOMES DE SOUSA	22/08/20	09:10	COLUNA LOMBAR-AP-M	NORM	CR	16
223636123	KAUAN OLIVEIRA DE LIMA	22/08/20	09:24	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA ANUNCIADA VIEIRA DA SILVA	22/08/20	09:31	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MIGUEL TAVARES DE SOUZA	22/08/20	09:33	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	EDILSON ALVES DA SILVA	22/08/20	09:34	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FLAVIA CLIMACO DE SANTANA	22/08/20	09:37	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	BERNARDO NOCERA LEITE	22/08/20	09:41	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	VERA LUCIA DO PRADO ALVES	22/08/20	09:46	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA DAS GRACAS DE SOUSA	22/08/20	09:52	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	HENRIQUE APARECIDO DE PONTE SILVA	22/08/20	09:59	P-AP-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	HERIVELTON LISBOA LOPES JUNIOR	22/08/20	10:01	MO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	MARIA EDNALVA GOMES VIANA	22/08/20	10:06	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ROSANA SILVA DOS SANTOS	22/08/20	10:11	CRNIO-AP-M	NORM	CR	10
223636123	JOSE APARECIDO DA SILVA SANTOS	22/08/20	10:26	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	DAVI MATIAS REBOUCAS DA SILVA	22/08/20	10:30	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	THEO HENRIQUE DE ROMAS	22/08/20	10:32	TBIA-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	PABLO CARVALHO SILVA	22/08/20	10:33	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LIDIA VELLOSO DE OLIVEIRA	22/08/20	10:36	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	VIVIANE SILVA DIAS	22/08/20	10:39	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JULIANA DE OLIVEIRA SILVA	22/08/20	10:44	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MARGARIDA STOROS	22/08/20	10:48	COSTELAS-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RAQUEL MEDEIROS DA SILVA	22/08/20	11:04	TORAX-PA-M	NORM	CR	12
223636123	SEVERINA BEZERRA DE ARAUJO	22/08/20	11:27	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	BRUNO JOAO ULHIACH DE PAULA	22/08/20	11:32	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ALAN VITOR DE SOUSA SANTOS	22/08/20	11:34	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	AZAIAS ALVES DE OLIVEIRA	22/08/20	11:39	COTOVELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JONATHAN EDELMAR DA SILVA	22/08/20	11:45	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ADEMILSON FRANCISCO DE AGUIAR	22/08/20	11:48	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RICARDO DA SILVA	22/08/20	11:50	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CLAUDIOINES FERREIRA DA SILVA	22/08/20	11:53	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	RAFAELA HERCULANO TAVARES DA SILVA	22/08/20	11:56	MO-LAT-M	NORM	CR	6
223636123	MARBELIS ELIZABETH FERNANDEZ ROJAS	22/08/20	12:07	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	8
223636123	GERALDO FERREIRA DIAS	22/08/20	12:16	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ANDRE SILVA DE ANDRADE	22/08/20	12:19	DEDOS-AP-M	NORM	CR	2
223636123	VICTOR HUGO SANTOS BRITO	22/08/20	12:23	PELVE-AP-M	NORM	CR	6
223636123	MARIETE SANTOS DA SILVA	22/08/20	12:33	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	STEFANI SOLLA ANDRADE MARTINS	22/08/20	12:38	OMBRO-AP-M	NORM	CR	8
223636123	PEDRO APARECIDO SILVA DOS SANTOS	22/08/20	12:49	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ELVINA FRANCISCA DAS NEVES	22/08/20	12:53	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	IANILDO GENUINO DE SALES	22/08/20	12:55	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA DA PENHA SOBREIRA LIMA	22/08/20	13:01	OMBRO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	MARIA LAZARA REIS DO NASCIMENTO	22/08/20	13:23	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
9374	FERNANDA CELIA DA SILVA	22/08/20	13:27	TORAX	NORM	CR	1
223636123	ELISA PEREIRA DE PONTES	22/08/20	13:32	TBIA-AP-M	NORM	CR	6
223636123	EDILENE DAS GRACAS SANTOS	22/08/20	13:47	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	KAREN MARIA DE FREITAS	22/08/20	13:53	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA DE LOURDES BARROS	22/08/20	14:03	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ANA LUCIA GOMES DOS SANTOS	22/08/20	14:06	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	IGOR YAN BRANDAO ROCHA	22/08/20	14:08	MO-PA-M	NORM	CR	4
223636123	CESAR AUGUSTO MOTA NASCIMENTO	22/08/20	14:12	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	AUGUSTO SCAFI DOMINGUES	22/08/20	14:13	CRNIO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	JOISLA HONORIO DE JESUS	22/08/20	14:16	MO-PA-M	NORM	CR	4
223636123	MIRIAM DOS SANTOS LEAL	22/08/20	14:25	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	GILMARA RODRIGUES DE ANDRADE	22/08/20	14:28	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	LUANA DO NASCIMENTO CRUZ	22/08/20	14:34	MO-AP-M	NORM	CR	8
223636123	MARIA ARCANJA DOS SANTOS	22/08/20	14:48	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	JOSEFINA JULIA SANTOS	22/08/20	14:56	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	JOSENILDO JOSE DA SILVA	22/08/20	15:07	COLUNA LOMBAR-AP-M	NORM	CR	3
223636123	JOSE LUIS DOS SANTOS	22/08/20	15:16	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA EDUARDA VIEIRA RAMOS DA SILVA	22/08/20	15:36	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	WILLIAM GALDINO DA SILVA	22/08/20	15:43	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	JULIA IZABELLA DE JESUS FRANCISCAO	22/08/20	16:04	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	CLAUDIA SILVIA SANTOS	22/08/20	16:10	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ZELDA SANTOS DIAS	22/08/20	16:17	P-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MARIANA LOPES CARNEIRO	22/08/20	16:20	P-AP-M	NORM	CR	6
223636123	MARINILDA APARECIDA DE AGUIAR SILVA FARIAS	22/08/20	16:34	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	VICTOR GABRIEL DA SILVA MELO	22/08/20	16:38	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	YGOR MUNIZ NEVES SANTOS	22/08/20	16:43	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	HEDI PEREIRA LIMA	22/08/20	16:50	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	GLEYBSON COSTA NASCIMENTO	22/08/20	16:53	P-AP-M	NORM	CR	6
223636123	HYNAE MONIELLY DE ANDRADE BARBOSA	22/08/20	17:05	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	FLAVIO RODRIGO DE SOUSA ROCHA	22/08/20	17:07	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	JOSE CLEYTON BORGES DOS SANTOS	22/08/20	17:10	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	14
223636123	JOSE REBERT RODRIGUES DA SILVA SANTOS	22/08/20	17:14	P-AP-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	VALENTINA PELEGRINI	22/08/20	17:31	TORAX-AP-M	NORM	CR	4
223636123	TIAGO CUNHA DE OLIVEIRA	22/08/20	17:36	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
	FERNANDA CELIA DA SILVA SEMI	22/08/20	17:43	TORAX	NORM	CR	1
223636123	BRUNA CRISTINA SARTO MAIA	22/08/20	17:45	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	CLEONICE DE OLIVEIRA ROCHA SIILVA	22/08/20	18:10	TBIA-AP-M	NORM	CR	6
223636123	MARIA ARCANJO DOS SANTOS	22/08/20	18:30	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	FELIPE GUEDES DOS SANTOS	22/08/20	18:33	P-AP-M	NORM	CR	6
223636123	DAVID WILLIAN DE OLIVEIRA	22/08/20	18:36	P-AP-M	NORM	CR	3
223636123	WESLEY ROBERT GOMES DA SILVA	22/08/20	18:39	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	VICTORIA LORRANY MARTINS OLIVEIRA	22/08/20	18:40	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ERIC ALVES DA SILVA	22/08/20	18:42	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	EDILEUZA JOSEFA DE OLIVEIRA	22/08/20	18:44	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ALEX SANDRO DE BARROS SANTOS	22/08/20	19:05	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	SARA CAROLINA FEREIRA DA SILVA LIMA	22/08/20	19:08	OMBRO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	KEMILLY VITORIA ARAUJO SANTOS	22/08/20	19:29	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	JURACI MACEDO PEREIRA	22/08/20	19:43	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GRAZIELA ARDESORE BELTRAMINE	22/08/20	19:54	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA DE LOURDES RODRIGUES	22/08/20	19:56	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	PATRICIA CARLA OLIVEIRA ROMERO	22/08/20	20:01	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARCOS ALBERTO ROMERO	22/08/20	20:04	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	PALOMA RODRIGUES DA SILVA	22/08/20	20:06	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	MARIA ROSA MACHADO	22/08/20	20:09	PELVE-AP-M	NORM	CR	3
223636123	YARA LUCIA CASSIANO PEREIRA	22/08/20	20:16	FMUR-AP-M	NORM	CR	6
223636123	ALEXANDRE APARECIDO SILVA SANTOS	22/08/20	20:22	COTOVELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ARTHUR LIMA MALTA	22/08/20	20:24	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DANIEL VIEIRA DE ARAUJO	22/08/20	20:27	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	KAUAN APARECIDO DE SOUZA	22/08/20	20:30	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	CRISLANE DE CARVALHO CELESTINO	22/08/20	20:49	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	NICOLLY DE JESUS SILVA	22/08/20	20:53	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	JOSIANE DA SILVA SOUZA	22/08/20	20:56	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	ARTHUR LIMA MALTA	22/08/20	21:23	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ADRIANA DE CASTRO	22/08/20	21:38	TORAX-PA-M	NORM	CR	1

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	VALDIRENE DE JESUS SANTOS	22/08/20	21:41	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LUCAS WELLINGTON DE SOUZA	22/08/20	21:51	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	RAFAEL NASCIMENTO DA SILVA	22/08/20	21:54	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LEANDRO SANTOS DA SILVA	22/08/20	21:56	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	TAINA CAROLINE TEIXEIRA DE JESUS	22/08/20	22:04	OMBRO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	ANA CLAUDIA CARVALHO LEITE DA SILVA	22/08/20	22:13	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	GERSON PEREIRA DE JESUS	22/08/20	22:16	OMBRO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	CLAUCIA GONCALVES DE ALMEIDA	22/08/20	22:25	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANA JULIA ROCHA BRITO	22/08/20	22:31	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	KAUA CARLOS LOPES DE SOUZA	22/08/20	22:35	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	CELSO TAVARES DE ALMEIDA	22/08/20	22:38	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA	22/08/20	22:39	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ABRHAEL ELYEZER DE SOUZA PINTO	22/08/20	22:42	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DAVID ARAUJO DOS SANTOS CRUZ	22/08/20	22:47	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ELIEL FERREIRA JUNIOR	22/08/20	22:59	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA SUELI DO CARMO MENDES	22/08/20	23:07	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOSE ROBERTO MIRANDA	22/08/20	23:13	TORAX-PA-M	NORM	CR	5
223636123	ELAINE CRISTINA GOMES DA CONCEICAO	22/08/20	23:22	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MANUEL MORINE	22/08/20	23:29	TORAX-AP-M	NORM	CR	1
223636123	SUELEN DE LARA LOPES	22/08/20	23:36	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	DOUGLAS LOPES SANTANA SANTOS	22/08/20	23:45	TBIA-AP-M	NORM	CR	2
9327	CAMILA CANTIL DA SILVA UMTS	23/08/20	00:00	TORAX	NORM	CR	1
223636123	DANIEL JAVE CAMARGO DE MORAIS	23/08/20	00:00	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOSE MARIO AMORIM	23/08/20	00:01	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RODRIGO DE ASSIS ALMEIDA CARVALHO	23/08/20	00:04	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	HELY DE ALMEIDA SILVA	23/08/20	00:05	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LIDIA PEREIRA DA SILVA MARTINS	23/08/20	00:10	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GUSTAVO MOREIRA DE OLIVEIRA COSTA	23/08/20	00:53	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LUCIANE APARECIDA DE OLIVEIRA	23/08/20	01:38	MO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	MARIA BETANIA LOPES RIBEIRO	23/08/20	01:50	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	RAFHAEL HENRIQUE FIGUEIREDO RIBEIRO	23/08/20	02:05	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	CAIO COSTA CAVALCANTE	23/08/20	02:11	TORAX-PA-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
509	NERCY NAZARIO PEREIRA MARTINS UMTS SEMI	23/08/20	03:22	TORAX	NORM	CR	1
223636123	TEREZA CRISTINA DA CRUZ FERNANDES	23/08/20	03:29	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	REBECA APARECIDA BARBOSA DE LIMA	23/08/20	04:11	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	RENATA LUCENA DE ALMEIDA	23/08/20	04:34	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GABRIELLI OLIVEIRA DOS SANTOS	23/08/20	04:39	MERO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	VALDELICE SILVA BARRETO	23/08/20	04:56	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ELIANE GOMES DOS SANTOS	23/08/20	05:00	CRNIO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	JOELMA COSTA POLINARIO	23/08/20	05:17	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MARCIONILDO DOS ANJOS PEREIRA	23/08/20	05:36	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LEONAN HILARIO DE SOUZA SANTOS	23/08/20	06:38	TBIA-AP-M	NORM	CR	5
223636123	NAIARA RUFINO DOS SANTOS	23/08/20	06:59	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GABRIEL DOS SANTOS SILVA	23/08/20	07:37	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	IVONETE DE JESUS SANTOS	23/08/20	07:49	TBIA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	IGOR ANDRE DA CRUZ SOUSA	23/08/20	07:56	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CELSO ALMEIDA MARQUES	23/08/20	07:58	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	MATHEUS GOMES DOS SANTOS	23/08/20	08:00	TBIA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	HEITOR DE OLIVEIRA ROSA	23/08/20	08:04	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	CLEBER MARCELO ONOFRE ORTIZ	23/08/20	08:09	P-PA-M	NORM	CR	2
223636123	NADIR CARLOS DA SILVA SIMOES	23/08/20	08:14	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	NORIVAL GESIO DE FREITAS	23/08/20	08:22	P-PA-M	NORM	CR	2
223636123	NAYARA MARQUES MARTINS	23/08/20	08:24	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	KAUE BALBINO BARBOZA	23/08/20	08:28	OMBRO-AP-M	NORM	CR	1
223636123	MARIA RAMOS EUGENIO	23/08/20	08:30	MERO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	VERONICA MARIA GUIDA DA SILVA SOUSA	23/08/20	08:38	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GABRIELA BARBOSA GENEROSO	23/08/20	08:41	COTOVELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LUCAS MESSIAS DUARTE	23/08/20	08:44	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	TONI WILLIAN BATISTA DA SILVA	23/08/20	08:48	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	13
223636123	MARIA ALBERTINA DA SILVA	23/08/20	09:07	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LUZIA DOS SANTOS CRISTO	23/08/20	09:12	COLUNA TORXICA -AP-M	NORM	CR	4
223636123	MIGUEL CAFE LOPES	23/08/20	09:21	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	LEIDIANE SILVA DE SOUZA	23/08/20	09:31	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	MAYARA DA SILVA XAVIER	23/08/20	09:34	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	RODINEI PEREIRA MELO	23/08/20	09:39	TBIA-AP-M	NORM	CR	3
223636123	MARIA DE JESUS	23/08/20	09:45	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	NATALI APARECIDA DE OLIVEIRA	23/08/20	09:50	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	ELIZANGELA HONORATO DA SILVA	23/08/20	09:56	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ROSILENE DE SOUZA	23/08/20	10:00	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	CELIA PEREIRA DA SILVA	23/08/20	10:05	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	VANESSA FERREIRA DE ALMEIDA	23/08/20	10:08	OMBRO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	LUCIANA SILVEIRA VIDAL DE LIMA	23/08/20	10:17	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ALINE ASSUNA‡AƒO DE PAULA	23/08/20	10:23	COTOVELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	THALITA DOS SANTOS RODRIGUES SALES	23/08/20	10:27	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	PATRICIA ALVES DA SILVA	23/08/20	10:35	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANA PAULA DA SILVA	23/08/20	10:38	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	FRANCISCA ROBERTO DA SILVA	23/08/20	11:05	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	TAIS DOS SANTOS DA CONCEIA‡AƒO	23/08/20	11:11	OMBRO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ADRIANA DOS SANTOS ALVES	23/08/20	11:17	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GABRIEL DOS SANTOS	23/08/20	11:23	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARLENA MONTEIRO	23/08/20	11:30	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	LUCIMARA BUENO DE SOUZA MIRANDA	23/08/20	11:33	P-PA-M	NORM	CR	4
223636123	MARCIA DA SILVA	23/08/20	11:38	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ANTONIO LUIZ MOREIRA DA CONCEICAO	23/08/20	11:41	P-PA-M	NORM	CR	2
103219	CAMILA CANTIL DA SILVA	23/08/20	11:44	TORAX	NORM	CR	1
223636123	EVILY SILVA DE JESUS	23/08/20	11:46	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	SUELI OLIVEIRA DE SOUSA BONAFE	23/08/20	11:50	P-PA-M	NORM	CR	2
223636123	RAIANNY ALVES LEAO	23/08/20	11:59	PUNHO-PA-M	NORM	CR	2
	RN ANA JULIA DOS S NARDI	23/08/20	12:00	TORAX	NORM	CR	1
NEO	RN ANGELA CARINE O F CASTRO	23/08/20	12:03	TORAX	NORM	CR	1
223636123	LUCIANA LEMOS PEREIRA DOS ANJOS	23/08/20	12:03	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LUIZ MARIO DE SANTANA	23/08/20	12:39	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	CRISTIANO EUZEBIO DE LIMA OLIVEIRA	23/08/20	12:44	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RAYSSA GABRIELY DOS SANTOS SOARES	23/08/20	12:49	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MANOEL RODRIGUES DE SOUZA	23/08/20	12:53	TORAX-AP-M	NORM	CR	1
223636123	MATEUS MATOS CASTRO	23/08/20	12:55	TORAX-PA-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	CAIO DOS SANTOS SILVA	23/08/20	12:59	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	SONIA MARIA DOS SANTOS BARBOSA	23/08/20	13:04	PUNHO-PA-M	NORM	CR	4
223636123	PATRICIA DA CRUZ	23/08/20	13:15	SACRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARCELA DAYENE TARGINO STARPP	23/08/20	13:22	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ISAIAS MOREIRA DOS SANTOS	23/08/20	13:47	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	BENEDITA DE SOUZA	23/08/20	13:53	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA MARINE DE SOUSA	23/08/20	13:57	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	GABRIELLY NASCIMENTO DE SANTANA	23/08/20	14:07	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	EDITE VIRGILIA PEREIRA	23/08/20	14:14	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANGELA FOGASSA DOS SANTOS	23/08/20	14:18	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	MARIA DALVA RIBEIRO	23/08/20	14:35	COLUNA LOMBAR-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	CLAUDIO GUIMARAES ANTUNES	23/08/20	14:48	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	GABRIEL KIS JAEN	23/08/20	14:54	COTOVELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JULIA DE MELO MONTEIRO	23/08/20	15:05	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LAIS DOMINGUES ROCHA DUARTE	23/08/20	15:11	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	PRISCILA BENTO DA SILVA	23/08/20	15:18	P-AP-M	NORM	CR	10
223636123	TIPHANY FELIPE DE OLIVEIRA	23/08/20	15:30	MO-LAT-M	NORM	CR	8
223636123	JOSE ELIELSON GOMES DE LIMA	23/08/20	15:40	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	6
223636123	GABRIEL KIS JAEN	23/08/20	15:50	MERO-AP-M	NORM	CR	11
223636123	ALANA SILVA DE OLIVEIRA	23/08/20	16:04	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	QUELE ALVES DUTRA	23/08/20	16:13	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MIKALLE DE OLIVEIRA SOUZA	23/08/20	16:16	CRNIO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GRAZIELLA BRAGA SANTOS DE FREITAS	23/08/20	16:19	JOELHO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	MARIA DO CARMO PEREIRA DA ROCHA	23/08/20	16:24	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOSEFA PEREIRA DE ASSIS	23/08/20	16:30	P-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARCELO FERREIRA BRITO SEM DOC	23/08/20	16:33	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	KATHLEEN DE OLIVEIRA FREITAS	23/08/20	16:38	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	BEATRIZ SANTOS PINHO DA SILVA	23/08/20	16:40	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	ALENAIDE XAVIER DA SILVA	23/08/20	16:46	OMBRO-AP-M	NORM	CR	1
223636123	PAULO ALEXANDRE DE ARAUJO MONTEIRO	23/08/20	16:48	TBIA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MICAELA FERREIRA DE SOUSA	23/08/20	16:52	MO-PA-M	NORM	CR	4
223636123	AUGUSTO DA SILVA DE SOUZA	23/08/20	16:57	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	6

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	ROSIMEIRE DA LUZ	23/08/20	17:08	P-PA-M	NORM	CR	4
223636123	YARA DA SILVA EVANGELISTA	23/08/20	17:16	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	SARA SIMOES DA SILVA	23/08/20	17:19	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ALENAIDE XAVIER DA SILVA	23/08/20	17:22	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	EVANEIDE MATOS DA CRUZ FIRMINO	23/08/20	17:37	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GUSTAVO SANTOS DUTRA	23/08/20	17:51	MO-AP-M	NORM	CR	8
223636123	ALZIRA GONCALVES DE ALMEIDA	23/08/20	18:03	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	RAPHAEL DA SILVA SOUSA	23/08/20	18:09	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	ANA PAULA FELIX	23/08/20	18:15	JOELHO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	NATHALIA STHEFFANY MENDONCA DA SILVA	23/08/20	18:26	OMBRO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	VITORIA STEPHANIE CAVALCANTI DA SILVA	23/08/20	18:33	MO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	ANDREIA XAVIER BARBOSA	23/08/20	18:40	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	IRENE OLIVEIRA DA SILVA	23/08/20	18:44	MO-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	MARIA TERESA CAMPOS SILVA	23/08/20	18:52	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GABRIEL KIS JAEN	23/08/20	19:01	FMUR-LAT-M	NORM	CR	6
223636123	WALBSON SANTOS DE OLIVEIRA	23/08/20	19:35	JOELHO-AP-M	NORM	CR	11
223636123	MARIA JULIANA DAS NEVES DOS SANTOS	23/08/20	19:51	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	7
27860	VERA LUCIA IPAVES DO NASCIMENTO	23/08/20	20:03	TORAX	NORM	CR	1
223636123	MARIA DAS DORES PESQUEIRA	23/08/20	20:05	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ANTONIO CARLOS BENEDITO JUNIOR	23/08/20	20:10	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	5
166602	BERNADETE SARDINHA E SILVA	23/08/20	20:14	TORAX	NORM	CR	1
223636123	JONATHAN DE OLIVEIRA DOS SANTOS	23/08/20	20:23	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ISABELA DUTRA DOS SANTOS	23/08/20	20:30	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	PATRICK DA SILVA	23/08/20	20:40	P-PA-M	NORM	CR	2
223636123	YASMIM ARAUJO DOS SANTOS	23/08/20	20:43	TBIA-AP-M	NORM	CR	4
223636123	MARIA FERREIRA DOS SANTOS	23/08/20	20:57	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DESCONHECIDO SABRINA BRITO DA SILVA	23/08/20	21:05	MO-LAT-M	NORM	CR	10
223636123	LUIZ GUSTAVO RUSSO ROCHA	23/08/20	21:26	OMBRO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	PATRICK DA SILVA	23/08/20	21:34	P-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ERICK PRECIOSO AZEVEDO	23/08/20	21:39	P-AP-M	NORM	CR	5
223636123	JULIANA FRANCIELLY KONNO	23/08/20	21:47	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	ANDERSON JESU DE FREITAS	23/08/20	21:52	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	4

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	GABRIELY ALVES COSTA	23/08/20	21:55	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	IARA SILVA DOS SANTOS	23/08/20	21:59	COSTELAS-AP-M	NORM	CR	3
223636123	EROTILDES FELIX DE OLIVEIRA	23/08/20	22:18	COSTELAS--M	NORM	CR	4
223636123	EDITE SOUZA PINTO	23/08/20	22:36	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MAYSA OLIVEIRA DA CONCEICAO	23/08/20	22:53	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
9374	FERNANDA CELIA DA SILVA	23/08/20	23:29	TORAX	NORM	CR	1
223636123	DANILO SILVA DO NASCIMENTO	23/08/20	23:46	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	WELBER DE SOUZA COSTA SEM DOCUMENTO	23/08/20	23:54	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	VITORIA DOS SANTOS RODRIGUES	23/08/20	23:59	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	DESCONHECIDO VERONICA DA SILVA SANTOS FERREIRA	24/08/20	00:02	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	FABIO JOSE RODRIGUES	24/08/20	01:09	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RAIANI RODRIGUES SANTOS	24/08/20	01:14	P-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	GEOVANNA MONGABA DA ROCHA	24/08/20	01:21	SACRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	YASMIN MOREIRA DE OLIVEIRA BARROS	24/08/20	02:11	FMUR-AP-M	NORM	CR	7
223636123	DAVID PEREIRA	24/08/20	02:28	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ROSA ALVES FERREIRA	24/08/20	02:41	TORAX-AP-M	NORM	CR	1
223636123	MANOELA CASTRO DO NASCIMENTO	24/08/20	02:46	MO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	JOAO VICTOR MEDEIROS LIMA	24/08/20	03:30	FMUR-AP-M	NORM	CR	4
223636123	JOAO PEDRO FIDELIS DE LIMA	24/08/20	03:41	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	SULLIVAN VIANA DOS SANTOS XAVIER	24/08/20	04:29	PELVE-AP-M	NORM	CR	5
223636123	DESCONHECIDO THIAGO SANTOS DE JESUS	24/08/20	04:42	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	VANESSA DE JESUS ALVES	24/08/20	04:50	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	ALINE DIAS SANTOS	24/08/20	05:03	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	3
223636123	TEREZA CRISTINA RIBEIRO	24/08/20	05:16	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ANA PAULA DA SILVA	24/08/20	05:40	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CARLA DAMIANA DA CRUZ	24/08/20	05:49	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ADAUTO SANTANA QUEIROZ	24/08/20	06:25	OMBRO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	GUILHERME SALES SANTIAGO SILVA	24/08/20	06:39	COTOVELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	TAYS PINHEIRO DE LIMA	24/08/20	06:45	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	LUCAS DE ALMEIDA SANTOS	24/08/20	06:52	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA GERALDA DE SOUZA	24/08/20	06:54	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CAROLINA NUNES SAMPAIO	24/08/20	06:57	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	MARY COPQUE CARVALHO FERREIRA	24/08/20	06:59	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LUCAS MIRANDA RODRIGUES	24/08/20	07:02	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	EMANOELLY MARQUES PIMENTEL	24/08/20	07:05	TBIA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANTONIO ALBERTO DA SILVA MARTINS	24/08/20	07:09	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	5
223636123	LUCAS CANAVERDE	24/08/20	07:18	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANTONIO VIEIRA LIMA	24/08/20	07:21	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	RENAN SERPA SILVA	24/08/20	07:28	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FATIMA NUNES MEDEIROS DE MELO	24/08/20	07:35	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	RENATO DA SILVA DUARTE	24/08/20	07:45	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MICHAEL COSTA DA CRUZ	24/08/20	07:51	TBIA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	VERONICA BARBOSA DE OLIVEIRA BRITO	24/08/20	07:57	P-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	TAYNA GREGORIA DE OLIVEIRA	24/08/20	08:02	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ADILENE FRANCISCA DOS SANTOS	24/08/20	08:07	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	MARCOS DOS SANTOS	24/08/20	08:16	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	WALLECE DE SOUZA BONIFACIO	24/08/20	08:21	CRNIO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	LUDIMILA DE SOUSA SANTOS	24/08/20	08:26	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	JOSE CARVALHO	24/08/20	08:32	MERO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	SOFIA GONZAGA DOS SANTOS	24/08/20	08:39	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	EDVARDO DE SOUSA DE JESUS	24/08/20	08:46	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MICHAEL DOUGLAS GUEDES RODRIGUES	24/08/20	08:50	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ENZE ALGUSTO HERCULANO DA SILVA	24/08/20	08:54	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RAIDA DE JESUS FRANCA	24/08/20	08:59	CRNIO-AP-M	NORM	CR	4
UMTS	RN ANGELA CARINE O FREIRE CASTRO	24/08/20	09:01	TORAX	NORM	CR	1
223636123	LORENZO DA SILVA ALVES	24/08/20	09:05	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	TAINA MOSSI DE JESUS	24/08/20	09:10	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	PEDRO HENRIGUE PEREIRA DE OLIVEIRA FERREIRA	24/08/20	09:18	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DEILSON DA GAMA	24/08/20	09:24	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	AGATHA UEJI SANTIAGO	24/08/20	09:30	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	CARLOS EDUARDO ALVES MENEZES	24/08/20	09:37	CLAVCULA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ERICK VINICIOS JESUS DA SILVA	24/08/20	09:41	CLAVCULA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CAIO OLIVEIRA BORGES	24/08/20	09:45	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RAVEL HENRIGUE DE ARAUJO SANTOS	24/08/20	09:49	MERO-AP-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	JOSIVALDO DE LIMA NETO	24/08/20	09:53	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	PAMELA CHAIENE LOPES	24/08/20	09:59	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	CARINE SILVA FREIRE DE MORAIS	24/08/20	10:03	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARCOS ANTONIO TEIXEIRA	24/08/20	10:10	OMBRO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	WAGNER PEREIRA LEITE	24/08/20	10:17	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	MARIA DE FATIMA MANOEL NOGUEIRA	24/08/20	10:23	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	BRENO CARVALHO DE SOUSA	24/08/20	10:30	P-LAT-M	NORM	CR	6
223636123	GUILHERME JOSE DIAS	24/08/20	10:40	COSTELAS-LAT-M	NORM	CR	5
223636123	MARCIA SANTIAGO SANTOS	24/08/20	10:50	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	WAGNER PEREIRA LEITE	24/08/20	10:54	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	VERONICA RODRIGUES DE FIQUEIREDO	24/08/20	11:01	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA FERREIRA DA SILVA	24/08/20	11:05	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ALEXANDRE CRISTIAN OLIVEIRA DA SILVA	24/08/20	11:10	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	RENATO MARINHO VALANE	24/08/20	11:15	MO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ROBERTA RIBEIRO DE SOUSA	24/08/20	11:21	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	AMANDA MIRIAM RAMOS DE OLIVEIRA	24/08/20	11:26	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	EVALDO MATOS DA SILVA	24/08/20	11:41	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LUZINEIDE ADRIANO DA SILVA BISPO	24/08/20	11:44	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA EUNICE DOS SANTOS	24/08/20	11:48	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	JOSE CARDOSO DE OLIVEIRA	24/08/20	11:53	MERO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	GENESIO COELHO FOGACA	24/08/20	12:03	TORAX-AP-M	NORM	CR	1
223636123	JULIANA GOMES DE MORAES CLIMACO	24/08/20	12:09	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GIOVANNA DE LIMA MORENO	24/08/20	12:13	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ALEXANDRE GONSALVESDE SAO JOSE	24/08/20	12:19	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	NAIURY SANTOS SILVA	24/08/20	12:24	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	KAILANE FAUSTINO ANDRADE	24/08/20	12:26	P-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	MARIA PEREIRA DA SILVA	24/08/20	12:34	PELVE-AP-M	NORM	CR	1
223636123	VANILSON SANTOS ARCANJO	24/08/20	12:39	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	EDIVAL CERQUEIRA SAMPAIO	24/08/20	12:46	TORAX-LAT-M	NORM	CR	1
223636123	THAIS DOS SANTOS PEREIRA	24/08/20	12:52	TBIA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ELIUDE DO CARMO MACEDO	24/08/20	13:01	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	TATIANA REGINA DA SILVA	24/08/20	13:04	TORAX-PA-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	LUIZ CARLOS VITOR JORGE	24/08/20	13:11	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	EDUARDO BARBOSA DA SILVA	24/08/20	13:16	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MIGUEL PEREIRA ARAUJO	24/08/20	13:22	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	PABLO HEMRENQUE VILELA NUNES PINHEIRO	24/08/20	13:27	FMUR-AP-M	NORM	CR	2
223636123	AMANDA ROCHA BICO SA	24/08/20	13:31	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	EDLEUSA DA SILVA TEIXEIRA	24/08/20	13:36	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	QUELE ALVES DUTRA	24/08/20	13:39	MO-AP-M	NORM	CR	6
UMTS	ANTONIO LUIZ DA SILVA	24/08/20	13:48	ABDOMEN	NORM	CR	1
223636123	ERICA DE OLIVEIRA FIUZA	24/08/20	13:49	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
UMTS	ODILON DE SOUZA BARROS	24/08/20	13:50	ABDOMEN	NORM	CR	1
223636123	LUANA APARECIDA FERREIRA	24/08/20	13:53	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MIGUEL PEREIRA ARAUJO	24/08/20	13:57	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
UMTS	JESSE SILVA ALVES	24/08/20	14:05	TORAX	NORM	CR	1
223636123	RICARDO APARECIDO DOS SANTOS	24/08/20	14:05	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	RICARDO ALGUSTO ANDRE PEREIRA	24/08/20	14:09	MO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	RICARDO ALGUSTO ANDRE PEREIRA	24/08/20	14:19	CRNIO-AP-M	NORM	CR	8
223636123	DJHONNATAS DE SOUZA PEREIRA	24/08/20	14:29	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	TEREZINHA APARECIDA SANTANA	24/08/20	14:38	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	EVANE SOUZA SOBRAL	24/08/20	14:42	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JULIANA SILVA DOS SANTOS	24/08/20	14:45	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA NEUSA PEREIRA BEZERRA	24/08/20	14:48	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	ALEX PEDROSO SODRE	24/08/20	14:50	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	JILZA SILVA BURAEM RODRIGUES	24/08/20	14:57	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	CAROLINE DA SILVA NASCIMENTO	24/08/20	15:09	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ADRIANO DANTAS DE FARIAS	24/08/20	15:13	CLAVCULA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DANIEL BARBOSA	24/08/20	15:36	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	RAFAEL DE JESUS DE SOUZA	24/08/20	15:40	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FABIO MORAES DA SILVA	24/08/20	15:42	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	PEDRO HENRIQUE MOREIRA LEITE	24/08/20	15:54	P-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	ROSE MARY ARAUJO	24/08/20	16:11	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	RAISSA ALVES OLIVEIRA RODRIGUES	24/08/20	16:15	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	HELENITA PRESTES DA ROSA LUNA	24/08/20	16:30	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	TIAGO BORGES	24/08/20	16:34	ANTEBRAO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	GUILHERME SANTOS DE SOUZA LEME	24/08/20	16:37	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ZENAIDE ARAUJO DE SOUSA	24/08/20	16:44	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ROSALINA DE FREITA CAPELATI	24/08/20	16:59	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	CECILIA FRANCA MATTOSO	24/08/20	17:06	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	WILKER ASSIS ROCHA	24/08/20	17:15	P-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ISABEL ARLINDA BATISTA AGUIAR	24/08/20	17:24	OSSOS FACIAIS-AP-M	NORM	CR	12
223636123	FABIO JOSE RODRIGUES	24/08/20	17:47	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ROBERTO FREIRE DE OLIVEIRE DE OLIVEIRA	24/08/20	17:54	MERO-AP-M	NORM	CR	9
223636123	ZION ROODNEY JESUS DOS SANTOS	24/08/20	18:15	CRNIO-LAT-M	NORM	CR	10
223636123	DIOGO FELIX DA SILVA	24/08/20	18:27	MO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	VINICIOS SILVA DOS SANTOS NASCIMENTO	24/08/20	18:35	P-AP-M	NORM	CR	6
223636123	MARCELO VINICIOS COSTA DE OLIVEIRA	24/08/20	18:41	MO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	ROBERTO FREIRE DE OLIVEIRA	24/08/20	18:46	MERO-AP-M	NORM	CR	8
223636123	ELIEL RODRIGUES CANTAS	24/08/20	18:58	TORAX-PA-M	NORM	CR	8
223636123	ELIEL RODRIGUES CANTAS	24/08/20	19:05	TORAX-PA-M	NORM	CR	6
223636123	DENILSON GERMANO DA SILVA	24/08/20	19:08	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	EVA PEREIRA DA SILVA	24/08/20	19:11	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	VERA LUCIA RODRIGUES	24/08/20	19:20	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	CAMILA GONCALVES TEIXEIRA	24/08/20	19:26	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIANA DE LIMA	24/08/20	19:32	P-AP-M	NORM	CR	3
223636123	RAFAELA CARVALHO DOS SANTOS	24/08/20	19:45	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
166693	DESCONHECIDO ELIEL RODRIGUES CANTAS	24/08/20	19:51	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
166691	JONATHAN SILVA MARCELINO	24/08/20	19:54	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	BEATRIZ RODRIGUES LEMOS	24/08/20	19:58	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ADELSON BATISTA DE OLIVEIRA	24/08/20	20:04	COLUNA LOMBAR-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ZILDA DAMACENO	24/08/20	20:14	COSTELAS-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JOSE CARLOS FERNANDES	24/08/20	20:18	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MURILO HENRIQUE DOS SANTOS DE NARDI	24/08/20	20:23	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RONALDO NONATO CARVALHO FILHO	24/08/20	20:28	OMBRO-AP-M	NORM	CR	8
223636123	ANA LUIZA BONFIM FERREIRA ALVES	24/08/20	20:41	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ALEX DAS NEVES PEREIRA	24/08/20	20:44	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	MARIA APARECIDA MACACARI	24/08/20	21:11	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	THIAGO TIMOTEO DA SILVA	24/08/20	21:21	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ELIEL COSTA DOS SANTOS	24/08/20	21:23	TORAX-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	ELISAMA RIBEIRO BATISTA SILVA	24/08/20	21:37	JOELHO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	TAYNA CAROLINY DE ASSIS DA SILVA	24/08/20	21:44	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARCELO ROSSI	24/08/20	21:48	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DESCONHECIDO ISABELA MORAES DE JESUS	24/08/20	21:53	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	5
223636123	DESCONHECIDO PEDRO MIGUEL DA SILVA SANTOS	24/08/20	22:08	CRNIO-AP-M	NORM	CR	12
223636123	VICTOR DOS SANTOS GONCALVES	24/08/20	22:24	TORAX-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	THIAGO SILVA ARAUJO	24/08/20	22:29	CRNIO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RODRIGO ARAUJO SILVA	24/08/20	22:32	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	ADILSON ALVES GONZAGA	24/08/20	22:36	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RAFAEL OLIVEIRA DO NASCIMENTO	24/08/20	22:41	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JPANA MARIA BERNADO	24/08/20	22:46	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LARISSA MIRELI GONCALVES DO NASCIMENTO	24/08/20	23:01	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	RENATO BERNADO DA SILVA	24/08/20	23:04	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOAQUIM FRANCISCO SOUZA CAMPOS	24/08/20	23:09	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	DIEGO ALVES RODRIGUES	24/08/20	23:20	MO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	ADILSON ALVES GONZAGA	24/08/20	23:31	OMBRO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	JOAO FIDELIS DE SOUSA	24/08/20	23:41	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LUCILENE VERAS MARTINS	24/08/20	23:47	TORAX-PA-M	NORM	CR	4
223636123	BRYAN LUCAS SANTOS PARRILLO	24/08/20	23:55	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RITA DE CASSIA COSTA GONCALVES	24/08/20	23:59	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	RHAVI MARIANO MENDES MERGULHAO	25/08/20	00:21	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	3
223636123	MAURICIO COSTA DE OLIVEIRA	25/08/20	00:26	PUNHO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	JULIA SILVA FERREIRA COSTA	25/08/20	00:31	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	VALQUIRIA DE SOUSA OLIVEIRA	25/08/20	00:37	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	KEVEN SILVA DE ARAUJO	25/08/20	00:42	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FABIO SILVA NOGUEIRA	25/08/20	00:54	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ELOANA DOS SANTOS FERNANDES	25/08/20	00:58	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	KEVEN SILVA DE ARAUJO	25/08/20	01:03	P-AP-M	NORM	CR	2
166731	KEVEN SILVA DE ARAUJO	25/08/20	01:08	P-AP-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	BERTOLINO FERREIRA DE SOUZA	25/08/20	01:15	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	WANDERSON DOUGLAS RODRIGUES SILVA	25/08/20	01:23	COLUNA CERVICAL-AP-M	NORM	CR	8
223636123	ANDREY FERREIRA GOMES	25/08/20	01:34	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MATHEUS APARECIDO SILVA SOUSA	25/08/20	01:36	MO-AP-M	NORM	CR	2
UMTS	RAYANE SAMIRA ALMEIDA ALVES	25/08/20	01:56	TORAX	NORM	CR	1
223636123	MATHEUS APARECIDO SILVA SOUSA	25/08/20	01:58	PUNHO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	CESAR AUGUSTO DOS REIS	25/08/20	02:58	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA DA CONCEICAO SALGUEIRO BENTO	25/08/20	03:29	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA REIS DO NASCIMENTO	25/08/20	03:38	CRNIO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	JOSE FRANCISCO DA SILVA	25/08/20	04:24	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ANA MEIRE PEREIRA SANTOS	25/08/20	05:03	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	RODRIGO CAETANO DA SILVA	25/08/20	05:49	TORAX-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	CLAUDIA MENDES DA ROCHA	25/08/20	06:41	TORNOZELO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LUCAS MENDES DE FARIAS	25/08/20	06:52	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	HERMINIO BISPO DOS SANTOS	25/08/20	07:00	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	PEDRO HENRIQUE BRAGA RICARDINO	25/08/20	07:06	JOELHO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	ALENILDA ROSA DO NASCIMENTO	25/08/20	07:12	MERO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	PAULA SUELEN ROMARTIZ	25/08/20	07:18	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ESTERBRESSAN PALUDETTO	25/08/20	07:21	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	SILVANETE NOGUEIRA DA SILVA MARTINS	25/08/20	07:24	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ANTONIO JOSE AVELINO DE SOUZA	25/08/20	07:27	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	GERALDA CANDIDA DE JESUS SANTOS	25/08/20	07:32	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANA PAULA DA SILVA GOMES	25/08/20	07:37	ANTEBRAO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	CRISTIANO LEANDRO DA SILVA	25/08/20	07:40	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ROGERIO QUEIROZ DE OLIVEIRA SEM DOCUMENTO	25/08/20	07:42	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JOAO MIGUEL SANTOS DA SILVA	25/08/20	07:47	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	EUNICE PEREIRA DA SILVA	25/08/20	07:49	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	RICARDO ALVES OLIVEIRA RODRIGUES	25/08/20	07:53	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	CHARLES PEREIRA DE SOUZA	25/08/20	07:59	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	SEVERINA BEZERRA DE ARAUJO	25/08/20	08:02	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JONATHAN DA SILVA EVANGELISTA	25/08/20	08:07	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA DE LOURDES BARBOSA MENDES	25/08/20	08:10	TORAX-PA-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	MAURO DOMINGUES DE OLIVEIRA	25/08/20	08:15	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	GELCIA COELHA DE SOUSA	25/08/20	08:19	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARY LISABETH MARGONI	25/08/20	08:28	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	DESCONHECIDO WANDERSON DOUGLAS RODRIGUES SILVA	25/08/20	08:34	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RAFAEL SANTOS GABRIEL	25/08/20	08:42	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CARLOS EDUARDO OLIVEIRA CAVALCANTI VIANA DOS SANTO	25/08/20	08:44	COTOVELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	DOMECILIO DA SILVA BARBOSA JUNIOR	25/08/20	08:47	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	6
223636123	ISAAC DAS NEVES SOUZA	25/08/20	08:54	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	MARINEIDE DE MORAIS DE SOUZA FERREIRA	25/08/20	09:00	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA APARECIDA MACACARI	25/08/20	09:05	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
LEITO 505	DESCONHECIDA RAYANE SAMIRA ALMEIDA ALVES UMTS SEMI	25/08/20	09:21	TORAX	NORM	CR	1
223636123	CLAUDIO DA SILVA SOUSA	25/08/20	09:23	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ZILTA SILVA	25/08/20	09:26	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	PEDRO ARAUJO DOS SANTOS	25/08/20	09:29	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	PEDRO LUIS MANDUCA DE CAMARGO JUNIOR	25/08/20	09:34	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	KAUA SOARES MAGRI	25/08/20	09:38	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ALLAN FELIX DE OLIVEIRA	25/08/20	09:42	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	VALQUIRA SILVA DE JESUS SOUSA VIEIRA	25/08/20	09:46	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	LIENE OLIVEIRA SANTOS	25/08/20	09:53	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	AZENAITE GERCINA SILVA	25/08/20	09:57	JOELHO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	GENTIL FERNANDES DOS SANTOS	25/08/20	10:04	COLUNA LOMBAR-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LUCAS SILVA SOARES	25/08/20	10:09	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	IVA GONCALVES DE ASSIS	25/08/20	10:14	COSTELAS-LAT-M	NORM	CR	2
	RN LAISE PEREIRA PORTUGAL BERCARIO	25/08/20	10:29	ABDOMEN	NORM	CR	1
223636123	LUANA APARECIDA VITOR ADAO	25/08/20	10:29	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	VAGNER SILVA SANTOS	25/08/20	10:32	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JOSE TAURINO	25/08/20	10:38	ANTEBRAO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	FRANCISCO DE ASSIS	25/08/20	10:43	COLUNA CERVICAL-LAT-M	NORM	CR	9
223636123	GILSON GARCIA CERQUEIRA FILHO	25/08/20	11:01	COLUNA LOMBAR-AP-M	NORM	CR	2
223636123	NIVALDO DE ALMEIDA GONCALVES	25/08/20	11:05	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOAO PEDRO GOMES DA SILVA	25/08/20	11:10	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA APARECIDA SILVA FARIAS	25/08/20	11:20	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	STEPHANYE VIEIRA ALVES	25/08/20	11:26	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ALENAIDE XAVIER DA SILVA	25/08/20	11:30	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	NATHALIA CAETANO DA SILVA	25/08/20	11:34	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	8
615825	REBECA GOMES SANTOS SILVA	25/08/20	11:40	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	3
223636123	ANDRE VINICIUS DE CAMARGO	25/08/20	11:53	PUNHO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	VANIA ALVES DA SILVA	25/08/20	11:59	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ALAN DIAS DOS SANTOS	25/08/20	12:02	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LUCAS FERREIRA SANTIAGO	25/08/20	12:04	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ELZITO MILITAO DE SANTANA	25/08/20	12:08	TORAX-AP-M	NORM	CR	2
223636123	NIVEA COELHO MOURA	25/08/20	12:13	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JACSON GOMES AMARAL JUNIOR	25/08/20	12:17	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	BRUNA MACEDO SILVA	25/08/20	12:21	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	THIAGO NASCIMENTO SILVA CRUZ	25/08/20	12:28	TBIA-AP-M	NORM	CR	4
223636123	JUCELINO DA SILVA FERREIRA	25/08/20	12:33	TORAX-PA-M	NORM	CR	4
223636123	FRANCIELLE BARABAN DE ALMEIDA	25/08/20	12:42	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	JOSE MARIA DIAS SOBRINHO	25/08/20	12:49	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ALTAMIRO PEREIRA	25/08/20	12:52	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	PIETRO DE SOUZA REIS	25/08/20	12:54	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	CLAUDINEIA GONCALVES CERQUEIRA	25/08/20	13:01	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	REINALDO FERREIRA DAS NEVES	25/08/20	13:04	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	GLEICY HELLEN DE SOUZA MIRANDA	25/08/20	13:14	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	APARECIDO FRANCISCO DE MIRANDA	25/08/20	13:26	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	WAGNER PEREIRA DOS SANTOS	25/08/20	13:32	MO-PA-M	NORM	CR	8
223636123	MARIA ROSA DE ALMEIDA	25/08/20	13:45	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOSIANE VIEIRA SALAZARTE	25/08/20	13:47	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOSE RODRIGUES RIBEIRO	25/08/20	13:50	DEDOS-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	JOANDSON SILVA RIBEIRO	25/08/20	13:54	COLUNA CERVICAL-AP-M	NORM	CR	4
223636123	BISMARK LENON DA SILVA	25/08/20	14:02	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ANA BARBOSA DE BRITO	25/08/20	14:05	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LEANDRO DE MORAES THOMAZ JUNIOR	25/08/20	14:08	MO-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	MICHAEL CHARLES DE OLIVEIRA	25/08/20	14:10	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	PATRICIA QUEIROZ ALVES	25/08/20	14:14	CRNIO-AP-M	NORM	CR	6

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	MEIRE RODRIGUES MOTA	25/08/20	14:51	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	JANDERSON ISMAEL DA SILVA	25/08/20	14:54	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	KAYLLANE VITORIA LEME DOS SANTOS ALMEIDA	25/08/20	14:57	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	BRYAN HENRIQUE DA SILVA DE OLIVEIRA	25/08/20	15:00	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	WELBER DE SOUZA COSTA SEM DOCUMENTO	25/08/20	15:06	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	DAVID RIQUELME QUINTINO SANTOS	25/08/20	15:11	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ALINE DOS SANTOS MENDES	25/08/20	15:13	OMBRO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	EDILAINE APARECIDA DA SILVA	25/08/20	15:19	P-AP-M	NORM	CR	8
223636123	JOSE EDME FERNANDES DE ALBUQUERQUE	25/08/20	15:35	TORAX-PA-M	NORM	CR	7
223636123	PEDRO RICHARD BISPO MENDES	25/08/20	15:59	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ELIAS JOSE PRIMO JUNIOR	25/08/20	16:05	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GEISON FELIPE DO NASCIMENTO	25/08/20	16:08	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LUCIANE CRISTINA IPOLITO	25/08/20	16:10	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ELIAS SANTOS PEREIRA	25/08/20	16:13	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	PAULO VICTOR FERREIRA DE OLIVEIRA	25/08/20	16:15	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	FRANCISCO VALDIR FARIAS	25/08/20	16:17	PUNHO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GUSTAVO MAXIMIANO SOUSA	25/08/20	16:18	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ROSIMEIRE SOUZA DE PAULA	25/08/20	16:20	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	BARBARA STEPHANIE DA SILVA	25/08/20	16:23	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARCELE EVELLIN NASCIMENTO LIMA	25/08/20	16:28	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	MARIA WICTORYA PEREIRA DE SOUSA	25/08/20	16:30	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	JUVENAL ALVES CASSEMIRO	25/08/20	16:43	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ROSA ALVES FERREIRA	25/08/20	16:46	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ROBERTA DA SILVA DA SILVA	25/08/20	16:50	PELVE-AP-M	NORM	CR	3
223636123	DOUGLAS TADEU COSTA PEREIRA JUNIOR	25/08/20	16:55	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	AGATHA SILVA DE OLIVEIRA	25/08/20	17:05	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GUILHERME DA SILVA BEZERRA	25/08/20	17:13	FMUR-AP-M	NORM	CR	2
223636123	SANAE ONO KAJIOKA	25/08/20	17:16	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	DIFANY LUISA PAVANDOS SANTOS	25/08/20	17:27	CCCIX-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ROSA ALVES FERREIRA	25/08/20	17:34	TORAX-LAT-M	NORM	CR	1
223636123	HELLEN PRISCILA DOMINGUES TEIXEIRA	25/08/20	17:42	CLAVCULA-AP-M	NORM	CR	5
223636123	FERNANDO OLIVEIRA MOURA	25/08/20	17:54	TORAX-PA-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	DIFANY LUISA PAVANDOS SANTOS	25/08/20	17:58	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ALDEIR BARBOSA PIAUI DIAS	25/08/20	18:02	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MICHEL GONCALVES DE OLIVEIRA AMORIM	25/08/20	18:08	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DANIELI JESUS DA SILVA	25/08/20	18:14	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MANUELLY VITORIA SILVA FERREIRA SANTOS	25/08/20	18:22	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	BRUNA PALOMA OLIVEIRA DA SILVA	25/08/20	18:27	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ARIANE STHEFANY FERREIRA	25/08/20	18:32	JOELHO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	ISABEL PIRES CARVALHO	25/08/20	18:40	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA JOSE DA SILVA GONCALVES	25/08/20	18:46	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOSE ROBERTO REBOUCAS COSTA	25/08/20	18:50	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	GUSTAVO PASSOS DE FARIAS	25/08/20	18:54	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ADRIANO FREIRE DA ROCHA	25/08/20	18:58	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ADEMAR CRUZ DA CUNHA	25/08/20	19:01	MERO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DIRCEU RODRIGUES VIANA	25/08/20	19:05	CLAVCULA-AP-M	NORM	CR	2
LEITO 504	FERNANDA CELIA DA SILVA UMTS	25/08/20	19:10	TORAX	NORM	CR	1
223636123	LEONARDO NATALE GUMIERO	25/08/20	19:11	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	MARIA DAS DORES DA SILVA	25/08/20	19:20	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	7
223636123	CELSA MARIA COSTA LIMA SANTOS	25/08/20	19:32	COLUNA LOMBAR-AP-M	NORM	CR	2
223636123	SEM DOC WESLEY ROBERTO GOMES DA SILVA	25/08/20	19:49	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	MARCELA SILVA FERREIRA COSTA	25/08/20	19:57	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	JOAQUIM MIGUEL DA SILVA	25/08/20	20:07	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARCOS PAULO DIAS MOURA	25/08/20	20:17	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	3
223636123	EDUARDO HENRIQUE JESUS DOS SANTOS	25/08/20	20:31	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DOUGLAS LOPES SANTANA SANTOS	25/08/20	20:35	TBIA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	HELOYSA SOARES CORDEIRO	25/08/20	20:38	ANTEBRAO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	CARLOS EDUARDO OLIVEIRA DA SILVA	25/08/20	20:42	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	RAFAEL GONCALVES DE SOUZA	25/08/20	20:47	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	EDIMAR ALFREDO DA SILVA	25/08/20	20:54	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	KEITY CRISTINA DE OLIVIO	25/08/20	20:59	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LILIA ALMEIDA BRITO	25/08/20	21:03	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	EDUARDO HENRIQUE JESUS DOS SANTOS	25/08/20	21:05	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CAMILA CRISTINA FERNANDES	25/08/20	21:08	CRNIO-AP-M	NORM	CR	4

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	JEMERSON AGNO PEREIRA DE SOUZA	25/08/20	21:13	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	PAULA MONTEIRO PEREIRA	25/08/20	21:18	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ROSE MARY GUIMARAES	25/08/20	21:24	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	STEPHANY DOS SANTOS FERREIRA	25/08/20	21:28	P-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LUIZ ENRIQUE MAGALHAES DE LIMA	25/08/20	21:32	CRNIO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GABRIELLY GONCALVES GOMES SOARES	25/08/20	21:40	OSSOS FACIAIS-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ALICE ASSIS DOS SANTOS	25/08/20	21:44	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ISABELLA OLIVEIRA DAMASIO	25/08/20	21:53	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DJANIRA ROSA DE JEUS	25/08/20	22:05	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	NOAH DE OLIVEIRA SILVA	25/08/20	22:11	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	REBECA SANTOS MAIA	25/08/20	22:21	CRNIO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CAMILA NEVES DE PAULA	25/08/20	22:24	TBIA-AP-M	NORM	CR	4
223636123	RENEE BRANDT REBUSKI	25/08/20	22:29	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	MIGUEL COSTA DE JESUS	25/08/20	22:34	TBIA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JOAO VITOR SANTOS PEREIRA	25/08/20	22:51	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	SONIA APARECIDA DE LIMA DE ASSIS	25/08/20	23:00	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	GABRIELLE LORRANY PEREIRA WENCESLAU	25/08/20	23:07	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	MARIA LAURA MELO SOARES	25/08/20	23:14	COLUNA LOMBAR-AP-M	NORM	CR	3
223636123	NATALIA ROBERTA DE ASSIS MENDES	25/08/20	23:25	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA DE FATIMA CARLOS DA SILVA	25/08/20	23:30	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CAROLINA DE FREITAS SANTOS	25/08/20	23:34	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	WILLIANE GUIMARAES DA SILVA	25/08/20	23:42	P-AP-M	NORM	CR	2
29374	SHIRLEY CAETANO CERQUEIRA	25/08/20	23:43	TORAX	NORM	CR	1
223636123	KENNEDY MOREIRA GUIMARAES	25/08/20	23:44	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOICE KELLY DE SOUZA XAVIER	25/08/20	23:48	COLUNA LOMBAR-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ILDA DE OLIVEIRA PERES	26/08/20	00:00	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
LEITO 509	HERMINIO BISPO DOS SANTOS UMTS	26/08/20	00:01	ABDOMEN	NORM	CR	2
223636123	RYAN FONTES GONCALVES DE SOUZA	26/08/20	00:03	P-PA-M	NORM	CR	4
223636123	ERONILDO RIBEIRO LEITE	26/08/20	00:09	COLUNA LOMBAR-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANTONIO DANIEL RIBEIRO DE OLIVEIRA	26/08/20	00:17	TBIA-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	RITA DE CASSIA BARBOSA	26/08/20	00:20	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	GABRIEL HENRIQUE OLIVEIRA AJALA SEM DOC	26/08/20	00:26	COLUNA LOMBAR-AP-M	NORM	CR	3

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	RONEY RAMIRES RODRIGUES	26/08/20	00:45	ANTEBRAO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	NUBIA DE SOUSA FERREIRA	26/08/20	00:51	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	WESLEY PEREIRA DOS SANTOS	26/08/20	00:56	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	CARLOS HENRIQUE ESTRELA OTTONI	26/08/20	01:05	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	JOAO BATISTA CESARIO	26/08/20	01:08	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	HELY DE ALMEIDA SILVA	26/08/20	01:25	TORAX-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	REGINALDO DE SOUZA LIMA	26/08/20	01:43	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	IGOR SILVA DE CARVALHO	26/08/20	01:45	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	FABIO BRUNO CONTI	26/08/20	01:48	PUNHO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JENILSON ROCHA DE SOUZA	26/08/20	01:50	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ISABELLA COSTA	26/08/20	02:27	TBIA-AP-M	NORM	CR	4
223636123	RICARDO ALEXANDRE RODRIGUES	26/08/20	02:56	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JAQUELINE XAVIER DA SILVA	26/08/20	04:48	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LUNA RAFAELA DE OLIVEIRA SIMOES	26/08/20	05:06	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	CRISTINA CARDOSO DE OLIVEIRA	26/08/20	05:37	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
LEITO	RITA DE CASSIA LOPES CASSEMIRO UMTS	26/08/20	05:59	TORAX	NORM	CR	1
223636123	SIRLEI PEREIRA MARTINS	26/08/20	06:00	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ANGELICA GABRIELA PINEDA SAA	26/08/20	06:26	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	CICERO MARQUES DA SILVA	26/08/20	06:41	MERO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	LAVINO FERREIRA DA FONSECA	26/08/20	06:47	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	CELINA GOMES DA SILVA	26/08/20	06:50	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	8
223636123	MARIUSA ANTONIO DE OLIVEIRA	26/08/20	06:59	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	INGRID PEREIRA BAILOV	26/08/20	07:05	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	PAOLA FLORENTINO GONCALVES	26/08/20	07:18	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	GERSON LOPES BARBOSA	26/08/20	07:20	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	EDINEIA ALVES DA SILVA	26/08/20	07:35	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	CRISTIANE APARECIDA BARBOSA DOS SANTOS	26/08/20	07:36	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	LUCAS DE SOUZA SIMOES	26/08/20	07:43	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	JONATAS ALBUQUERQUE BARBOSA	26/08/20	07:47	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	JORGE HERINGER FERNANDES	26/08/20	07:52	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	EURIDES SONIA DA SILVA	26/08/20	07:55	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ANTONIO ALVES BARBOSA	26/08/20	08:02	MO-PA-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	WASHINGTON PEREIRA DOS REIS	26/08/20	08:19	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	RYAN DAVID SILVEIRA SILVA	26/08/20	08:34	COTOVELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CAIQUE BENJAMIN DE MORAIS SOUSA	26/08/20	08:38	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	RAEL VALENTE SILVA MACIEL	26/08/20	08:43	FMUR-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	TATIANE SANTOS DE MELO	26/08/20	09:03	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	RAFAEL FERRAZ DE ARAUJO	26/08/20	09:07	MERO-AP-M	NORM	CR	9
223636123	ALBERTO LAURENCIO FERREIRA DE OLIVEIRA	26/08/20	09:15	P-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA DA CONCEICAO DOS SANTOS	26/08/20	09:17	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GESSICA MAGALHAES FILHO	26/08/20	09:20	P-PA-M	NORM	CR	4
223636123	ALYSSON SANTANA DE JESUS	26/08/20	09:24	P-PA-M	NORM	CR	4
223636123	ROZILANDE CARMO DOS SANTOS	26/08/20	09:29	COSTELAS-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA EVA DA SILVA HIGINO	26/08/20	09:35	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
158921	ERIKA CRISTINA DE SOUZA	26/08/20	09:47	TORAX	NORM	CR	1
223636123	PAULO BATISTA DOS SANTOS	26/08/20	09:51	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	FLAVIO SOUSA DO NASCIMENTO	26/08/20	09:59	PELVE-AP-M	NORM	CR	7
223636123	MARIA DO CARMO BENEDITO	26/08/20	10:08	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	HELIO GONCALVES PARENTE	26/08/20	10:12	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JUSSARA NOGUEIRA LIMA	26/08/20	10:14	MO-PA-M	NORM	CR	4
223636123	BENEDITO SILVA	26/08/20	10:17	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RICARDO PEREIRA DOS SANTOS	26/08/20	10:23	COSTELAS-AP-M	NORM	CR	5
223636123	NAIR HELENA GONZAGA	26/08/20	10:30	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ERIGILSON LIMA DE BRITO	26/08/20	10:34	PUNHO-PA-M	NORM	CR	5
223636123	SUELI MARIA DA SILVA	26/08/20	10:40	P-PA-M	NORM	CR	4
223636123	MARCIA REGINA CARDOSO	26/08/20	10:44	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	BRUNA MARTINS CAMPANELLA	26/08/20	10:48	P-PA-M	NORM	CR	4
223636123	ADRIANA APARECIDA SANTOS	26/08/20	10:51	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GABRIELA MELLO FRANCISCO	26/08/20	10:54	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ALEXANDRE COSTA LIMA	26/08/20	10:57	FMUR-AP-M	NORM	CR	4
223636123	SANDRA ASSIS AMARAL	26/08/20	11:02	P-PA-M	NORM	CR	4
223636123	DAIANE CRISTINA GONCALVES DE SOUZA	26/08/20	11:06	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GIVANILDO DA SILVA	26/08/20	11:09	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LUIS FERNANDO FERREIRA SANTOS	26/08/20	11:12	CRNIO-AP-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	ROSIMEIRE SOARES DA SILVA	26/08/20	11:15	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	3
223636123	LARISSA BURGOS ALVES	26/08/20	11:23	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	JUAN LUCAS DE CARVALHO	26/08/20	11:26	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FELIPHE RAFAEL QUINTILIANO SALGADO	26/08/20	11:30	DEDOS-AP-M	NORM	CR	2
223636123	EWERTON DA SILVA BIZERRA	26/08/20	11:44	COLUNA LOMBAR-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FELIPHE RAPHAEL QUINTILIANO SALGADO	26/08/20	11:49	DEDOS-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	VITOR LUAN SILVA PACHECO PAULINO	26/08/20	12:21	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ALESSANDRO RODRIGUES DA SILVA	26/08/20	12:27	CLAVCULA-AP-M	NORM	CR	3
223636123	JOAQUIM MOREIRA DE OLIVEIRA	26/08/20	12:35	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LUCAS MOREIRA OTINO DA SILVA	26/08/20	12:38	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	SONIA REGINA JUSTINO ALVES	26/08/20	12:43	COSTELAS-AP-M	NORM	CR	3
223636123	CRISTIANE MOREIRA DOS SANTOS	26/08/20	12:46	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ESTHER ESTRELA GUERREIRO	26/08/20	13:01	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	LAYLA CARVALHO LEMOS	26/08/20	13:07	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	BRYAN RIAN SORIANO SANTIAGO	26/08/20	13:16	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	VAMPIR FILHO NOGUEIRA	26/08/20	13:21	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	JOSE INACIO	26/08/20	13:40	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	ELIAS FERREIRA FRANCISCO	26/08/20	13:43	P-PA-M	NORM	CR	4
223636123	BRENO SILVA LIMA	26/08/20	13:52	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA DE LOURDES DO AMARAL SOUZA	26/08/20	14:00	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	KLAUBER ALVARO RIBEIRO	26/08/20	14:03	MO-PA-M	NORM	CR	4
223636123	ALEXANDRE GOMES PEREIRA	26/08/20	14:06	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
118903	FRANCISCO LUIZ LINGUITTI	26/08/20	14:19	TORAX	NORM	CR	1
223636123	SHAKIRA CARVALHO DE ARAUJO	26/08/20	14:20	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	JOSE EDSON LISBOA	26/08/20	14:24	P-PA-M	NORM	CR	4
223636123	DANILO ATAIDE SOARES FERREIRA	26/08/20	14:26	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA NILDA RIBEIRO DOS SANTOS	26/08/20	14:29	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	MONICK AMARAL DE ARAUJO	26/08/20	14:45	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	TANIA MARA DA SILVA LEITE CHAVES	26/08/20	14:48	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	FABIANO DANIEL SILVA	26/08/20	14:57	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	ROSANGELA DA SILVA ALEXANDRE	26/08/20	15:04	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANA LUCIA SENA MOREIRA CARVALHO	26/08/20	15:08	TORAX-PA-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	LUCIANO SILVA	26/08/20	15:11	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
80333	FERNANDA CELIA DA SILVA	26/08/20	15:20	TORAX	NORM	CR	1
223636123	SOPHIA SILVA SANTOS	26/08/20	15:24	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	LAURITA ALVES DE OLIVEIRA	26/08/20	15:29	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	DAIANA GLEICY DE SOUZA	26/08/20	15:33	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
150115	MARIA APARECIDA DE SOUZA CARVALHO	26/08/20	15:40	TORAX-AP-M	NORM	CR	1
223636123	ANDRE LUIZ FLORES REIS	26/08/20	15:44	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	DEBORA MICHELE DOS SANTOS	26/08/20	15:47	MO-PA-M	NORM	CR	4
223636123	RAFAEL GOMES DA SILVA	26/08/20	15:51	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	JANAINA VALENTE SILVA VELOENDAS	26/08/20	16:16	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ERIKA SOUSA DA SILVA	26/08/20	16:19	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	HEBERT DE TOLEDO LINS DA SILVA	26/08/20	16:28	MO-PA-M	NORM	CR	4
80333	FERNANDA CELIA DA SILVA	26/08/20	16:32	TORAX	NORM	CR	1
223636123	ALEXIA DAS MERCES SANTOS	26/08/20	16:33	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FABIO BARBOSA SANTOS	26/08/20	16:37	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	JOAO FERNANDES ALVES	26/08/20	16:41	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GEAN RODRIGUES COSTA	26/08/20	16:46	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	CARLOS AUGUSTO GONCALVES DE OLIVEIRA	26/08/20	16:52	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	BEATRIZ MOREIRA GOMES	26/08/20	16:55	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ETELVINA SILVA LIMA	26/08/20	16:57	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ISABELLA DAL MASO MOURA	26/08/20	17:01	P-PA-M	NORM	CR	4
223636123	ANA PAULA DE OLIVEIRA	26/08/20	17:04	DEDOS-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ONOFRE DE SOUSA ASSUNCAO	26/08/20	17:07	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	JULIO CESAR DE OLIVEIRA BIGOIS	26/08/20	17:15	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GABRIEL	26/08/20	17:17	MO-PA-M	NORM	CR	6
223636123	ADRIANA GONCALVES DE SOUZA	26/08/20	17:21	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JOAO GUILHERME OLIVEIRA ELENCAR	26/08/20	17:37	DEDOS-LAT-M	NORM	CR	2
620681	JANUARIO HENRIQUE DOS SANTOS	26/08/20	17:41	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LUCAS DA SILVA OLIVEIRA DE MOURA	26/08/20	17:47	PUNHO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOAO GUILHERME OLIVEIRA ELENCAR	26/08/20	17:49	MO-PA-M	NORM	CR	1
223636123	HELDER DE SOUZA ARAUJO	26/08/20	17:51	TORAX-PA-M	NORM	CR	7
223636123	AMELI GOULART TEIXEIRA	26/08/20	18:00	P-AP-M	NORM	CR	4

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	GRIGORIO VIEIRA BARRETO	26/08/20	18:03	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	TATIANA MONTEIRO ANDRADE CINTRA	26/08/20	18:10	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	NATALICIA BOUSQUET DE JESUS	26/08/20	18:16	MERO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ENZO FERRARI CORREIA DOS SANTOS	26/08/20	18:24	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MARCOS PAULO FONTES BRITO	26/08/20	18:27	COLUNA CERVICAL-AP-M	NORM	CR	6
223636123	GABRIELA BARBOSA DE BRITO	26/08/20	18:37	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LUIZ ANTONIO SOARES	26/08/20	18:54	P-PA-M	NORM	CR	2
223636123	HELENA CAETANO DE SOUSA	26/08/20	19:08	MERO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	FLAVIA ANGELA DE SOUZA PINTO	26/08/20	19:17	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	DAIANE REGINA SOUZA DOS SANTOS	26/08/20	19:20	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA DE LOURDES TEIXEIRA DE OLIVEIRA	26/08/20	19:33	PELVE-AP-M	NORM	CR	3
223636123	MARIA DE LOURDES TEIXEIRA DE OLIVEIRA	26/08/20	19:41	PELVE-AP-M	NORM	CR	3
223636123	AIDA MARQUES PEREIRA	26/08/20	19:45	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FLAVIO DOS SANTOS	26/08/20	19:48	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	JOSE CARLOS FERREIRA	26/08/20	19:52	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	WILLIMA GOMES DA SILVA	26/08/20	19:59	P-PA-M	NORM	CR	4
223636123	MARIA DE LOURDES TEIXEIRA DE OLIVEIRA	26/08/20	20:03	COLUNA LOMBAR-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MALCON SANTOS SOUSA	26/08/20	20:07	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MICHEL WILLIAM NASCIMENTO DE ARAUJO	26/08/20	20:10	JOELHO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	MIGUEL COSTA DE BRITO	26/08/20	20:12	OMBRO-AP-M	NORM	CR	1
223636123	GYSELE APARECIDA ANTUNES DA SILVA	26/08/20	20:14	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	THAIS MARIA SARAIVA BARRETO	26/08/20	20:44	DEDOS-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	RONAN DE PAIVA FERREIRA	26/08/20	20:46	COSTELAS-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CICERO GABRIEL DE SOUZA ALVES	26/08/20	20:49	OMBRO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	LUCIANA ARRAIS IZIDIO	26/08/20	20:54	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LUCI TEIXEIRA DA SILVA	26/08/20	21:00	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	URANIA ARAUJO BRAZ	26/08/20	21:05	COLUNA CERVICAL-AP-M	NORM	CR	7
223636123	TAIANE DOS SANTOS BASTOS	26/08/20	21:14	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LUIS HENRIQUE DE JESUS SILVA	26/08/20	21:16	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	RYAN CARLOS NUNES DE LIMA	26/08/20	21:29	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ESTER PINHEIRO DE SOUZA	26/08/20	21:42	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	VICTOR VERISSIMO FERREIRA SANTOS	26/08/20	21:44	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	GILVAN SANTOS DE JESUS	26/08/20	21:46	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	FERNANDA BARBOSA DE ROMA	26/08/20	21:49	P-LAT-M	NORM	CR	6
223636123	CAMILLA DA SILVA DOURADO	26/08/20	21:55	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	EDILSON LOURENCO VIEIRA	26/08/20	21:58	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	YASMIN RODRIGUES MENDES MAZORCA	26/08/20	22:00	COLUNA LOMBAR-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	BRENDO RODRIGUES DE AVELAR	26/08/20	22:05	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	RICARDO SALGADO DE OLIVEIRA FIDELIS	26/08/20	22:13	DEDOS-AP-M	NORM	CR	2
223636123	NELSON BATISTA VIDAL	26/08/20	22:20	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LORENA JURADO CORREA FARIAS DOS SANTOS	26/08/20	22:26	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	ZORAIDE CONCEICAO ARAUJO	26/08/20	22:40	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	IONE RENEE SILVA	26/08/20	23:02	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	SUELI NOBREGA FLORINDO	26/08/20	23:16	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	JARDEL OTAVIO PAEZ	26/08/20	23:21	P-PA-M	NORM	CR	14
223636123	RAYSSA DA SILVA AMADOR	26/08/20	23:34	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	JOSE ADRIANO DELGADO AVELINO	26/08/20	23:36	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	IONE RENEE SILVA	26/08/20	23:39	CRNIO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FELIPE ALVES DE LIMA	26/08/20	23:47	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	AIRTON BATISTA SALAZRTE JUNIOR	26/08/20	23:59	P-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MICHELE RAMOS DE SOUZA	27/08/20	00:02	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOYCE VIEIRA DE MOURA	27/08/20	00:21	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	EDUARDA RODRIGUES DE ARRUDA	27/08/20	00:34	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	YSABELE MARQUES GOIS	27/08/20	00:44	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	PAULO BRUNO BARBOSA	27/08/20	00:59	TORAX-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	JACKSON FERREIRA GOMES	27/08/20	01:16	COLUNA VERTEBRAL-AP-M	NORM	CR	4
223636123	RAISSA AVAELINO MAIA CRUZ	27/08/20	01:37	CRNIO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	VINICIUS DE SOUZA SILVA	27/08/20	01:44	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANDRE PORTO CUSTODIO MARQUES	27/08/20	01:47	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	DAIANE DE CARVALHO NUNES	27/08/20	01:53	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	ELISAMA PEREIRA DA SILVA	27/08/20	01:56	P-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ALFREDO RAFAEL FLORENCIO DA SILVA	27/08/20	02:18	COSTELAS-AP-M	NORM	CR	4
223636123	RAYSSA FERNANDA DA SILVA SOUZA	27/08/20	04:06	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ISABELA GOMES DOS SANTOS	27/08/20	04:51	TORAX-PA-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	KAYLANE OLIVEIRA GOMES	27/08/20	04:55	DEDOS-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GENIVAL LISBOA NASCIMENTO	27/08/20	06:36	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	MARIA DAS GRACAS LOPES	27/08/20	06:47	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ANTONIO ALVES BARBOSA	27/08/20	06:55	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	NICOLAS MATHEUS SILVA AYRES	27/08/20	07:17	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ELENA BALBINO DA SILVA	27/08/20	07:20	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	EDMILSON CARNEIRO SANTANA DE AGUIAR	27/08/20	07:22	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARLENE MOREIRA MATOS	27/08/20	07:26	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	JOSE HENRIQUE SILVA MUSSARA	27/08/20	07:30	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	BRUNA SOARES DOS SANTOS	27/08/20	07:33	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CLEBERSON PEREIRA JERONIMO	27/08/20	07:34	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	ELTON SANTOS SILVA	27/08/20	07:38	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	OSVALDECIR DA SILVA	27/08/20	07:43	OMBRO-AP-M	NORM	CR	8
223636123	VICTOR PIMENTEL DA SILVA	27/08/20	07:56	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	TATIANE NASCIMENTO DOS SANTOS	27/08/20	08:00	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LUIZ ALBERTO DE ANDRADE PAULA	27/08/20	08:03	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA DE FATIMA MENEZES DOS ANJOS	27/08/20	08:05	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LUCIANA BARBOSA RODRIGUES	27/08/20	08:08	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JOSE HIGOR SENA SANTOS	27/08/20	08:11	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	YATA ANDREY FRANCA MONTEZANO	27/08/20	08:15	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ELISABETE BENTO ESPELHO	27/08/20	08:17	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JEFFERSON OLIVEIRA SANTOS	27/08/20	08:19	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ADRIANA APARECIDA SANTOS	27/08/20	08:23	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	NOEMIA FRANCISCA DOS SANTOS GONCALVES	27/08/20	08:26	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	MONIQUE DA SILVA OLIVEIRA	27/08/20	08:28	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ERIKA CRISTINA DE SOUZA	27/08/20	08:31	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	PEDRO DAMASCENO	27/08/20	08:37	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GEAN DA SILVA OLIVEIRA	27/08/20	08:39	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	GEOANA VIRGILIA PEREIRA	27/08/20	08:42	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	VIVIANE CRISTINA DA SILVA	27/08/20	08:44	PUNHO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	DRIELE SILVA DE JESUS	27/08/20	08:47	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	FABIANA APARECIDA ANDRADE	27/08/20	08:50	MO-LAT-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	BRITNNY YORLEY BORMITA MUNOZ	27/08/20	08:55	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GABRIEL ANDRIONI DE OLIVEIRA	27/08/20	08:59	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GUSTAVO FERREIRA SANTOS DA SILVA	27/08/20	09:01	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
UMTS	JOSELIA DA SILVA FERREIRA	27/08/20	09:04	TORAX	NORM	CR	1
223636123	CARLOS ALBERTO LUIZ DA SILVA	27/08/20	09:07	JOELHO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	SOPHIA LARA DA SILVEIRA MONTEIRO	27/08/20	09:17	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DAVID DEODATO DE SOUSA SILVA	27/08/20	09:23	TORAX-PA-M	NORM	CR	6
223636123	DANIELA PEREIRA DA SILVA	27/08/20	09:36	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	EDSON RIBEIRO	27/08/20	09:39	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RITA DE CASSIA ANDRADE LAMAS	27/08/20	09:41	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	OSMAR ALVES DE OLIVEIRA JUNIOR	27/08/20	09:43	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MATHEUS SILVA DO NASCIMENTO	27/08/20	09:45	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	THIAGO AMARO COSTA DA SILVA	27/08/20	09:50	TBIA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LUIZ VITURINO DE SOUZA	27/08/20	09:53	PUNHO-PA-M	NORM	CR	5
223636123	RENAN DOS SANTOS PEREIRA	27/08/20	09:57	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DEBORA VIEIRA DE MELO SILVA	27/08/20	10:01	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ISAC ALVES DA SILVA	27/08/20	10:03	MO-PA-M	NORM	CR	8
223636123	MARCOS SUEL ALVES LIMA	27/08/20	10:11	COTOVELO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	JOSE ALMIR DE MIRANDA	27/08/20	10:15	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	RAFAELA DE SOUSA ALMEIDA MARINHO	27/08/20	10:17	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	MARLI SOUZA SILVA	27/08/20	10:22	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	ALANA RIBEIRO DOS SANTOS	27/08/20	10:26	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JUVENILDA MARTINS DE MORAES OLIVEIRA	27/08/20	10:32	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LEONE DE ANDRADE	27/08/20	10:35	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	SIMONE DE MELO PEREIRA DA SILVA	27/08/20	10:38	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	THAINA SENA DA SILVA	27/08/20	10:42	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANA PAULA MARIA DA SILVA SANTOS	27/08/20	10:45	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	GILSON DOS SANTOS	27/08/20	10:52	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MARCOS ANTONIO FRANCA DA SILVA	27/08/20	10:55	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GUILHERMINO PEREIRA DOS SANTOS	27/08/20	10:58	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	LUIZ BELO DA SILVA	27/08/20	11:02	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	CARMEN MARIA PEREIRA	27/08/20	11:05	P-LAT-M	NORM	CR	8

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	MARIA ANDRA COELHO MODESTO	27/08/20	11:07	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	VANDERLEI VITOR DOS SANTOS	27/08/20	11:10	MO-PA-M	NORM	CR	4
223636123	ANA CLARA CORREA NONATO	27/08/20	11:19	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DELINDIA FERNANDES DOS SANTOS	27/08/20	11:21	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	EDUARDA DA SILVA SEREJO	27/08/20	11:27	JOELHO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	MARIA DE FATIMA SILVA	27/08/20	11:37	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	TIAGO QUEIROZ DA SILVA	27/08/20	11:43	COLUNA LOMBAR-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	TEREZINHA RIBEIRO DA SILVA	27/08/20	11:47	MERO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	CINTIA DE PAIVA	27/08/20	11:54	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	KAIQUE GOMES FARIAS MOTA	27/08/20	11:58	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	RENATO DE BARROS LIMA	27/08/20	12:02	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LEONARDO CEZARIO DE FRANCA	27/08/20	12:07	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	MARIA DE LOURDES DO AMARAL SOUZA	27/08/20	12:18	TORAX-AP-M	NORM	CR	1
223636123	ALISON DE JESUS DOS SANTOS	27/08/20	12:31	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	LUIZ FELIPE OLIVEIRA CERQUEIRA	27/08/20	12:46	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	AGUINALDO ALVES PEREIRA	27/08/20	12:55	JOELHO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	TATIANA BARBOZA DE FRANCA CAVALCANTE	27/08/20	13:06	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	LAIS DE OLIVEIRA LOBO	27/08/20	13:08	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	ALINE RIBEIRO LOPES	27/08/20	13:23	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA	27/08/20	13:26	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	EVERTON AUGUSTO DOS SANTOS	27/08/20	13:29	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ANA PAULA NUNES DE ALMEIDA	27/08/20	13:32	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CIRLENE DA CRUZ JORDAO	27/08/20	13:43	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	ALESSANDRO LUIZ FERREIRA CERQUEIRA	27/08/20	13:47	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	JURANDIR FERREIRA DOS SANTOS	27/08/20	13:51	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
UMTS	FERNANDA CELIA DA SILVA	27/08/20	14:18	TORAX	NORM	CR	1
UMTS	RITA DE CASSIA LOPES CASSEMIRO	27/08/20	14:20	TORAX	NORM	CR	2
223636123	LUNA RAFAELA DE OLIVEIRA SIMOES	27/08/20	14:23	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARILENE EVANGELISTA SILVA	27/08/20	14:26	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GABRIEL SILVA DE OLIVEIRA	27/08/20	14:29	COTOVELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	SILVANO ALVES MARTINS	27/08/20	14:41	OMBRO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	DANIEL EZEQUIAS DA SILVA NASCIMENTO	27/08/20	14:48	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	3

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	JOSE AVAILDO DE ALMEIDA	27/08/20	14:59	OMBRO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	TATIANE SOARES DOS SANTOS	27/08/20	15:07	TBIA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	NATALI SILVA COSTA	27/08/20	15:27	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	8
223636123	JOAO LUCAS DA SILVA SA	27/08/20	15:38	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	HELOISA PEREIRA DE SOUSA	27/08/20	15:41	JOELHO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	ISABELLA MARTINS ALVES	27/08/20	15:45	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	YURI GABRIEL PONTES DA SILVA	27/08/20	15:48	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	VALDI ROQUE DA SILVA	27/08/20	15:52	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	ALESSANDRA SOARES DOS REIS	27/08/20	15:58	TBIA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	VITOR LUAN OLIVEIRA DE LANA	27/08/20	16:02	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FRANCINALDO FELIX DE LIMA	27/08/20	16:14	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	KAUA SOUZA GONCALVES DE PAIVA	27/08/20	16:19	CRNIO-AP-M	NORM	CR	11
223636123	EDUARDO DE JESUS SOARES	27/08/20	16:32	COLUNA CERVICAL-AP-M	NORM	CR	7
223636123	STEPHANIE TRINDADE DA SILVA	27/08/20	16:40	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	RENAN MATHIAS POLINARIO	27/08/20	16:43	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	SERGIO HENRIQUE INACIO	27/08/20	16:46	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JESSICA DE JESUS SIMOES	27/08/20	16:49	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JOAO DA CRUZ DE ALMEIDA BRITO	27/08/20	16:52	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JULIO CEZAR SOUZA SAMPAIO	27/08/20	16:56	CRNIO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	ENIVALDO MARQUES DOS SANTOS	27/08/20	17:05	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MAYA DE ABREU AMORIM	27/08/20	17:15	COTOVELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ADRIANO ELIFAS GONCALVES	27/08/20	17:20	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	HERMINIA FATIMA DE SANTANA	27/08/20	17:30	COLUNA CERVICAL-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANTONIA PINTO DE LIMA	27/08/20	17:38	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	MARILENE JULIANA DOS SANTOS	27/08/20	17:42	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	WALLY HEINRICH LUERSEN	27/08/20	17:47	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	DEBORA DA SILVA NASCIMENTO	27/08/20	17:52	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	ADRIANO APARECIDO DUTRA	27/08/20	17:58	OMBRO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	EMERSON PEREIRA ROCHA	27/08/20	18:04	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	SOPHIA SANDY ALBINO	27/08/20	18:07	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	NATACHA FERREIRA DA SILVA	27/08/20	18:10	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	NICOLY KETELYN PEREIRA DA SILVA	27/08/20	18:17	TBIA-AP-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	EDINALDA ROLEMBERG MELLO	27/08/20	18:20	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ANDERSON ALVES DA SILVA	27/08/20	18:25	JOELHO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	ROSELI PEREIRA DE JESUS FREIRES	27/08/20	18:29	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA AUXILIADORA DE BARROS SANTOS	27/08/20	18:35	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GUSTAVO DIAS GOMES DE FREITAS	27/08/20	18:39	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	DIVINA LUCIA DE ASSIS	27/08/20	18:43	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	VICTOR HUGO RODRIGUES DE SOUZA	27/08/20	18:49	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	HELENICE PEREIRA DOS SANTOS	27/08/20	19:03	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	ETESTILIA LIMA	27/08/20	19:37	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	ADRIANA APARECIDA FRANCO	27/08/20	19:42	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	CARLA DE JESUS BRITO	27/08/20	19:45	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ROSANGELA MARIA ALVES	27/08/20	19:47	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FRANCISCO TAVARES FERREIRA	27/08/20	19:51	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ARTHUR CARVALHO OLIVEIRA	27/08/20	20:07	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	6
223636123	ELIZENETE RODRIGUES DA COSTA BORGES	27/08/20	20:22	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ROSELI GESSI DE OLIVEIRA	27/08/20	20:26	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ARTHUR CARVALHO OLIVEIRA	27/08/20	20:37	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GISELE CAMILO DA SILVA	27/08/20	20:43	OMBRO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	KAIQUE FERNANDES PINTO DA SILVA	27/08/20	20:51	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ROSELI GESSI DE OLIVEIRA	27/08/20	21:00	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JUAN FRANCISCO APARECIDO DA FONSECA ABREU	27/08/20	21:03	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	IKARO JAMAL DO CARMO SILVA	27/08/20	21:21	QUADRIL-AP-M	NORM	CR	4
223636123	YASMIN DAS GRACAS MONTEIRO MELO	27/08/20	21:28	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ANDREW LEAL DA PAIXAO	27/08/20	21:33	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LAURA SOARES DOS SANTOS	27/08/20	21:36	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
UMTS	RITA DE CASSIA LOPES CASSEMIRO	27/08/20	21:43	TORAX	NORM	CR	1
223636123	KAIQUE FERNANDES PINTO DA SILVA	27/08/20	21:49	MO-AP-M	NORM	CR	8
223636123	JENIFER DOS SANTOS DE JESUS	27/08/20	21:58	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	JOSE SEBASTIAO DA SILVA	27/08/20	22:02	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ANDREW LEAL DA PAIXAO	27/08/20	22:07	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LUIZ FELIPE VIANA DA SILVA SENA	27/08/20	22:09	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	WASHINTON LUIZ DE CASSIA ARAGAO LUCA	27/08/20	22:13	MO-AP-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	JENIFER DOS SANTOS DE JESUS	27/08/20	22:36	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	AVELINA RUTE DE SOUSA RODRIGUES	27/08/20	22:42	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	SILVANA MARIA DOS SANTOS	27/08/20	22:49	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	DORIAN ARCEBISPO FERNANDES	27/08/20	22:54	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	WASHINGTON LUIZ DE CASSIA ARAGAO LUCA	27/08/20	22:57	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JULIA ALBUQUERQUE KNUST	27/08/20	23:00	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DEBORA CRISTINA DE OLIVEIRA CALDENA SANTOS	27/08/20	23:07	SACRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DANIEL LOURENCO ALBUQUERQUE	28/08/20	00:14	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	JONATAS SANTOS DE OLIVEIRA	28/08/20	00:18	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	IZABEL ALEXANDRE DA SILVA	28/08/20	00:21	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	FILIPE ANDRADE DA SILVA	28/08/20	00:25	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MAURO APARECIDO ARAUJO MARTINS	28/08/20	00:27	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
LEITO 415	ANTONIO LUIZ DA SILVA UMTS	28/08/20	00:41	TORAX	NORM	CR	1
223636123	SONIA RODRIGUES DE ALMEIDA	28/08/20	00:41	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	MARIA DE FATIMA FERREIRA	28/08/20	00:47	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LUIZ FERNANDO DOS SANTOS BASTOS	28/08/20	02:09	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JUVENIL DE SOUZA FIGUEREDO	28/08/20	02:17	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	GILSON HENRIQUE CESARIO DA CRUZ	28/08/20	02:28	OMBRO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	MURILLO SANTOS SILVA	28/08/20	02:52	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CARLOS EDUARDO CARVALHO SILVA	28/08/20	03:32	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	WESLEY LIMA ALVES DOS SANTOS	28/08/20	03:43	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DEJANIR LOPES RIBEIRO	28/08/20	06:31	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOSEFA MARQUES DA SILVA	28/08/20	06:47	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ALEX SAMPAIO MACEDO	28/08/20	07:09	OMBRO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	DANIEL CANDIDO DA SILVA	28/08/20	07:18	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DANILO MARTINS EVANGELISTA DA PENHA	28/08/20	07:21	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ANDREIA PEREIRA PRIMO	28/08/20	07:27	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ONECI DE CASTRO FERREIRA	28/08/20	07:43	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ISABELE SOARES MENDES	28/08/20	07:47	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	IDALINA DE OLIVEIRA	28/08/20	07:51	PUNHO-PA-M	NORM	CR	2
618517	THAINARA HILARIO DOS SANTOS	28/08/20	08:06	TBIA-AP-M	NORM	CR	5
223636123	ROQUE MOREIRA SILVA	28/08/20	08:23	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	JOAO GABRIEL COSTA PRADO	28/08/20	08:26	DEDOS-PA-M	NORM	CR	2
223636123	EURIDES SONIA DA SILVA	28/08/20	08:30	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MAURICELIO DE JESUS	28/08/20	08:34	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GEISON FELIPE DO NASCIMENTO	28/08/20	08:40	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	DEISE APARECIDA DE FREITAS	28/08/20	08:44	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	CLARICE TELES DE AQUINO	28/08/20	08:48	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LIDIA DE LIMA VITORINO	28/08/20	08:52	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	KAROLINE VITORIA MARINHO DOS SANTOS	28/08/20	08:55	DEDOS-PA-M	NORM	CR	2
223636123	PEDRO HENRIQUE LAZARINI COLI SOARES	28/08/20	09:10	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	CATHERINE DIAS RIGORFI	28/08/20	09:18	COTOVELO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	LUCIANA DIAS PEREIRA DE MORAES	28/08/20	09:25	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	NEYLAINE CRISTINA DA SILVA RODRIGUES	28/08/20	09:28	CRNIO-LAT-M	NORM	CR	8
223636123	JOSE MARCOS LOURENCO	28/08/20	09:37	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	STEFANI FERNANDES AGUIAR	28/08/20	09:53	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JUAN DIEGO SOUZA NUNES	28/08/20	09:59	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ADRIANA GONCALVES DE OLIVEIRA	28/08/20	10:12	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LUCIENE MARIA DE JESUS BATISTA DOS SANTOS	28/08/20	10:19	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	EVERTON GONCALVES ARAUJO	28/08/20	10:28	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	ROSA	28/08/20	10:32	TORAX-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	WAGNER FERREIRA	28/08/20	10:52	TORAX-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	FLAVIO FLORENTINO BARBOSA	28/08/20	11:05	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARCOS NUNES BARBOSA	28/08/20	11:10	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	YASMIN SANAY LOPES DOS SANTOS	28/08/20	11:17	COLUNA LOMBAR-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CARLOS ABERTO DE OLIVEIRA	28/08/20	11:29	COLUNA LOMBAR-AP-M	NORM	CR	9
223636123	ARLECIO NASCIMENTO FERNANDES	28/08/20	11:46	P-AP-M	NORM	CR	11
223636123	FRANCISCA DE ARAUJO SILVA	28/08/20	12:01	MO-PA-M	NORM	CR	6
223636123	MARCIA REGINA DA SILVA	28/08/20	12:07	PUNHO-PA-M	NORM	CR	4
223636123	PEDRO HENRIQUE PEREIRA E SILVA	28/08/20	12:17	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	WILLKA BARBOSA ARAUJO	28/08/20	12:24	PELVE-AP-M	NORM	CR	8
223636123	FRANCISCA DE ARAUJO SILVA	28/08/20	12:38	DEDOS-LAT-M	NORM	CR	1
223636123	VITOR GABRIEL SOARES DA SILVA SANTANA	28/08/20	12:45	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOAO DA SILVA	28/08/20	12:48	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	WILLIAM RODRIGUES DE OLIVEIRA	28/08/20	12:54	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	RODRIGO ALBERTO ALVES DA SILVA	28/08/20	12:57	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	SAMUEL ROBERTO DOS SANTOS	28/08/20	13:03	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	ROSA CRISTINA MAURO	28/08/20	13:10	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	JESUINA CONCEICAO ABADE MOREIRA	28/08/20	13:16	CRNIO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ELIZABETH TERUKA HAYASHI	28/08/20	13:23	TBIA-AP-M	NORM	CR	5
223636123	DAVID HERNANDES ALVES DE JESUS	28/08/20	13:30	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	JOSE ROBERTO DA SILVA BARBOSA	28/08/20	13:35	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MAURICIO DE OLIVEIRA SILVA	28/08/20	13:45	DEDOS-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ROSA CRISTINA MAURO	28/08/20	13:51	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GABRIELLA SILVA ALMEIDA	28/08/20	13:59	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	TAYNA APARECIDA NEVES DOS SANTOS	28/08/20	14:14	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	VINICIUS RODRIGUES ALVES DOS SANTOS	28/08/20	14:20	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	SONIA MARIA DO CARMO	28/08/20	14:33	JOELHO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	RENATA MACHADO PEDRO	28/08/20	14:46	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LUIZ GARGORIANO PORTUGAL	28/08/20	14:49	CLAVCULA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA DO SOCORRO SILVA	28/08/20	14:53	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
123201	ETESTILIA LIMA	28/08/20	15:03	TORAX	NORM	CR	1
223636123	LUIZ CARLOS FERNANDES FARIAS	28/08/20	15:04	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	KELVIN DA SILVA RAMOS	28/08/20	15:10	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JANARA DA SILVA OLIVEIRA	28/08/20	15:15	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RUBENS DA CONCEICAO SOUZA	28/08/20	15:23	MO-PA-M	NORM	CR	4
223636123	VITORIO MATIAS LIMA	28/08/20	15:28	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	CLAYTON LUIS SILVA OLIVEIRA	28/08/20	15:31	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	KEVIN REINALDO SOUZA COSTA	28/08/20	15:45	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	BRUNA MARTINI BARBOSA	28/08/20	15:48	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ROBENILDO SILVA DE OLIVEIRA	28/08/20	15:52	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	GABRIEL FERREIRA ROCHA	28/08/20	15:54	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MISRAEL SOUZA LAGES	28/08/20	15:58	DEDOS-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GUSTAVO LEOPOLDINO DE OLIVEIRA	28/08/20	16:02	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	RAIANY DE JESUS GONCALVES ALBUQUERQUE	28/08/20	16:05	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JACKELINE ZANETTE	28/08/20	16:07	COLUNA LOMBAR-LAT-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	GABRIEL SANTOS DA CONCEICAO	28/08/20	16:15	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MISRAEL SOUZA LAGES	28/08/20	16:20	DEDOS-PA-M	NORM	CR	2
223636123	TANIA MARIA FERREIRA STEFANIN	28/08/20	16:23	COTOVELO-LAT-M	NORM	CR	5
223636123	JOSE ADRIAN GONCALVES DE OLIVEIRA	28/08/20	16:36	COTOVELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ERLEI AUGUSTO DA SILVA	28/08/20	16:41	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LILIANE MOREIRA GOMES	28/08/20	16:45	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	KATHERINE DO CARMO PEREIRA	28/08/20	16:49	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	TANIA MARIA FERREIRA STEFANIN	28/08/20	16:56	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	BIANCA CRISTINA DE OLIVEIRA	28/08/20	17:05	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
167189	SERGIO BAPTISTA DE CAMARGO	28/08/20	17:12	TORAX	NORM	CR	1
223636123	VANUSA DA SILVA	28/08/20	17:30	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LARISSA SOUSA DA SILVA	28/08/20	17:35	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	GREGORY CAINA ZAMBOM DOS SANTOS	28/08/20	17:38	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	RYAN GABRIL SANTOS DE JESUS	28/08/20	17:41	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	ARIANE DA SILVA	28/08/20	17:45	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ANA FERREIRA DE MEDEIROS	28/08/20	17:52	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	MARIA DO SOCORRO NASCIMENTO	28/08/20	17:55	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	LUCIA COSTA SANTOS DOS PRAZERES	28/08/20	17:58	PELVE-AP-M	NORM	CR	1
223636123	KAYK ALBERTO DA SILVA CAJANO	28/08/20	18:02	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	JOAO TEIXEIRA RUAS	28/08/20	18:13	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	ALYCE DE PAULA ALVES S CABRAL	28/08/20	18:18	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	LUCIENE MARIA DE JESUS BATISTA DOS SANTOS	28/08/20	18:24	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARCIO NASCIMENTO PEREIRA DE BRITO	28/08/20	18:27	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	ROSIMARA DE JESUS ANGELO	28/08/20	18:45	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MICHAEL ROCHA DOS SANTOS	28/08/20	18:48	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	ELY JACKSON RODRIGUES COSTA	28/08/20	19:01	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	ADRIANA DE SOUZA BAIA	28/08/20	19:05	COSTELAS-AP-M	NORM	CR	2
223636123	BEATRIZ MOURA ALEXANDRE OLIVEIRA	28/08/20	19:10	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	SAMUEL SANTOS ALMEIDA	28/08/20	19:14	DEDOS-PA-M	NORM	CR	2
159056	SERGIO FERNANDES SORELLI	28/08/20	19:27	TORAX	NORM	CR	1
223636123	LUIZ GUSTAVO V SILVA	28/08/20	19:55	TBIA-AP-M	NORM	CR	4
223636123	RAFAEL BATISTA GALDINO DA SILVA	28/08/20	20:03	TBIA-LAT-M	NORM	CR	6

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	CESAR JUNIOR A ARRUDA	28/08/20	20:15	DEDOS-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JULIA SANTOS DE ARAUJO	28/08/20	20:19	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	DILCA DE CASTRO SILVA ALVES	28/08/20	20:38	MO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	VALENTINA ALMEIDA CARVALHO	28/08/20	20:57	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DIANA BALIEIRO MIRANDA	28/08/20	21:01	TBIA-AP-M	NORM	CR	4
223636123	SONIA RIBEIRO	28/08/20	21:08	TBIA-AP-M	NORM	CR	4
223636123	PAULO PEREIRA BARBOSA	28/08/20	21:12	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MAIANA DOS SANTOS EVANGELISTA	28/08/20	21:17	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	CARLOS ALBERTO DE CASTRO SOARES	28/08/20	21:22	TBIA-AP-M	NORM	CR	6
223636123	DAIANA GLEICY DE SOUZA	28/08/20	21:30	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	IASMIN DOS SANTOS ANDRADE	28/08/20	21:38	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	VINICIUS ALEXANDRE DE ARAUJO	28/08/20	21:42	OMBRO-AP-M	NORM	CR	8
223636123	ALESSANDRA SILVA SOUSA	28/08/20	21:52	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ANDREW MIKI AZUMA	28/08/20	22:06	TBIA-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	RUBENS FERREIRA DE MELO	28/08/20	22:11	DEDOS-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOSE REINALDO DE OLIVEIRA	28/08/20	22:14	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GUSTAVO HENRIQUE URBANO ARAUJO	28/08/20	22:19	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	LUCAS RIBEIRO DE ARAGAO	28/08/20	22:23	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARCELO DA SILVA SANTOS	28/08/20	22:27	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	NATALIA AMORIM RODRIGUES	28/08/20	22:32	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	PEDRO HENRIQUE SANTOS VICTOR	28/08/20	22:37	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	IGOR OLIVEIRA DE CASTRO SANT ANA	28/08/20	22:41	OMBRO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	VINICIUS ALEXANDRE DE ARAUJO	28/08/20	22:48	CRNIO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	SINVAL LIMA DA SILVA	28/08/20	22:51	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	DENILSON MOREIRA DE OLIVEIRA	28/08/20	22:53	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LEYDIANA SANTOS LIMA	28/08/20	22:55	P-PA-M	NORM	CR	2
223636123	BRUNO BATISTA DO CARMO DOS SANTOS	28/08/20	22:59	TBIA-AP-M	NORM	CR	4
223636123	PAULA AGUIAR DOS SANTOS	28/08/20	23:07	TBIA-AP-M	NORM	CR	4
223636123	THIAGO LOUREDO ARAUJO DOS SANTOS	28/08/20	23:12	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	WASHINGTON LUIS DA SILVA BELFORT	28/08/20	23:16	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MICHAEL JACKSON DE OLIVEIRA ALMEIDA	28/08/20	23:19	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	FLAVIA MARA DE SOUZA ALEMI	28/08/20	23:21	P-PA-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	GABRIEL TORRES DE LIMA	28/08/20	23:23	CRNIO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	PAULO HENRIQUE GARCIA SILVA	28/08/20	23:25	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	DIEGO DA SILVA ARAUJO	28/08/20	23:37	MO-PA-M	NORM	CR	2
167246	MARIA APARECIDA FERRARI	28/08/20	23:49	TORAX	NORM	CR	1
223636123	ILMARA SILVA PENA	28/08/20	23:51	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	DIEGO RUSSO VIVILECHIO DO NASCIMENTO	29/08/20	00:05	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	GLAUCIA DO CARMO JACOBINA REIS	29/08/20	00:08	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LUCAS JORGE DO CARMO	29/08/20	00:37	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	LAUDIR APARECIDA BARBOSA DE MORAIS	29/08/20	00:41	CLAVCULA-AP-M	NORM	CR	1
223636123	DANIEL DEOCLECIO DA SILVA	29/08/20	00:56	COSTELAS-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JHONATAN BUENO MEDEIROS	29/08/20	01:01	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LUCAS JORGE DO CARMO	29/08/20	01:21	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	FELIPE OLIVEIRA PADILHA	29/08/20	01:26	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LUCAS JORGE DO CARMO	29/08/20	02:00	TORAX-AP-M	NORM	CR	1
223636123	WYNNIE CARGNIN	29/08/20	03:15	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	ANDERSON JUNIOR DA SILVA SOUSA	29/08/20	03:34	COTOVELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MARLENE RIBEIRO PEREIRA	29/08/20	05:38	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	BRENO AUGUSTO SILVA BUENO	29/08/20	06:25	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	VITORIA TEIXEIRA DE JESUS	29/08/20	06:46	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOAO BRITO DA SILVA	29/08/20	06:57	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	AGATHA SANTOS CARVALHO	29/08/20	07:01	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	PEDRO APARECIDO SILVA DOS SANTOS	29/08/20	07:08	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ELIAS PEDROSA RAMALDES	29/08/20	07:10	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ISRAEL SALGADO DE JESUS	29/08/20	07:12	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	VILMA BARBOSA BRAGA	29/08/20	07:15	P-AP-M	NORM	CR	6
223636123	BRENO PIERRE CAMELO DA SILVA	29/08/20	07:20	P-AP-M	NORM	CR	1
223636123	FERNANDO FAGUNDES BE FRANCA NUNES	29/08/20	07:22	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	WELLINGTON REIS	29/08/20	07:25	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	SUELI OLIVEIRA DE SOUSA BONAFE	29/08/20	07:28	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	NILDE ALVES GARCIA FERREIRA	29/08/20	07:30	COSTELAS-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JANAINA APARECIDA RIBEIRO ZAGATI	29/08/20	07:33	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA JOSE DOS SANTOS	29/08/20	07:36	CLAVCULA-AP-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	ZELIA EVANGELISTA DE ARAUJO	29/08/20	07:38	PUNHO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	PABLO CARVALHO SILVA	29/08/20	07:40	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	RUTH LEANDRO DA SILVA	29/08/20	07:43	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	THEO HENRIQUE DE RAMOS	29/08/20	07:47	TBIA-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA DE FATIMA FERNANDES	29/08/20	07:56	JOELHO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	ALAN BRUNO DA SILVA	29/08/20	08:01	MO-AP-M	NORM	CR	2
	NERCY NAZARIO PEREIRA MARTINS ENFERMARIA	29/08/20	08:46	TORAX	NORM	CR	1
223636123	ALEX OLIVEIRA NASCIMENTO	29/08/20	08:52	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	LOURDES ADRINI PONCE	29/08/20	09:11	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	WELINGTON DE MELLO SIMOES	29/08/20	09:14	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	KUAN OLIVEIRA DE LIMA	29/08/20	09:17	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARILIA LOPES DA SILVA	29/08/20	09:20	COTOVELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	VERA LUCIA DO PRADO ALVES	29/08/20	09:29	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ADEMILSON NASCIMENTO FERNANDES	29/08/20	09:37	COLUNA LOMBAR-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ANA MEIRE PEREIRA SANTOS	29/08/20	09:42	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	MARIA MADALENA DA SILVA	29/08/20	09:45	COLUNA LOMBAR-AP-M	NORM	CR	6
223636123	JOSE DA SILVA LEITE	29/08/20	09:58	PUNHO-AP-M	NORM	CR	11
223636123	MARIA ZELIA GOMES DE SOUSA	29/08/20	10:19	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	TERESA BARBOSA XAVIER	29/08/20	10:24	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
	CLAUDIANA ROSA PIRES COSTA EMERGENCIA	29/08/20	10:28	TORAX	NORM	CR	1
223636123	DANUBIA GOMES DA SILVA	29/08/20	10:31	CRNIO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	ANDREZA DO NASCIMENTO SOUSA	29/08/20	10:43	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	2
	CLAUDIANA ROSA PIRES COSTA EMERGENCIA	29/08/20	10:45	TORAX	NORM	CR	1
223636123	MARIENE NASCIMENTO DE JESUS	29/08/20	10:50	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	GUSTAVO BARBOSA DA PENHA	29/08/20	10:52	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	JOSE EDUARDO TAVARES SANTANA	29/08/20	10:54	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ANA LUZIA FERREIRA DOS SANTOS	29/08/20	11:00	COLUNA VERTEBRAL-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA LUCIA BARBOSA DOSA SANTOS	29/08/20	11:05	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOSE ALMIR DE MIRANDA	29/08/20	11:09	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	3
223636123	SILVANA CERQUEIRA DOS SANTOS	29/08/20	11:20	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
	LUIZ CARLOS VITOR JORGE	29/08/20	11:22	TORAX	NORM	CR	1
223636123	ANA LUIZA FERREIRA DOS SANTOS	29/08/20	11:24	SACRO-AP-M	NORM	CR	3

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	IVANILDA SALES DA SILVA ROCHA	29/08/20	11:30	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	FRANCISO ELIAS DOS REIS	29/08/20	11:36	COTOVELO-LAT-M	NORM	CR	8
223636123	VITOR DIOGO ROSA MORAIS DE JESUS	29/08/20	11:54	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	CIBELE FERNANDES DE CARVALHO	29/08/20	12:03	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	MARIA ZELIA GOMES DE SOUSA	29/08/20	12:08	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	VARONILDO JOSE DA SILVA	29/08/20	12:11	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FLAVIO DOSA SANTOS	29/08/20	12:15	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ANDERSON ALVES FRANCA	29/08/20	12:19	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	EDVALDO DA SILVA	29/08/20	12:33	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	AMANDA ROCHA	29/08/20	12:47	JOELHO-AP-M	NORM	CR	9
223636123	JEFERSON PEREIRA DOS SANTOS	29/08/20	13:00	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GUILHERME ROSA DE OLIVEIRA	29/08/20	13:10	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	SAMUEL PERICLES DE ALMEIDA	29/08/20	13:16	P-AP-M	NORM	CR	3
223636123	FERNANDO ALMEIDA TEIXEIRA	29/08/20	13:20	MO-PA-M	NORM	CR	2
223636123	NICOLY NASCIMENTO LOPES	29/08/20	13:26	TORAX-PA-M	NORM	CR	6
223636123	NATHALIA DOS SANTOS OLIVEIRA	29/08/20	13:33	SACRO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	MARGARIDA FRENCO DE MORAIS ARRUDA	29/08/20	13:43	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	SHEILA DE FATIMA DA SILVA	29/08/20	14:12	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DAVI LUIZ HESSEL FELIX	29/08/20	14:28	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	SARAH EDUARDA BRAGA ALVES	29/08/20	14:45	MO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MARLI SOUZA SILVA	29/08/20	14:51	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LIVIA PEREIRA DE VEIGA	29/08/20	14:56	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA BENTA PEREIRA	29/08/20	14:59	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	ALMIR BATISTA DE OLIVEIRA	29/08/20	15:04	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CARLITO DOS SANTOS GONCALVES	29/08/20	15:08	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	LEANDRO FERREIRA BEZERRA	29/08/20	15:14	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	KAUAN BENDINSKAS SANTOS	29/08/20	15:17	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	AMORINA DUTRA PEREIRA ALMEIDA	29/08/20	15:27	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	FABRICIO ELEOTERIO FERREIRA DOS SANTOS	29/08/20	15:35	JOELHO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	MARIA ANTONIETA FERREIRA ROCHA	29/08/20	15:43	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LUCILENE SILVA SANTOS	29/08/20	15:47	ANTEBRAO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	EDMUNDO CAMPOS	29/08/20	15:52	TORAX-PA-M	NORM	CR	3

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	ALIEN APARECIDA VAZ	29/08/20	16:02	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LARISSA CARVALHO SANTANA	29/08/20	16:06	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	JOAO VINICIUS ALVES DOS SANTOS	29/08/20	16:11	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	FRANCISCA CONCEICAO DIAS	29/08/20	16:15	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	VANDERLEIA GOES	29/08/20	16:18	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LEONARDO CEZARIO DE FRANCA	29/08/20	16:23	TORAX-AP-M	NORM	CR	1
223636123	GILMARA VIANA DE SOUZA	29/08/20	16:26	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	MARGARIDA MARIA SOUSA DA SILVA	29/08/20	16:31	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LUCI TEIXEIRA DA SILVA	29/08/20	16:36	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	DIEGO COSTA BORELLI	29/08/20	16:40	TORAX-PA-M	NORM	CR	6
223636123	STEPHANIE TRINDADE DA SILVA	29/08/20	16:50	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	PAMELA CARDOSO SILVA DE CASTRO	29/08/20	16:54	JOELHO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	VITOR RICARDO DOS SANTOS	29/08/20	17:04	MO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	LUCAS MACEDO PINA	29/08/20	17:11	COLUNA LOMBAR-AP-M	NORM	CR	3
	PAULO PEREIRA BARBOSA EMERGENCIA	29/08/20	17:33	TORAX	NORM	CR	1
EMERGENCI	MARIA ADELINA LOPES DOMINGOS	29/08/20	17:35	TORAX	NORM	CR	1
223636123	PRICILA DE SOUZA SILVA	29/08/20	17:37	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	PAMELLA CARDOSO SILVA DE CASTRO	29/08/20	17:46	JOELHO-AP-M	NORM	CR	1
223636123	LORENA ALVES MARCELINO	29/08/20	17:51	PELVE-AP-M	NORM	CR	3
223636123	ROSE MARY GUIMARAES	29/08/20	17:56	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GABRIEL SILVA CARDOSO	29/08/20	17:58	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	4
	AVELINA RUTE DE SOUSA RODRIGUES SEMI	29/08/20	18:28	TORAX	NORM	CR	1
223636123	MARIA RITA VIEIRA GARCIA	29/08/20	18:30	COSTELAS-AP-M	NORM	CR	3
223636123	PATRICIA VITOR BATISTA DE ACRVALHO	29/08/20	18:35	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	PAULA GESLEIDE BEZERRA DA SILVA	29/08/20	18:54	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ALAN DIAS DOS SANTOS	29/08/20	19:10	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	MIGUEL FEITOSA DE ARAUJO	29/08/20	19:13	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	EMERSON CAMPOS DA SILVA	29/08/20	19:29	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LINDOMAR PEREIRA ARAUJO	29/08/20	19:47	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	IVANICE DOS SANTOS SOARES	29/08/20	19:48	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GILDO RODRIGUES DOS SANTOS	29/08/20	19:50	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	IVANILDES DOS SANTOS NASCIMENTO	29/08/20	19:56	TORAX-PA-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	EDIT VIRGILIA PEREIRA	29/08/20	20:05	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	AMALIA FERREIRA BORGES	29/08/20	20:21	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	JOSIVALDA OLIVEIRA DA SILVA	29/08/20	20:28	COLUNA LOMBAR-AP-M	NORM	CR	3
223636123	RONALDO GUEDES RODRIGUES	29/08/20	20:36	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RAPHAELLA ORLANDO SOARES	29/08/20	20:48	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	LUIZA PIRES MENEZES	29/08/20	20:52	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	KAMILLY VITORIA DIAS	29/08/20	21:01	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	BIANCA BERCHIOR GONZAGA	29/08/20	21:28	COLUNA TORXICA -AP-M	NORM	CR	4
223636123	GEVALDO DA SILVA FERNANDES	29/08/20	21:36	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	LAYSSA CARMO SILVA	29/08/20	21:41	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
SEMI	MARIA ADELINA LOPES DOMINGUES	29/08/20	21:57	ABDOMEN	NORM	CR	2
223636123	IVONE ARAUJO SOARES	29/08/20	21:59	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARCELLA VITORIA PRADO MORAIS	29/08/20	22:02	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	FERNANDO DE MORAES	29/08/20	22:04	JOELHO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	MARCELLA VITORIA PRADO MORAIS	29/08/20	22:38	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	DENIS DA COSTA FERNANDES	29/08/20	22:41	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	PATRICIA KUTZ SANTOS	29/08/20	22:43	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	RENATO SEIJI HIRATA NACAYAMA	29/08/20	22:45	TBIA-AP-M	NORM	CR	6
EmergÃªnci	EMERGAªNCIA 29 08 2025	29/08/20	22:48	COLUNA VERTEBRAL-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JAQUELINE MARIANO CARDONE CRAVEIRO	29/08/20	23:00	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	CARLOS ALEXANDRE DA SILVA	29/08/20	23:02	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ANA KAREN MOURA SANTOS	29/08/20	23:04	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ILSON ANTONIO MARIANO	29/08/20	23:06	P-AP-M	NORM	CR	5
223636123	HELIO ARAUJO DA SILVA	29/08/20	23:11	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARLI DOS SANTOS NASCIMENTO	29/08/20	23:14	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	MARIA AUXILIADORA MONTEIRO CINTRA	29/08/20	23:36	TORAX-PA-M	NORM	CR	4
223636123	CINTIA CHAVES DA SILVA	29/08/20	23:48	TBIA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DANIELA MOREIRA DA SILVA	29/08/20	23:54	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LILIAN ALVES BATISTA NUNES	30/08/20	00:16	TORNOZELO-L LAT-S	NORM	CR	4
223636123	LAUANNE ALVES BEZERRA	30/08/20	00:32	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	KEVEN VIEIRA LEITE	30/08/20	00:34	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA DE LOURDES RODRIGUES	30/08/20	00:37	TORAX-PA-M	NORM	CR	4

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	DOUGLAS LOPES SANTANA SANTOS	30/08/20	00:44	TBIA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	PAULO RICARDO NASCIMENTO FERREIRA	30/08/20	00:51	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	DOUGLAS DE OLIVEIRA BRAGA	30/08/20	01:17	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	PETERSON GONCALVES MOREIRA	30/08/20	01:28	OMBRO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	BRUNA MORAES DE SOUSA	30/08/20	02:01	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	MARIA MARTA OLIVEIRA DE SOUSA	30/08/20	02:03	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ISAAC FELIPI OLIVEIRA LIMA	30/08/20	03:01	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	VALDELICE ALMEIDA SANTOS	30/08/20	03:56	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	PAULO ROBERTO VIEIRA DA SILV	30/08/20	05:07	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	3
223636123	JOSEFA MARQUES DA SILVA	30/08/20	05:42	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	SAMARAH OLIVEIRA ALVES	30/08/20	06:24	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	CLEYTON DOS SANTOS ARAUJO	30/08/20	06:27	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ADIJANE DA SILVA DE CARVALHO	30/08/20	06:29	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	TATIANE DA SILVA OLIVEIRA	30/08/20	06:32	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	SIMONE DE OLIVEIRA	30/08/20	06:33	ANTEBRAO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	CAUE OLIVEIRA SANTOS	30/08/20	06:35	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GUIOMAR XAVIER DE MACEDO	30/08/20	07:08	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	ELIZETE BARRETO CARDOSO	30/08/20	07:12	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	AGNEDA DA SILVA ARAUJO	30/08/20	07:24	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	CLARICE DA SILVA SANTOS	30/08/20	07:29	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ROSILENE DE SOUZA	30/08/20	07:34	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	FRANCISCO ANTONIO CAMILO	30/08/20	07:37	MO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	FRANCISCO ELIZEU TEIXEIRA ALVES DA SILVA	30/08/20	07:40	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	MARIA SOARES PADOVANI	30/08/20	07:42	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JOSEFA PEREIRA DE ASSIS	30/08/20	07:48	P-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	MURILO LUIZ ARAUJO HIPOLITO DUARTE	30/08/20	07:56	P-AP-M	NORM	CR	3
223636123	CARLOS ROGERIO LOPES NEVES	30/08/20	08:01	MERO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MICAELA FERREIRA DE SOUSA	30/08/20	08:06	PUNHO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	SABRINA BRITO DA SILVA	30/08/20	08:12	MO-AP-M	NORM	CR	8
223636123	DAVID CANDIDO NASCIMENTO	30/08/20	08:21	TBIA-AP-M	NORM	CR	5
223636123	JOSE ALVES CARDOSO	30/08/20	08:32	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA SOARES PADOVANI	30/08/20	08:37	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	DESCONHECIDO HENRIQUE ARAUJO DA SILVA	30/08/20	08:46	COLUNA LOMBAR-AP-M	NORM	CR	3
223636123	CLAUDIA MENDES DA ROCHA	30/08/20	08:53	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	1
223636123	LUZIA DOS SANTOS CRISTO	30/08/20	08:59	JOELHO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	MARIA ANITA DA SILVA SANTOS	30/08/20	09:26	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	ALBERTO LAURENCIO FERREIRA DE OLIVEIRA	30/08/20	09:38	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LUCIMARA LOUZAVIOREZENDE	30/08/20	09:42	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	GILSON CORREA	30/08/20	09:46	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	FLAVIO XAVIER DE AZEVEDO	30/08/20	09:50	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JOAO CARDOSO DA SILVA	30/08/20	09:54	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	STHEFANY RODRIGUES GONCALVES	30/08/20	09:58	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	IZABETE ROSA FERREIRA	30/08/20	10:03	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ADRIANO UNES DE MEDEIROS	30/08/20	10:30	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	FERNANDO JORDAO DE ANDRADE	30/08/20	10:43	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	IZAQUE MIGUEL DE MELO SANTOS	30/08/20	10:52	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	ARLETE OLIVEIRA SANTOS GUILHERME	30/08/20	10:59	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
167424	TEREZA TACIANA TURANO	30/08/20	11:03	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	ALLICE CHRISTINE DA SILVA SANTOS	30/08/20	11:09	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	FABRICIO DE JESUS SILVA	30/08/20	11:16	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA DE LOURDES DE JESUS	30/08/20	11:20	COSTELAS-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JOVELINA ARAUJO DA SILVA	30/08/20	12:05	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DAMIAO CELESTINO DA SILVA	30/08/20	12:11	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	MANUEL DA CONCEICAO PIRES	30/08/20	12:14	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	KIMBERLY CARDOSO SILVA	30/08/20	12:41	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	EUNICE VITORIA DOS SANTOS RIBEIRO	30/08/20	13:00	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GABRIEL QUEIROZ PESSOA	30/08/20	13:06	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	MONICA GOMES DA PAIXAO	30/08/20	13:12	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	PEDRO ALEXANDRE	30/08/20	13:15	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	RAFAEL DE LIMA MARTINS SANTOS	30/08/20	13:21	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	EDIANA MARIA PEREIRA DA SILVA	30/08/20	13:29	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	RAFAEL DE LIMA MARTINS SANTOS	30/08/20	13:35	OMBRO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	LUIS RAMON VELIZ GUEVARA	30/08/20	13:43	MO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	EVELYN DOS SANTOS RAMOS	30/08/20	14:01	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	6

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	SERGIO HENRIQUE INACIO	30/08/20	14:14	COSTELAS-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ROSANA CRISTINA SCHULTZ	30/08/20	14:26	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	WAGNER RODRIGUES COSTA	30/08/20	14:40	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	JOSELAINE DE MOURA TOMAZ	30/08/20	14:43	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	1
223636123	LUZANIA ZAMES DE SANTANA	30/08/20	14:56	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	THAINA ALVES SOUZA	30/08/20	15:00	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	PAULO SERGIO REIS DA SILVA	30/08/20	15:07	P-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ADRIANO LUIZ SOUSA DE ANDRADE	30/08/20	15:14	COLUNA CERVICAL-AP-M	NORM	CR	6
223636123	MADILENE MARQUES DO NASCIMENTO	30/08/20	15:23	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FERNANDA BORGUETTI ALMEIDA	30/08/20	15:29	TBIA-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	DORALICE ROSA DE BRITO	30/08/20	15:35	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	IVANILDA OLIVEIRA DA SILVA	30/08/20	15:40	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JEFFERSON FRANCISCO BONINI DA SILVA	30/08/20	15:45	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	MAURICIO ROBERTO MADALENA	30/08/20	15:49	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	7
223636123	OSVALDO RODRIGUES DE OLIVEIRA	30/08/20	15:57	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	AMANDA DA SILVA SANTOS	30/08/20	16:03	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	1
223636123	RENAN RAMALHO PEREIRA	30/08/20	16:07	MO-AP-M	NORM	CR	9
223636123	MOISES SANTOS DE SANTANA	30/08/20	16:17	JOELHO-AP-M	NORM	CR	7
223636123	MAURICIO ROBERTO MADALENA	30/08/20	16:37	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RODRIGO FRANCISCO DOS SANTOS	30/08/20	16:45	MO-LAT-M	NORM	CR	6
223636123	DIANA MOREIRA MARTINS FEITOSA	30/08/20	16:56	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ISABELLY DE JESUS VIEIRA	30/08/20	17:38	P-LAT-M	NORM	CR	10
223636123	YASMIN PAIXAO DE QUEIROZ SOARES	30/08/20	17:57	P-AP-M	NORM	CR	5
223636123	LEONIRA ROSA LOPES CORVINO	30/08/20	18:04	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	MARIA FERREIRA DE SOUZA	30/08/20	18:10	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	DANIEL CORREA DOS SANTOS	30/08/20	18:18	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	MARIA DE FATIMA SOUZA CAITANO FERREIRA	30/08/20	18:26	JOELHO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	IGOR PEREIRA DA SILVA	30/08/20	18:38	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ANDERSON DA SILVA PINTO	30/08/20	18:44	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	7
223636123	RN ANA VITORIA DO NASCIMENTO	30/08/20	18:53	CRNIO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	YASMIN RAFAELA DOS SANTOS FERREIRA	30/08/20	18:58	P-LAT-M	NORM	CR	5
223636123	DANIEL CORREA DOS SANTOS	30/08/20	19:05	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	3

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	LUIS GUSTAVO SANTOS RIBEIRO	30/08/20	19:16	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	GERALDO BARBOSA DE OLIVEIRA	30/08/20	19:28	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	SERGIO FERREIRA DA SILVA	30/08/20	19:34	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	HELOISA PEREIRA DE SOUSA SEM DOC	30/08/20	19:40	MO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	EUNICE SANTOS DA ROCHA	30/08/20	19:43	P-AP-M	NORM	CR	5
223636123	JOSE CARLOS FERREIRA MATOS MOREIRA	30/08/20	19:49	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LUCAS RIBEIRO DOS SANTOS	30/08/20	19:53	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	ALEXANDRE GONCALVES DOS SANTOS DIAS	30/08/20	20:04	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	NADIR ALVES DOS SANTOS	30/08/20	20:10	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	JULIA LACERDA MENDES	30/08/20	20:19	COSTELAS-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RODRIGO FRANCISCO DOS SANTOS	30/08/20	20:22	MO-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	ANTONIO DE CARVALHO SANTOS	30/08/20	20:26	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA ALICE CERQUEIRA COSTA	30/08/20	20:30	COLUNA LOMBAR-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ROSELI MARIA NASCIMENTO	30/08/20	20:36	COLUNA LOMBAR-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ISABELLY CRISTINE CARVALHO DE JESUS	30/08/20	20:41	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	SINSVAL DE LIMA SOARES	30/08/20	20:45	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ALESSANDRO PINHEIRO DIAS	30/08/20	20:49	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	LAIZA FIRMINO DE OLIVEIRA	30/08/20	20:56	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	RAMON PRUDES DOS ANJOS	30/08/20	21:04	MO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	PEDRO HENRIQUE RIBEIRO DE MATOS	30/08/20	21:12	MERO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	DANILO BERNARDES DA SILVA MICALE	30/08/20	21:18	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	5
620656	KELVIS WERBTHE OLIVEIRA DE ARAUJO	30/08/20	21:22	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	IVONETE NASCIMENTO DOS SANTOS	30/08/20	21:34	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ELENICE SILVA DA CRUZ	30/08/20	21:40	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JEFERSON MIGUEL CAVALCANTE	30/08/20	21:46	OMBRO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	JULIANA DE SOUZA	30/08/20	21:54	CRNIO-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	ROSA MARIA DE FREITAS RAMALHO	30/08/20	22:03	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	VINICIUS RIBEIRO MIGUEL	30/08/20	22:26	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARCIO RODRIGO PERES DE MACEDO	30/08/20	22:58	MO-PA-M	NORM	CR	3
223636123	THAINNA ALLYSON BORGES GANDA	30/08/20	23:08	FMUR-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	MIGUEL VIEIRA DA MATA NUNES	30/08/20	23:34	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	HELENA DANTAS DA SILVA	30/08/20	23:45	TORAX-PA-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	LUCIMAR RODRIGUES DOS SANTOS	30/08/20	23:52	SACRO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	ANA CLARA OLIVEIRA DE ALMEIDA	31/08/20	00:04	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	LELES ALVES DOS SANTOS	31/08/20	00:09	TORAX-AP-M	NORM	CR	1
223636123	PAULO MOURA DOS SANTOS	31/08/20	00:24	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JEFFITE SANTOS DE FARIAS	31/08/20	00:39	COTOVELO-AP-M	NORM	CR	4
105226	COSMA MARTINS DO NASCIMENTO	31/08/20	00:40	TORAX	NORM	CR	1
223636123	MILENA ALVES DOS SANTOS	31/08/20	00:52	OSSOS FACIAIS-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	KELVIN OLIVEIRA JOSE SILVA	31/08/20	01:06	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	IGOR SILVA BORGES	31/08/20	01:12	TBIA-AP-M	NORM	CR	2
223636123	WESLEY DE SOUZA ARAUJO	31/08/20	01:18	JOELHO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	JOSIENE MOURA DE GOES	31/08/20	01:53	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	KAILHANE APARECIDA BEZERRA DE AQUINO	31/08/20	02:00	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOSIENE MOURA DE GOES	31/08/20	02:05	OMBRO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ELIZANGELA BARBOSA LACERDA SEM DOC	31/08/20	02:11	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DEYVID WILLIAM DE BARRA LEMES	31/08/20	03:19	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
	COSMA MARTINS DO NASCIMENTO	31/08/20	03:42	TORAX	NORM	CR	1
	CLAUDIANA ROSA PIRES COSTA	31/08/20	04:10	TORAX	NORM	CR	1
	MARIA ADELINA LOPES DOMINGOS	31/08/20	04:14	TORAX	NORM	CR	1
223636123	EDSON JOSE BITENCOURT	31/08/20	04:41	ABDMEN-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ARTHUR ALVES DA SILVA	31/08/20	05:32	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	WENDER SOARES DOS SANTOS	31/08/20	05:36	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	EMANUELY DE FATIMA TEIXEIRA DAMASCENO	31/08/20	06:42	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	FELLIPE RODRIGUES DE OLIVEIRA	31/08/20	06:46	COTOVELO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	FABIO SILVA NOGUEIRA	31/08/20	06:54	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ALINE ASSIS GOUVEIA	31/08/20	06:56	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ANDREY FERREIRA GOMES	31/08/20	06:58	MO-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	EDUARDO HENRIQUE JESUS DOS SANTOS	31/08/20	07:05	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LUCINEIA LIRA COSTA	31/08/20	07:08	MERO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LIDIA CARDOSO DAMASCENO	31/08/20	07:13	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	RAFAELA CARVALHO DOS SANTOS	31/08/20	07:23	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LURDES MORTONI PIOVEZAN	31/08/20	07:28	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DEODATO NICODEMOS DA SILVA	31/08/20	07:46	MO-AP-M	NORM	CR	3

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	EMILIA CARDOSO DOS ANJOS	31/08/20	07:54	OMBRO-AP-M	NORM	CR	1
223636123	ANTONIO VIEIRA LIMA	31/08/20	07:59	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	GUILHERME SALES SANTIAGO SILVA	31/08/20	08:05	COTOVELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	RENAN SERPA SILVA	31/08/20	08:09	MO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	NATHAN SOUZA LUCAS	31/08/20	08:11	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ALEIDE KATULYN DE SOUZA SANTOS	31/08/20	08:17	PELVE-AP-M	NORM	CR	1
223636123	ANDREY FERREIRA GOMES	31/08/20	08:21	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	WILKER ASSIS ROCHA	31/08/20	08:30	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DANIELA LIZALANE MEDEIROS DE JESUS	31/08/20	08:34	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MANOEL INACIO ALMEIDA FERNANDES	31/08/20	08:38	MO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LUISA MARLENY CONDORI ZEBALLOS	31/08/20	08:41	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JAILSON DA SILVA SANTOS	31/08/20	08:46	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	RAFAEL DIAS SOUSA	31/08/20	08:51	COTOVELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	DAGMAR APARECIDA DE DEUS	31/08/20	08:57	TORAX-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	PIETRO FIGUEREDO DA SILVA	31/08/20	09:04	COTOVELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FABIO RAMOS GONCALVES	31/08/20	09:16	COLUNA LOMBAR-AP-M	NORM	CR	5
223636123	HELENA BARRETO SOUZA	31/08/20	09:30	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	LUDMILA DE SOUZA SANTOS	31/08/20	09:34	P-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	WILLIAM MARIANO DA SILVA	31/08/20	09:37	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOAO JOSE VIANA	31/08/20	09:39	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CREUZA RIBEIRO GRANJA	31/08/20	09:46	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ENZO AUGUSTO HERCULANO DA SILVA	31/08/20	09:54	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ELMIRO COSTA SANTANA	31/08/20	09:57	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	GENIVALDO LUIS DOS SANTOS	31/08/20	10:01	TBIA-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	IRIS GAMA BERNADINO	31/08/20	10:09	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JOAO PEDRO DOS SANTOS ARAUJO	31/08/20	10:13	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MATHEUS BARBOSA DOS SANTOS	31/08/20	10:22	MO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ALBERTO BOTTARO	31/08/20	10:26	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	OSCAR ANGELO DA SILVA	31/08/20	10:30	TORAX-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	LYAH REGINA DA SILVA	31/08/20	10:57	ANTEBRAO-LAT-M	NORM	CR	5
223636123	IZABEL ALEXANDRE DA SILVA	31/08/20	11:04	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	ZILMA DE JESUS FRANCA	31/08/20	11:24	P-LAT-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	KARINA AGUIAR DOS SANTOS	31/08/20	11:33	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	LUCAS FAGUNDES SOARES SILVA	31/08/20	11:41	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	DESCONHECIDO EVERTON RODRIGO DA SILVA	31/08/20	11:45	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	ROZALINA ANUNCIACAO DE MENEZES	31/08/20	11:49	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GUILHERME LOPES MARQUES	31/08/20	12:06	JOELHO-AP-M	NORM	CR	7
223636123	LUCIANO ROQUE DOS SANTOS	31/08/20	12:21	JOELHO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	ISABEL GONCALVES DE AMORIM	31/08/20	12:25	MO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	GUILHERME LOPES MARUES	31/08/20	12:34	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	FRANCISCO ANTONIO SOARES DE FREITAS	31/08/20	12:38	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JOSE ALISON BARROS SALGADO	31/08/20	12:41	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	PAULO SOARES	31/08/20	12:47	P-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	MANUELA FERNANDES GOMES	31/08/20	12:50	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	6
223636123	HUGO NUNES RODRIGUES	31/08/20	12:56	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	FABIANO MENDES BARBOSA	31/08/20	13:04	TORAX-AP-M	NORM	CR	1
223636123	GENIVALDA GONCALVES DOS SANTOS	31/08/20	13:07	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	FATIMA DA SILVA	31/08/20	13:14	P-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	THIAGO LOREDO ARAUJO DOS SANTOS	31/08/20	13:35	TBIA-AP-M	NORM	CR	4
223636123	RAIMUNDA MOURA DA SILVA	31/08/20	13:41	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ALESSANDRA DA COSTA MELO	31/08/20	13:44	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LEONCIO ALMEIDA SAILVA	31/08/20	13:47	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	CARLOS ROBERTO ARAUJO	31/08/20	14:07	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	REBECCA CHRISTY SOUZA DE JESUS ALMEIDA	31/08/20	14:20	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LIDIA NEVES SOUZA	31/08/20	14:38	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	GUSTAVO ZARPELON ROSSI	31/08/20	14:43	COLUNA TORXICA -AP-M	NORM	CR	4
223636123	MATHEUS ALEX SILVA SOUSA	31/08/20	14:48	MO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	JEFERSON CLEITON DOS SANTOS	31/08/20	15:02	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	MARIANE RAMALHO DE OLIVEIRA	31/08/20	15:06	JOELHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MATHEUS SOARES DE OLIVEIRA	31/08/20	15:13	JOELHO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	SELMA SILVA CAMPOS	31/08/20	15:23	FMUR-AP-M	NORM	CR	2
223636123	LEONCIO ALMEIDA SILVA	31/08/20	15:26	PUNHO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	IVONE VIANA DE SOUZA	31/08/20	15:33	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LUIZ FELIPE COELHO GOUVEIA	31/08/20	15:36	P-AP-M	NORM	CR	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame		Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	ILZA ELIAS	31/08/20	15:40	TORAX-PA-M	NORM	CR	6
223636123	EDMUNDO CAMPOS	31/08/20	15:48	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	EDNA SILVA DE JESUS	31/08/20	15:51	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	HIGOR BARBOSA DE JESUS	31/08/20	15:56	P-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	GUMERCINDO DOS SANTOS	31/08/20	16:04	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	EVELYN COSTA DE SOUZA	31/08/20	16:12	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	YAN BRENO RODRIGUES SATOS	31/08/20	16:15	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ROSALINA JOSE DA SILVA	31/08/20	16:18	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	EVENICE ALVES DOS SANTOS	31/08/20	16:21	TORAX-PA-M	NORM	CR	4
223636123	GABRIEL DA SILVA SANTOS	31/08/20	16:29	OMBRO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DESCONHECIDO ANGELA MARIA DE SOUZA SOUSA	31/08/20	16:47	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	NICOLY ELIZABETH PEREIRA XAVIER	31/08/20	16:52	P-LAT-M	NORM	CR	9
223636123	JOAO HENRIQUE ARAUJO BATISTA	31/08/20	17:15	P-AP-M	NORM	CR	6
223636123	FABRICI NASCIMENTO MATOS	31/08/20	17:26	P-LAT-M	NORM	CR	9
223636123	MARLENE DA CRUZ	31/08/20	17:35	P-AP-M	NORM	CR	5
223636123	MYLENA GUERRA DA SILVA	31/08/20	17:42	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	BALTASAR JESUS IFRAN IARIAN	31/08/20	17:47	JOELHO-AP-M	NORM	CR	6
223636123	EDUARDO FRANCISCO DE ARAUJO	31/08/20	18:03	ANTEBRAO-AP-M	NORM	CR	12
223636123	ROBSON PEREIRA BEZERRA	31/08/20	18:18	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	THAINARA THAIS DA COSTA ARAUJO	31/08/20	18:23	TORAX-PA-M	NORM	CR	7
223636123	MARLUCIA MARIA DE QUEIROZ	31/08/20	18:39	MO-AP-M	NORM	CR	7
223636123	SULLIVAN VIANA DOS SANTOS XAVIER	31/08/20	18:52	FMUR-LAT-M	NORM	CR	3
223636123	MIGUEL APARECIDO DE SOUZA	31/08/20	19:07	MO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	MARCIA FERNADA GONCALVES	31/08/20	19:14	TORAX-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	KARINE SILVA LOPES	31/08/20	19:20	COSTELAS-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ROSANGELA MARIA DE SOUZA RAMALHO	31/08/20	19:29	P-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	JOAO VITOR DE SOUZA SALGADO	31/08/20	19:35	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	CAIO HISSASHI TAKASHI	31/08/20	19:44	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	MARIA APARECIDA BENTO DE OLIVEIRA	31/08/20	19:47	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JUVENCIO DA SILVA	31/08/20	19:50	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	ELIANE APARECIDA RAMOS	31/08/20	19:58	JOELHO-AP-M	NORM	CR	5
223636123	EVA CARVALHO DE OLIVEIRA SANTOS	31/08/20	20:11	PUNHO-AP-M	NORM	CR	4

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

Matrícula	Paciente	Data Exame	Descrição do Exame	Prior.	MOD	IMG
223636123	MARTHA MARIA BERTOLI DA SILVA	31/08/20 20:19	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	THAINARA THAIS DA COSTA ARAUJO	31/08/20 20:25	P-AP-M	NORM	CR	5
223636123	RUBEM SOARES DOS SANTOS	31/08/20 20:33	TORAX-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	SAVIO SANTOS FERREIRA	31/08/20 20:39	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	JESSICA CRISTINA DE OLIVEIRA G DO CARMO	31/08/20 20:43	TBIA-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ROSANGELA FAUSTINO	31/08/20 20:51	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	GUSTAVO SANTOS DA SILVA	31/08/20 20:58	P-AP-M	NORM	CR	4
223636123	CAMILA DIAS ARCARI	31/08/20 21:07	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	SILVIA SANTANA PASSOS	31/08/20 21:11	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	RENATA NUNES DOS SANTOS	31/08/20 21:16	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	JESSE GEAN TOPAN NEVES	31/08/20 21:23	JOELHO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ADEODATO RODRIGUES DA ROCHA	31/08/20 21:32	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	ROSANGELA FAUSTINO	31/08/20 21:42	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	2
223636123	EVA CARVALHO DE OLIVEIRA SANTOS	31/08/20 22:00	MO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	MARIA JOSENILDA DE LIMA RODRIGUES SILVA	31/08/20 22:08	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	DENILSON ROSA BICUDO	31/08/20 22:23	TORNOZELO-LAT-M	NORM	CR	4
223636123	MILIENE FRANCISCO DOS SANTOS	31/08/20 22:31	MO-AP-M	NORM	CR	3
223636123	JAIR TOMAS RUAS	31/08/20 22:39	TORAX-PA-M	NORM	CR	2
223636123	LEONARDO DOS SANTOS RODRIGUES DE SOUSA	31/08/20 22:43	TORNOZELO-AP-M	NORM	CR	4
223636123	ANDRESA VITORIA ALVES DE AMARO	31/08/20 22:54	PELVE-AP-M	NORM	CR	3
223636123	JULIA MENDES DOS SANTOS CAVALCANTE	31/08/20 23:03	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ROSANGELA DO PRADO FLORENTINO BENEDITO	31/08/20 23:07	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	ESTHER ALVES DE ANDRADE	31/08/20 23:11	TORAX-PA-M	NORM	CR	3
223636123	JUAN CARLO DE LARA CARDOSO	31/08/20 23:26	P-AP-M	NORM	CR	5
223636123	KAUE FERREIRA DE OLIVEIRA	31/08/20 23:40	P-AP-M	NORM	CR	2
223636123	BEATRIZ DELARIBERA NEVES	31/08/20 23:44	TORAX-PA-M	NORM	CR	1
223636123	ARTHUR ANTUNES RODRIGUES CUNHA	31/08/20 23:46	COTOVELO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	DESCONHECIDO ADRIANA DE JESUS PONCIANO	31/08/20 23:51	MO-LAT-M	NORM	CR	2
223636123	AHLEF LUCIANO DE FREITAS CARVALHO	31/08/20 23:57	JOELHO-LAT-M	NORM	CR	4

TOTAL DE EXAMES CR: 4861 **TOTAL de IMG CR: 13433**

TOTAL DE EXAMES UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA **TOTAL de IMG UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA 13433**

Gerado em: 01/09/2025 16:45:09

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

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]	CR	4861	0	0	4861
		TOTAL GERAL:	**4861**	**0**	**0**	**4861**

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

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 *	CR	4861	0	0	4861
			TOTAL GERAL:	**4861**	**0**	**0**	**4861**

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

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 * IABDMEN-AP-M	CR	117	0	0	117
2	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IABDMEN-LAT-M	CR	2	0	0	2
3	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IABDOMEN	CR	22	0	0	22
4	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IABDOMEN TORAX	CR	1	0	0	1
5	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IANTEBRAO-AP-M	CR	85	0	0	85
6	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IANTEBRAO-LAT-M	CR	36	0	0	36
7	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * ICCCIX-AP-M	CR	1	0	0	1
8	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * ICLAVCULA-AP-M	CR	33	0	0	33
9	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * ICOLUNA CERVICAL-AP-M	CR	31	0	0	31
10	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * ICOLUNA CERVICAL-LAT-M	CR	5	0	0	5
11	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * ICOLUNA LOMBAR-AP-M	CR	46	0	0	46
12	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * ICOLUNA LOMBAR-LAT-M	CR	17	0	0	17
13	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * ICOLUNA TORXICA -AP-M	CR	12	0	0	12
14	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * ICOLUNA TORXICA -LAT-M	CR	1	0	0	1
15	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * ICOLUNA VERTEBRAL-AP-M	CR	15	0	0	15
16	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * ICOSTELAS--M	CR	1	0	0	1
17	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * ICOSTELAS-AP-M	CR	43	0	0	43
18	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * ICOSTELAS-LAT-M	CR	6	0	0	6
19	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * ICOTOVELO-AP-M	CR	43	0	0	43
20	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * ICOTOVELO-LAT-M	CR	33	0	0	33
21	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * ICRANIO TORAX	CR	1	0	0	1
22	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * ICRNIO-AP-M	CR	71	0	0	71
23	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * ICRNIO-LAT-M	CR	20	0	0	20
24	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * ICRNIO-PA-M	CR	2	0	0	2
25	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IDEDOS-AP-M	CR	19	0	0	19
26	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IDEDOS-LAT-M	CR	15	0	0	15
27	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IDEDOS-PA-M	CR	12	0	0	12
28	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IFMUR-AP-M	CR	33	0	0	33
29	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IFMUR-LAT-M	CR	8	0	0	8
30	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IJOELHO-AP-M	CR	286	0	0	286
31	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IJOELHO-LAT-M	CR	74	0	0	74
			TOTAL GERAL:	**1091**	**0**	**0**	**1091**

Gerado em: 01/09/2025 16:45:09

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

	Instituição que Realizou	Especialidade |Procedimento	Modalidade	Normal	Urgente	Emerg.	Exames
32	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IJOELHO-PA-M	CR	1	0	0	1
33	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IJUNTAS SI-AP-M	CR	1	0	0	1
34	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IMEMBROS SUPERIORES	CR	1	0	0	1
35	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IMERO-AP-M	CR	49	0	0	49
36	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IMERO-LAT-M	CR	11	0	0	11
37	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IMO-AP-M	CR	286	0	0	286
38	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IMO-LAT-M	CR	43	0	0	43
39	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IMO-PA-M	CR	154	0	0	154
40	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IOMBRO-AP-M	CR	194	0	0	194
41	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IOMBRO-LAT-M	CR	48	0	0	48
42	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IOMBRO-PA-M	CR	2	0	0	2
43	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IOSSOS FACIAIS-AP-M	CR	12	0	0	12
44	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IOSSOS FACIAIS-LAT-M	CR	1	0	0	1
45	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IOSSOS FACIAIS-PA-M	CR	1	0	0	1
46	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IP-AP-M	CR	391	0	0	391
47	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IP-LAT-M	CR	45	0	0	45
48	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IP-PA-M	CR	64	0	0	64
49	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IPELVE-AP-M	CR	43	0	0	43
50	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IPESCOO DE TECID-LAT-M	CR	1	0	0	1
51	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IPONTO L5S1-PA-M	CR	1	0	0	1
52	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IPUNHO-AP-M	CR	72	0	0	72
53	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IPUNHO-LAT-M	CR	58	0	0	58
54	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IPUNHO-PA-M	CR	36	0	0	36
55	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IQUADRIL-AP-M	CR	9	0	0	9
56	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * IQUADRIL-LAT-M	CR	2	0	0	2
57	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * ISACRO-AP-M	CR	8	0	0	8
58	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * ISACRO-LAT-M	CR	2	0	0	2
59	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * ISEIOS DA FACE-AP-M	CR	2	0	0	2
60	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * ISEIOS DA FACE-PA-M	CR	2	0	0	2
61	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * ITBIA-AP-M	CR	99	0	0	99
62	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * ITBIA-LAT-M	CR	17	0	0	17
			TOTAL GERAL:	**2747**	**0**	**0**	**2747**

Gerado em: 01/09/2025 16:45:09

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR PRODUÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025 | MODALIDADE: CR

Instituição que Realizou: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA [JRPLUSDIAGNOSTICO@OUTLOOK.COM]

	Instituição que Realizou	Especialidade |Procedimento	Modalidade	Normal	Urgente	Emerg.	Exames
63	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * ITBIA-PA-M	CR	1	0	0	1
64	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * ITORAX	CR	140	0	0	140
65	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * ITORAX ABDOMEN	CR	1	0	0	1
66	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * ITORAX-AP-M	CR	80	0	0	80
67	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * ITORAX-LAT-M	CR	311	0	0	311
68	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * ITORAX-PA-L	CR	1	0	0	1
69	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * ITORAX-PA-M	CR	1151	0	0	1151
70	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * ITORNOZELO-AP-M	CR	327	0	0	327
71	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * ITORNOZELO-L LAT-S	CR	1	0	0	1
72	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * ITORNOZELO-LAT-M	CR	100	0	0	100
73	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	* NAO INFORMADA * ITORNOZELO-PA-M	CR	1	0	0	1
			TOTAL GERAL:	**4861**	**0**	**0**	**4861**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.27
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 93.691-0

FAVORECIDO: CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREI
CPF/CNPJ: 27.907.670/0001-42
VALOR: R$ 28.155,00
DEBITO EM: 03/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090336
AUTENTICACAO SISBB: 9.520.D91.CA1.40E.54E

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
667

Código de Verificação de Autenticidade
OTSJQW033

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/09/2025 às 22:45:45

Chave de Acesso
983201KQ7NI9UEJZ3P8UMRT954JOHALY

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
				31/08/2025

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 01/08/25 até 31/08/2025, 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 **667** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OTSJQW033**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

CLINICA ISABELA MOREIRA

CONTAGEM DE HD AGOSTO 2025

Unidade Mista de Taboão da Serra

	PACIENTE	REGISTRO	PERIODO																													Total de HD
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	ANTONIO LUIZ DA SILVA		X			X		X		X			X	X	X					X		X												8
2	EDILSON LOURENÇO VIERIA		X					X		X			X	X	X		X			X		X		X				X	X				12
3	FRANCIANA MARIA DO NASCIMENTO		X			X		X		X			X		X		X			X		X		X			X		X		X		13
4	GILSIMAR SOUZA SILVANA																			X	X		X											3
5	JAIR NAVARRO																															X	X	2
6	LUCIANA LEMOS PEREIRA DOS ANJOS			X	X		X		X		X			X		X		X			X		X	X				X		X		X		14
7	MARIA DOS SANTOS DIAS			X			X		X																									3
8	SIBELE CUSTODIO DA SILVA Custódio da Silva						X																											1
			S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	

TOTAL DE HD'S	56

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:47:10
270002700 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/09/2025
NR. DOCUMENTO 552.700.000.024.548
VALOR TOTAL 467,44
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCIA M S PATRICIO
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 24.548-8
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 5.5E5.7A4.F4D.05E.0B9

Rubrica: 218,262,217

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Filial:	1 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL						
217 - PENSAO ALIMENTICIA 10%							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	08/2025	467,44	10,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	467,44	10,00			
218 - PENSAO ALIMENTICIA 30%							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	08/2025	1.429,52	30,00	D	Percentual	
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	08/2025	1.182,77	30,00	D	Percentual	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	08/2025	1.211,60	30,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	3.823,89	90,00			
262 - PENSAO ALIMENTICIA 25%							
Empregados							
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	08/2025	2.863,33	25,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.863,33	25,00			
		Total da Filial:	7.154,66	125,00			
		Total da empresa:	7.154,66	125,00			

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:47:10
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 05/09/2025
NR. DOCUMENTO 552.700.000.207.235
VALOR TOTAL 2.863,33
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CARLA SOUZA FRANCA
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 207.235-1
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

NR.AUTENTICACAO 1.BC9.608.4F2.80A.1CF

Rubrica: 218,262,217

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Filial:	1 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL						
217 - PENSAO ALIMENTICIA 10%							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	08/2025	467,44	10,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	467,44	10,00			
218 - PENSAO ALIMENTICIA 30%							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	08/2025	1.429,52	30,00	D	Percentual	
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	08/2025	1.182,77	30,00	D	Percentual	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	08/2025	1.211,60	30,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	3.823,89	90,00			
262 - PENSAO ALIMENTICIA 25%							
Empregados							
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	08/2025	2.863,33	25,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.863,33	25,00			
		Total da Filial:	7.154,66	125,00			
		Total da empresa:	7.154,66	125,00			

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:47:11
270002700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/09/2025
NR. DOCUMENTO 552.909.000.065.882
VALOR TOTAL 950,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TOPSAUDE E S PRODUT
AGENCIA: 2909-2 CONTA: 65.882-0
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO E.202.4FA.E1D.125.0CE

RECEBEMOS DE TOPSAUDE COMERCIO DE IMP. E EXP. DE SAUDE PRODUTOS PRA SAUDE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 950.00 DESTINATÁRIO: Associacao Hospitalar Beneficente Do Bras

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGÍVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 1835
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TOPSAUDE COMERCIO DE IMP. E EXP. DE SAUDE PRODUTOS PRA SAUDE

RUA JOAQUINA DE ALBUQUERQUE , 16 - QUADRA 03 LOTE 4 B
NOVA CIDADE
NILOPOLIS - RJ - 26530190

Fone: (21) 99955-7518

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 1835
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3325.0953.2047.5100.0196.5500.1000.0018.3513.7570.3492

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Saida para Vendas	233250336259329 / 04/09/2025 - 17:08:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
14309152		53.204.751/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil - Tab			45.349.461/0017-70	04/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Estr. Ten. Jose Maria da Cunha , 862	JARDIM TRIANON		06783-230	04/09/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP			17:08:53

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil - Tab			45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**NÚMERO**		**COMPLEMENTO**	**CEP**
Estr. Ten. Jose Maria da Cunha	862			06783-230
BAIRRO / DISTRITO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**FONE / FAX**
JARDIM TRIANON	TABOAO DA SERRA		SP	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
950,00	114,00	0,00	0,00	0,00	950,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	950,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO					

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
169	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG - ANDROCORTIL IV-IM Lt: 25961863 Val.: 01/2027 Qtd.: 250	30043210	000	6102	UND	250	3,800000	0,00	950,00	950,00	114,00	0,00	12	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 57,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %Dados Bancarios Banco do Brasil Agencia: 2909-2 Conta: 65882-0 Chave PIX CNPJ: 53.204.751/0001-96 - TOPSAUDE COMERCIO DE IMPORTACAO E EXPORTACAO DE SAUDE PRODUTOS PRA SAUDE LTDA CONTINIUACAO BIONEXO: 5061824631	

Carta de Correção

Versão
1.00

Nº NF-e: 1835

Orgão
33 - RIO DE JANEIRO

Ambiente
1 - Produção

CNPJ / CPF
53.204.751/0001-96

Chave de Acesso
33250953204751000196550010000018351375703492

Data
05/09/2025

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
113

Informações da Carta de Correção

Versão
1.00

Descrição do Evento
Carta de Correção

Texto da Carta de Correção

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Condições de uso da Carta de Correção

Condições de uso da Carta de Correção, informar a literal : A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:30

Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda

53.204.751/0001-96

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 3.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**a vista**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 4.940,0000**	**↓ 14.22 % | R$ 819,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66187 - SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF IM/IV	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA	**Marca:** BLAU **Embalagem:** 500 MG PO SOL INJ CX FA VD TRANS X 100 com 100	1.300,0	3,8000	4.940,0000

***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.1300.00 | Preço R$4,4300 | Variação da Última Compra: ↓ 14.22% | R$ 0,6300 | R$ 819,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m

Cotação 506182463 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/08/2025 às 8h25m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66187	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF IM/IV - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	1300.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **BLAU/ARISTON**
Qntd: **2100.0**
Preço Unit.: **4,4300**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A**
Qntd: **2400.0**
Preço Unit.: **4,1300**

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **4,0300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	**Item:** SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA **Marca:** BLAU **Embalagem:** 500 MG PO SOL INJ CX FA VD TRANS X 100 com 100	1.300,0	3,8000	4.940,0000	Confirmado
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL IM/IV TEUTO ANDROCORTIL **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Embalagem:** 50	1.300,0	4,3000	5.590,0000	
Comentário: HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL IM/IV TEUTO ANDROCORTIL					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ANDROCORTIL 500MG - SUCC.SOD.HIDROCORTISONA- PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA- TEUTO **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A **Embalagem:** ANDROCORTIL 500MG - SUCC.SOD.HIDROCORTISONA- PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA- TEUTO - ANDROCORTIL 500MG - CX - PO LIOFILIZADO - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A CX com 50	1.300,0	4,3900	5.707,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** HIDROCORTISONA 500MG CX C/50FA GEN IV/IM **Marca:** BLAU/ARISTON **Embalagem:** HIDROCORTISONA 500MG CX C/50FA GEN IV/IM - 500MG - FA - F-A - BLAU/ARISTON FA com 50	1.300,0	4,4000	5.720,0000	

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:47:10
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 05/09/2025
NR. DOCUMENTO 552.985.000.021.808
VALOR TOTAL 3.858,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TETRA FARM MATERIAL HOSP
AGENCIA: 2985-8 CONTA: 21.808-1
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

NR.AUTENTICACAO 1.CDE.78C.CFD.03A.2C7

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 13104
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0820 5156 7900 0169 5500 1000 0131 0413 1949 8371

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO/VENDA DE MERC. ADQUIRIDA DE TERCEIROS	135252186373461 04/08/2025 17:38:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
606.354.680.111		20.515.679/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL (391)			45.349.461/0017-70	04/08/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAIDA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD	06783-230	04/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
TABOAO DA SERRA	1934732551	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	03/09/2025	3.858,00

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
3.858,00	694,44	0,00	0,00	3.858,00

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	3.858,00

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
9	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
3850	ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA FARM (Fornecedor: 1, Lote: 100625, Qtde: 178 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 31/05/2030 / Fornecedor: 1, Lote: 100725, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 30/06/2030)	30059090	000	5101	PCT	190	4,8000	912,00	912,00	164,16		18,00	
3852	ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA FARM (Fornecedor: 1, Lote: 150725, Qtde: 140 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 30/06/2030)	30059090	000	5101	PCT	140	7,2000	1.008,00	1.008,00	181,44		18,00	
3853	ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA FARM (Fornecedor: 1, Lote: 200725, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 31/05/2030)	30059090	000	5101	PCT	30	9,6000	288,00	288,00	51,84		18,00	
5603	ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO REF.8308 C/50 - MEDIX (Fornecedor: 401, Lote: 24DIX2305, Qtde: 150 ,Data Fab: 30/09/2024, Data Val: 30/09/2027)	90181990	200	5102	UN	150	11,0000	1.650,00	1.650,00	297,00		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Pedido: 3441
Pedido Cliente: 399620401

RESERVADO AO FISCO

Recebi o(s) produto(s) / serviço(s) constante(s) da nota fiscal ao lado em conformidade com o pedido / contrato / pedido de compra.

Edisonne Ass.

Função: Tec Farm Data: 06/08/2025

Você

Documento • 1 página

Banco do Brasil
Agência 2985-8
Conta corrente 21808-1
Tetra Farm

15:32

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:16

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
6	--	**R$ 10.034,0000**	**2.90 % | R$ 300,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
22171 - Atadura de Crepe 13 fios 10cm x 1.8m (Em Repouso)	ATAD. CREPE 10CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/ 120	**Marca:** ATAD. CREPE 10CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/ 120 **Embalagem:** 120	2.280,0	0,4000	912,0000
***Referência:** 01/07/2025 - Qtd.2280.00 | Preço R$0,4000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 15h26m					
238 - Atadura de Crepe 13 fios 15cm x 1.8m (Em Repouso)	ATAD. CREPE 15CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/ 120	**Marca:** ATAD. CREPE 15CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/ 120 **Embalagem:** 120	1.680,0	0,6000	1.008,0000
***Referência:** 01/07/2025 - Qtd.1680.00 | Preço R$0,6000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 15h26m					
239 - Atadura de Crepe 13 fios 20cm x 1.8mt (Em Repouso)	ATAD. CREPE 20CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/ 120	**Marca:** ATAD. CREPE 20CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/ 120 **Embalagem:** 120	360,0	0,8000	288,0000
***Referência:** 01/07/2025 - Qtd.360.00 | Preço R$0,8000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 15h26m					
58208 - Compressa Campo Operatório Estéril Radiopaco (25x28cm) Pacote c/ 5 Unidades	CAMPO OPER. ESTER. 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM-TETRA FARM-CX C/ 80	**Marca:** CAMPO OPER. ESTER. 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM-TETRA FARM-CX C/ 80 **Embalagem:** 80	560,0	4,9000	2.744,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.560.00 | Preço R$4,9000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 15h26m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 08h46min — Respondeu incorretamente o item cotado					
52911 - Compressa De Gaze Estéril 7,5cm x7,5cm 13 Fios Env C/10 Unid	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA-TEXPHARMA-CX C/ 600	**Marca:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA-TEXPHARMA-CX C/ 600 **Embalagem:** 600	7.800,0	0,4400	3.432,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.7800.00 | Preço R$0,4400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 15h26m					
976 - Eletrodo Adulto/Pediatrico 32mmx40mm Formato Quadradinho Medpex Mp-40 - (MM) DBI	ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO REF.8308 C/50 - MEDIX-MEDIX-UN	**Marca:** ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO REF.8308 C/50 - MEDIX-MEDIX-UN **Embalagem:** 50	7.500,0	0,2200	1.650,0000

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
22171	Atadura de Crepe 13 fios 10cm x 1.8m (Em Repouso) -	Unidade	2294.0

Últimas compras

Data:**01/07/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120**
Qntd: **2280.0**
Preço Unit.: **0,4000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ATAD. CREPE 10CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)- TETRA FARM-PCT C/ 120 **Marca:** ATAD. CREPE 10CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)- TETRA FARM-PCT C/ 120 **Embalagem:** 120	2.280,0	0,4000	912,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/08/2025 ás 15h26m.					
Comentário: 3850 - ATAD. CREPE 10CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +ATADURA CREPE 10CMX1,80MT 13F C/12 **Marca:** ANAPOLIS HOSPITALAR **Embalagem:** PCT com 12	2.294,0	0,4692	1.076,3448	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPE 10CM 1,8 MT 13 F - MEDIPLUS - PCT C/12 ROLOS - FD C/ 90 DZ - MEDI HOUSE **Marca:** ATADURA DE CREPE 10CM 1,8 MT 13 F - MEDIPLUS - PCT C/12 ROLOS - FD C/ 90 DZ - MEDI HOUSE **Embalagem:** 12	2.294,0	0,4721	1.082,9974	
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	2.294,0	0,4800	1.101,1200	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
238	Atadura de Crepe 13 fios 15cm x 1.8m (Em Repouso) -	Unidade	1776.0

Últimas compras

Data:**01/07/2025**
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: **1440.0**
Preço Unit.: **0,6000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ATAD. CREPE 15CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)- TETRA FARM-PCT C/ 120 **Marca:** ATAD. CREPE 15CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)- TETRA FARM-PCT C/ 120 **Embalagem:** 120	1.680,0	0,6000	1.008,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/08/2025 ás 15h26m.					
Comentário: 3852 - ATAD. CREPE 15CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** NEVE **Marca:** NEVE **Embalagem:** 12	1.776,0	0,6500	1.154,4000	
Comentário: Validade: 03/03/2030 - ATADURA CREPOM (CREPE) INA 15CM X 1,8M 13 FIOS ROLO NEVE**					
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	1.776,0	0,7200	1.278,7200	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPE 15CM - 1,8 MT 13 F - MEDIPLUS - PCT C/12 ROLOS - FD C/ 60 DZS - MEDI HOUSE **Marca:** ATADURA DE CREPE 15CM - 1,8 MT 13 F - MEDIPLUS - PCT C/12 ROLOS - FD C/ 60 DZS - MEDI HOUSE **Embalagem:** 12	1.776,0	0,7259	1.289,1984	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
239	Atadura de Crepe 13 fios 20cm x 1.8mt (Em Repouso) -	Unidade	360.0

Últimas compras

Data:**01/07/2025**
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: **120.0**
Preço Unit.: **0,8000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ATAD. CREPE 20CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)- TETRA FARM-PCT C/ 120 **Marca:** ATAD. CREPE 20CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)- TETRA FARM-PCT C/ 120 **Embalagem:** 120	360,0	0,8000	288,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/08/2025 ás 15h26m.					
Comentário: 3853 - ATAD. CREPE 20CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +ATADURA CREPE 20CMX1,80MT 13F C/12 (SAFETY) **Marca:** ANAPOLIS **Embalagem:** PACOTE com 12	360,0	0,8425	303,3000	
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	360,0	0,9000	324,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPE 20CM - 1,8 MT 13F UNITEX - PCT C/12 UN - UNICENTER PHARMA **Marca:** ATADURA DE CREPE 20CM - 1,8 MT 13F UNITEX - PCT C/12 UN - UNICENTER PHARMA **Embalagem:** 12	360,0	0,9030	325,0800	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
976	Eletrodo Adulto/Pediatrico 32mmx40mm Formato Quadradinho Medpex Mp-40 - (MM) DBI -	Unidade	7500.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **DBI Comércio e Importação Ltda**
Marca: **BSS MEDICAL SUPPLY**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,2600**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **ELETRODO P/MONIT ADULTO (I) - - MEDIX**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,2029**

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **ELETRODO P/MONIT ADULTO (I) - - MEDIX**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,2029**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** 208 ELETRODO 35x40MM AD C/50UN SF22 - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PACOTE com 50	7.500,0	0,1990	1.492,5000	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 15153 | ELETRODO ADULTO C/50UND - _ **Marca:** 15153 | eletrodo adulto c/50und - _ **Embalagem:** 50	7.500,0	0,2100	1.575,0000	
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	7.500,0	0,2200	1.650,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 15h26min — • Marca não homologada (Padronizada) • Prazo de Entrega não atende a necessidade					
Comentário: 5603 - ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO REF.8308 C/50 - MEDIX					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 50	7.500,0	0,2550	1.912,5000	
Rio GB Papéis Ltda	**Item:** ELETRODO MEDPEX MP PCT 40 ADULTO **Marca:** medpex **Embalagem:** 1 com 50	7.500,0	0,2780	2.085,0000	

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:47:11
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 05/09/2025
NR. DOCUMENTO 558.224.000.000.578
VALOR TOTAL 700,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IMPACTA MED DISTR
AGENCIA: 8224-4 CONTA: 578-9
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

NR.AUTENTICACAO 6.A0B.B83.18E.A7E.4CC

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. 000.004.657
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0846 2423 1000 0113 5500 1000 0046 5710 0017 4511

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**135252242595740 - 08/08/2025 14:55:30**

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**	**08/08/2025**
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.	05/09/2025
Valor	R$ 700,00

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
700,00	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00

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	700,00

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
2	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
1445	AGULHA HIPODERMICA 40X12 (18GX1 1/2)/SOLIDOR + Lote: 57224091 Qt: 10000 Val: 14/09/29	30049059	000	5102	UN	10.000	0,0700	700,00	700,00	126,00			18,00	

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Assª.:
Função: Farmacêutico Data: 8 / 8 / 25

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
bservações 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
PEDIDO DE COMPRA:400849818.1
Vendedor: 5-THAYZA SANTOS SILVA Id Ped: 17417
Dados para deposito:
Banco do Brasil
Ag. 8224-4
C/c 578-9
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 94,15 Estadual: R$ 84,00 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

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 09:34

Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp

46.242.310/0001-13

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 700,0000**	**⬆0.14 % | R$ 1,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51893 - AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 40x1,20MM 18Gx1 1/2 (ROSA)	AGULHA HIPODERMICA 40X12 (18GX1 1/2)	**Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** caixa com 1	10.000,0	0,0700	700,0000

***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.10000.00 | Preço R$0,0699 | Variação da Última Compra: ⬆0.14% | R$ 0,0001 | R$ 1,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 07/08/2025 às 15h2m

Cotação 400849818 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/08/2025 às 13h52m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 09:34

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO 84203 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:400849818 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
07/08/2025 às 13h52m	**07/08/2025 às 14h53m**	**21 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
51893	**AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 40x1,20MM 18Gx1 1/2 (ROSA) -**	**Unidade**	**10000.0**

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda**
Marca: **SOLIDOR**
Qntd: **20000.0**
Preço Unit.: **0,0699**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **TKL**
Qntd: **20000.0**
Preço Unit.: **0,0700**

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Cirúrgica São José Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **7000.0**
Preço Unit.: **0,0660**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 40X12 (18GX1 1/2) **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** caixa com 1	10.000,0	0,0700	700,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 07/08/2025 ás 15h2m.					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** DESCARPACK-CAIXA-AGULHA HIPO 40 X 1,2 MM **Marca:** DESCARPACK-CAIXA-AGULHA HIPO 40 X 1,2 MM **Embalagem:** 100	10.000,0	0,0722	722,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: VALIDADE: 31/12/2029 - AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 40 X 1,2 MM / 18G X 1 1/2 CANHAO ROSA,POSSUEM BISEL TRIFACETADO, SENDO LUBRIFICADAS, PERMITEM A CONEXÃO COM SERINGAS DE BICO LUER SLIP E LUER LOCK.					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 - SR - CX C/100 UN - S.R. **Marca:** AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 - SR - CX C/100 UN - S.R. **Embalagem:** 100	10.000,0	0,0730	730,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** AGULHA DESC EST 40 X 0,12 MM (18G 1 1/2) CX C/100 - SR **Marca:** AGULHA DESC EST 40 X 0,12 MM (18G 1 1/2) CX C/100 - SR **Embalagem:** 1	10.000,0	0,0750	750,0000	
Comentário: AGULHA DESC EST 40 X 0,12 MM (18G 1 1/2) CX C/100 - SR SR					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 40X1,2MM 18G 001 (100) **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 100 com 100	10.000,0	0,0756	756,0000	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** AGULHA 40 X 12 UN-DESCARPACK - ZZH - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** AGULHA 40 X 12 UN-DESCARPACK - ZZH - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	10.000,0	0,0825	825,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** AGULHA DESC. 40X12 C/100 (18G1 1/2) **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	10.000,0	0,0828	828,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	10.000,0	0,0840	840,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 11547 - AGULHA DESC. 40 X 12 C/100 - AGULHA DESC. 40 X 12 - DESCARPACK **Marca:** 11547 - AGULHA DESC. 40 X 12 C/100 - AGULHA DESC. 40 X 12 - DESCARPACK **Embalagem:** 1	10.000,0	0,0910	910,0000	
Comentário: Validade: 01/12/2029 | Validade: 01/12/2029					
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp	**Item:** ITENS DIVERSO PARA MATERIAL HOSP VER OBSERVAÇÃO **Marca:** VER OBS **Embalagem:** PLASTICA com 100	10.000,0	0,1270	1.270,0000	
Comentário: AGULHA HIP DESC 40X12 18G 1 1/2 SR					
Polo Cirúrgico Ltda - ME	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 40 X 12 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	10.000,0	0,1360	1.360,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017 **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 100	10.000,0	0,2030	2.030,0000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** AGULHA DE ASPIRACAO SOLCARE 18G 40X1,2 **Marca:** SOL-MILLENNIUM **Embalagem:** CAIXA com 100	10.000,0	0,2053	2.053,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** AG.HIP. 40X12 (18GX1 1/2) CX/100 WILTEX **Marca:** CIRÚRGICA FERNANDES - WILTEX **Embalagem:** CX com 1	10.000,0	8,3520	83.520,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 09:34

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
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	12/08/2025	21 ddl	1.500,0000
Obs.: Necessário Atingir o Faturamento Mínimo. - Contato: Altino Muniz - 27 99999-3859 - altino.muniz@hospidrogas-es.com.br -- Validade da Cotação 72 horas --- Condição de Pagamento Flexível (sujeito a analise)					
Polo Cirúrgico Ltda - ME 08.323.951/0001-03	Murilo Augusto Gonçalves (11)2798-2730 polo.cir@hotmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	07/08/2025	a vista	500,0000
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa 27.764.200/0001-77	Usuario Ws Saas C. B. Distribuidora De Produto (28) 3553-1303 coordenadorplataformas@cbdistribuidorasa.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	10/08/2025	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					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me 06.065.614/0001-38	CLEUDIANE ROCHA (62)99975-6242 cotacao24@supermedica.com.br	**Entrega:** 6 Dias **Frete:** cif	07/08/2025	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- 902697 CONFIRMAR DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE COM O VENDEDOR ANTES DE FECHAR O PEDIDO PARA EVITAR FALTAS, NÃO GARANTIMOS ESTOQUE-ASSISTENTE DE VENDAS: CLEO					
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	07/08/2025	30 ddl	500,0000
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda 61.418.042/0001-31	Web Service Cirúrgica Fernandes (11) 4152-0500 informatica1@cfernandes.com.br	**Entrega:** 6 Dias **Frete:** cif	10/08/2025	a vista	1.500,0000
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp 25.031.668/0001-27	ws_sameh_mg (31) 3582-0101 karina.lourenco@sameh.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	12/08/2025	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					
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp 09.178.691/0001-92	Manoel Ferreira de Oliveira Ferreira De Oliveira (11)96669-7047 cotacao@oliveiraemartins.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	07/08/2025	15 ddl	1.000,0000
CBS Medico Cientifica S/A 48.791.685/0001-68	CLEBER MARTINS (11)99243-9594 clebercbsmed@yahoo.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	07/08/2025	28 ddl	600,0000
Sensorial Saude Distribuidora Ltda 40.948.968/0001-69	ws_sensorial (71) 9680-0509 mario@sensorialsaude.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	17/08/2025	30 ddl	800,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	Usuário Ws Rioclarense (19) 3522-5800 bionexo@rioclarense.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	10/08/2025	21 ddl	500,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	ws_futuramedicamentos vendas@futuramedicamentos.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	10/08/2025	28 ddl	500,0000

Obs.: FORMA PAGTO. : 21 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 :

Crismed Comercial Hospitalar Ltda 04.192.876/0001-38	Webservice Crismed (13) 3228-2305 rute.comercial@crismed.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	10/08/2025	30 ddl	650,0000
Inovamed Hospitalar Ltda 12.889.035/0002-93	Usuario Ws Inovamed Hospitalar Ltda (51) 3393-2800 cotacao@inovamedhospitalar.com	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	10/08/2025	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

Cotação 400849818 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/08/2025 às 13h52m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 09:34

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp	1	700,0000

Total Confirmado
R$ 700,0000

Cotação 400849818 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/08/2025 às 13h52m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 09:34

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 400849818 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/08/2025 às 13h52m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 09:34

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 400849818 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/08/2025 às 13h52m

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:47:11
270002700 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 05/09/2025
NR. DOCUMENTO 558.224.000.000.578
VALOR TOTAL 654,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IMPACTA MED DISTR
AGENCIA: 8224-4 CONTA: 578-9
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

NR.AUTENTICACAO 8.446.CAC.16A.3C2.E2C

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IMPACTA MED

'ACTA 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. 000.004.658
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0846 2423 1000 0113 5500 1000 0046 5810 0017 4535

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135252242832362 - 08/08/2025 15:12:04

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	08/08/2025

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.	05/09/2025
Valor	R$ 654,40

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
381,71	45,81	0,00	0,00	0,00	0,00	654,40

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	654,40

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
8	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
5722	COLETOR DE PERFUROCORTANTE 13 LITROS/FLEXPELL R+ Lote: LC2310619C Qt: 160 Val: 03/08/30	30049049	020	5102	UN	160	4,0900	654,40	381,71	45,81			12,00	

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Assi.:
Função: Farmacêutico Data: 8 / 8 / 25

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:399620401.2
Vendedor: 5-THAYZA SANTOS SILVA Id Ped: 17452
Dados para deposito:
Banco do Brasil
Ag. 8224-4
C/c 578-9
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 88,02 Estadual: R$ 78,53 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:16

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
4	--	**R$ 3.821,2000**	**↓2.82 % | R$ 110,7580**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
96 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 18G Verde	CATETER INTRAVENOSO ESTÉRIL POLIURETANO C/ DISP. SEG. 18G (1,3X32MM)	**Marca:** INJEX **Embalagem:** caixa com 1	300,0	1,7900	537,0000

***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$1,9831 | Variação da Última Compra: ↓9.74% | R$ 0,1931 | R$ 57,9300
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h0m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 13h58min —

- Respondeu incorretamente o item cotado
- FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO

97 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 20G Rosa	CATETER INTRAVENOSO ESTÉRIL POLIURETANO C/ DISP. SEG. 20G (1,1X32MM)	**Marca:** INJEX **Embalagem:** caixa com 1	1.000,0	1,7900	1.790,0000

***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$1,6900 | Variação da Última Compra: ↑5.92% | R$ 0,1000 | R$ 100,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h0m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 13h49min — FORNECEDOR SEM A QUANTIDADE NECESSARIA PARA ATENDIMENTO

56335 - Coletor para Material Perfurocortante 13LT Fabricado em Papelão Ondulado e Reforçado, Trava de segurança, Desconectador de Agulha	CAIXA COLETORA PERFUROCORTANTE 13L ECOLOGIC	**Marca:** FLEXPELL **Embalagem:** caixa com 1	240,0	4,0900	981,6000

***Referência:** 21/07/2025 - Qtd.240.00 | Preço R$4,4197 | Variação da Última Compra: ↓7.46% | R$ 0,3297 | R$ 79,1280
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h0m

1024 - Lençol de Papel Hospitalar 50cm x 50m c/ Emb. Individual	PAPEL LENÇOL 50X50	**Marca:** DESCARTEC **Embalagem:** UNI com 1	110,0	4,6600	512,6000

***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.110.00 | Preço R$5,3300 | Variação da Última Compra: ↓12.57% | R$ 0,6700 | R$ 73,7000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h0m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 12h30min — Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 399620401 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h12m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

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	240.0

Últimas compras

Data:**21/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARBOX**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **4,4197**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARBOX**
Qntd: **180.0**
Preço Unit.: **4,2900**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Cirúrgica Olimpio Ltda - EPP**
Marca: **VIVABOX**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **4,4000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp	**Item:** CAIXA COLETORA PERFUROCORTANTE 13L ECOLOGIC **Marca:** FLEXPELL **Embalagem:** caixa com 1	240,0	4,0900	981,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/08/2025 ás 14h0m.					
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** COLETOR PERF. CORTANTE 13 LT **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** CAIXA com 20	240,0	4,2900	1.029,6000	
Cirúrgica Olimpio Ltda - EPP	**Item:** DESCARPACK 13L **Marca:** VIVABOX **Embalagem:** UND com 20	240,0	4,4000	1.056,0000	
Comentário: ABN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARBOX **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** 20	240,0	4,4197	1.060,7280	
Comentário: 21523 - COLETOR PERFURO CORTANTE 13LT PARDO C/20-DESCARBOX					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** FLEXPELL **Marca:** FLEXPELL **Embalagem:** 20	240,0	4,5180	1.084,3200	
Comentário: COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13L PAPELAO AMARELO ECO FLEXPELL C/20					

G3353012309276731
30/09/2025 12:43:42

Pagamentos a terceiros

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	05/09/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	05/09/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	4.736,23

Dados atuais	
Data pagamento	05/09/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	4.736,23

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

G3353012309276731
30/09/2025 12:43:51

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	05/09/2025
Data para pagamento	05/09/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ADAILTON MARQUES DIAS FRA	PROCESSADO	001	0295	99.914	4.736,23

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
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	56473998	957.537.375-87	99914-8	4.736,23
	Empregados: 1 Estagiários: 0			Total da Empresa:	4.736,23

TABOAO DA SERRA, 21/08/2025 Responsável: _____

G3353012309276731
30/09/2025 12:43:54

Pagamentos a terceiros

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

Data 05/09/2025 Valor R$ 4.736,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 350, 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.

(Quatro mil e setecentos e trinta e seis 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 FERNANDESem30/09/202512:43:54

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	47028000000	00068

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
05/01/2024 A 04/01/2025	08/09/2025 A 07/10/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	4.437,98	P
Salário Base:	3.282,71	1/3 das Férias:	1.479,33	P
Média Horas:	8,76	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	1.146,51	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	4.437,98	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	638,00	D
		Desconto do imposto de Renda:	543,08	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	5.917,31	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.181,08	D
		TOTAL LIQUIDO:	4.736,23	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$ 4.736,23 (quatro mil setecentos e trinta e seis reais e vinte e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 08/08/2025

ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.736,23(quatro mil setecentos e trinta e seis reais e vinte 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: 05/09/2025
TABOAO DA SERRA

Adailton Marques
ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:27
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399828119710000400701082801018111950000051100
BENEFICIARIO:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO
NOME FANTASIA:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 90.501
DATA DE VENCIMENTO 05/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 511,00
VALOR COBRADO 511,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.349.895.C56.355.1DE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

gemmini
materiais, equipamentos e implantes

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADOS

Avenida DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - PARQUE SANTA TEREZINHA Bauru - SP - CEP: 17.035-500 - FONE: (14) 3103-2121

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 164385
SÉRIE 001
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0824 4817 7300 0103 5500 1000 1643 8516 5511 0330

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
nda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135252211025618 06/08/2025 12:53:19

I (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
Regime Normal	209622070110		24.481.773/0001-03

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	06/08/2025 12:52:00

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
OUT 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	11965816976		

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
511,00	61,32	0,00	0,00	511,00

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	511,00

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PLACA	CNPJ/CPF
LOGMED ARMAZENAGEM E LOGISTICA LTDA	Remetente (CIF)				09.303.268/0001-77

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DIONIZIO CHINELATO 100 ELDORADO	Sao Jose dos Campos	SP	645521715117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes		0	1,000	0,000

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	FORMA DE PAGAMENTO	FORMA PAGAMENTO	VALOR
164385	511,00	0,00	511,00		Boleto Bancário	511,00

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	05/09/2025	511,00						

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	RMS	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	ALIQUOTAS	
																ICMS ST	%MVA
GEM00008	Escova Dental Com Sucção - RMS 81434510006 LT:20221120 Val:31/12/99 UN:50	81434510006	96032100	1 / 00	5102	UN	50,0000	10,2200	511,00	511,00	0,00	61,32	0,00	12,00	0,00	0,00	0

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 ID BIONEXO 400508741 Emitente Distribuidor Hospitalar Credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de devolucao da mercadoria sao de 7 dias e troca por defeito sao 30 dias.

RESERVADO AO FISCO

Contrato d... Tabo... SP
Recebi o (s) prod... (s), conforme (s) desta nota fiscal, que se... tura no... ito acordo com o conteúdo de compra.
Nome: Edivania Ass.:
Função: Tec. Farm. Data: 08/08/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:47

Gemmini Gestora De Equip. Mat, Med E Implantes Nacionais E Import.

24.481.773/0001-03

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

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 511,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113892 - Escova Dental Hospitalar Descartável c/ Sucção Estéril Pacientes em Ventilação Mecânica c/ Duas Face Cabeça da Escova 2,5 cm Haste/cabo resistente	Escova Dental Com Sucção	**Marca:** GEMMIN-SHANDONG **Embalagem:** PACOTE com 1	50,0	10,2200	511,0000

***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$10,2200 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/08/2025 às 16h50m

Cotação 400500741 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/08/2025 às 8h26m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:47

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113892	Escova Dental Hospitalar Descartável c/ Sucção Estéril Pacientes em Ventilação Mecânica c/ Duas Face Cabeça da Escova 2,5 cm Haste/cabo resistente -	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Gemmini Gestora De Equip. Mat, Med E Implantes Nacionais E Import.**
Marca: **GEMMIN-SHANDONG**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **10,2200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Gemmini Gestora De Equip. Mat, Med E Implantes Nacionais E Import.	**Item:** Escova Dental Com Sucção **Marca:** GEMMIN-SHANDONG **Embalagem:** PACOTE com 1	50,0	10,2200	511,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/08/2025 ás 16h50m.					
Politec Saúde	**Item:** 6577-X - ESCOVA DE HIGIENE ORAL COM SUCCAO - SAGE PRODUCTS **Marca:** 6577-X - ESCOVA DE HIGIENE ORAL COM SUCCAO - SAGE PRODUCTS **Embalagem:** 1	30,0	29,1600	874,8000	

Comentário: .

Cotação 400500741 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/08/2025 às 8h26m

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:27
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090295226010300002793172511950000289600
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 90.502
NOSSO NUMERO 29522601000002793
CONVENIO 02952260
DATA DE VENCIMENTO 05/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.896,00
VALOR COBRADO 2.896,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.A6F.5B3.1B3.6FD.FAE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Tetra Farm Ind e Com de Material Hospitalar Ltda.

RUA DA AGRICULTURA, 1784 - LOTEAMENTO INDUSTRIAL - SANTA BARBARA D'OESTE, SP, CEP:13454005, Fone:0000-0000-0000

Qualidade é o nosso lema.

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA [1]

Nº 13138
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0820 5156 7900 0169 5500 1000 0131 3816 9905 0554

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO/VENDA DE MERC. ADQUIRIDA DE TERCEIROS	135252214497825 06/08/2025 17:07:50

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	06/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	06/08/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1934732551	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	05/09/2025	2.896,00

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
2.896,00	521,28	0,00	0,00	2.896,00

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	2.896,00

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 LIQUIDO
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: 250725S, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 30/06/2030)	30059090	000	5101	CX	2	392,0000	784,00	784,00	141,12		18,00	
4060	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA (Fornecedor: 71, Lote: 259, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 31/05/2030)	30059090	000	5102	CX	8	264,0000	2.112,00	2.112,00	380,16		18,00	

Contrato de Gestão SP
Tetra Farm Barra / SP
Recebi o (s) produto (s) descrito (s) nesta nota fiscal em perfeito estado e conferi de acordo com o contrato / pedido.
Nome: Adriana Assinatura:
Função: Tec. Farm. Data: 07/08/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Pedido: 3472
Pedido Cliente: 399620401

RESERVADO AO FISCO

RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL

COBRANÇA SIMPLES

CARTEIRA	CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO
17	2985-8 / 21808-1	29522601000002793

Cobrar Juros de R$ 5,79 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	29522601000002793

ENDEREÇO		
RUA DA AGRICULTURA,1784	13454-005	SANTA BARBARA D'OESTE, SP

VENCIMENTO	ESPÉCIE	ESPÉCIE DOC.	Nº DOCUMENTO	VALOR DO DOCUMENTO	VALOR COBRADO
05/09/2025	R$	DM	1013138U	2.896,00	

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 00002.793172 5 11950000289600

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
Pagável em qualquer banco					05/09/2025

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	29522601000002793

DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO
06/08/2025	1013138U	DM	N	06/08/2025	2.896,00

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$ 5,79 ao dia após o vencimento.

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) MULTA/MORA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

COBRANÇA SIMPLES

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL (391) CNPJ.: 45.349.461/0017-70

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD CEP.: 06783-230 TABOAO DA SERRA-SP

PAGADOR/AVALISTA: CNPJ.:

Código da Baixa

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:16

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
6	--	**R$ 10.034,0000**	**2.90 % | R$ 300,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
22171 - Atadura de Crepe 13 fios 10cm x 1.8m (Em Repouso)	ATAD. CREPE 10CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/ 120	**Marca:** ATAD. CREPE 10CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/ 120 **Embalagem:** 120	2.280,0	0,4000	912,0000
***Referência:** 01/07/2025 - Qtd.2280.00 | Preço R$0,4000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 15h26m					
238 - Atadura de Crepe 13 fios 15cm x 1.8m (Em Repouso)	ATAD. CREPE 15CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/ 120	**Marca:** ATAD. CREPE 15CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/ 120 **Embalagem:** 120	1.680,0	0,6000	1.008,0000
***Referência:** 01/07/2025 - Qtd.1680.00 | Preço R$0,6000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 15h26m					
239 - Atadura de Crepe 13 fios 20cm x 1.8mt (Em Repouso)	ATAD. CREPE 20CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/ 120	**Marca:** ATAD. CREPE 20CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/ 120 **Embalagem:** 120	360,0	0,8000	288,0000
***Referência:** 01/07/2025 - Qtd.360.00 | Preço R$0,8000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 15h26m					
58208 - Compressa Campo Operatório Estéril Radiopaco (25x28cm) Pacote c/ 5 Unidades	CAMPO OPER. ESTER. 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM-TETRA FARM-CX C/ 80	**Marca:** CAMPO OPER. ESTER. 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM-TETRA FARM-CX C/ 80 **Embalagem:** 80	560,0	4,9000	2.744,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.560.00 | Preço R$4,9000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 15h26m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 08h46min — Respondeu incorretamente o item cotado					
52911 - Compressa De Gaze Estéril 7,5cm x7,5cm 13 Fios Env C/10 Unid	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA-TEXPHARMA-CX C/ 600	**Marca:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA-TEXPHARMA-CX C/ 600 **Embalagem:** 600	7.800,0	0,4400	3.432,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.7800.00 | Preço R$0,4400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 15h26m					
976 - Eletrodo Adulto/Pediatrico 32mmx40mm Formato Quadradinho Medpex Mp-40 - (MM) DBI	ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO REF.8308 C/50 - MEDIX-MEDIX-UN	**Marca:** ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO REF.8308 C/50 - MEDIX-MEDIX-UN **Embalagem:** 50	7.500,0	0,2200	1.650,0000

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58208	Compressa Campo Operatório Estéril Radiopaco (25x28cm) Pacote c/ 5 Unidades -	Pacote	550.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
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**
Qntd: **560.0**
Preço Unit.: **4,9000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** AMED S/A **Marca:** AMED S/A **Embalagem:** 5	550,0	1,3482	741,5100	
Comentário: CAMPO OPERATORIO ESTERIL RX(25X28) ENVELOPE C/5 UNID AMED S/A					
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	550,0	1,9666	1.081,6300	
Comentário: CREMER					
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** CAMPO OPER. ESTER. 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM-TETRA FARM-CX C/ 80 **Marca:** CAMPO OPER. ESTER. 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM-TETRA FARM-CX C/ 80 **Embalagem:** 80	560,0	4,9000	2.744,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/08/2025 ás 15h26m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 08h46min — 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	550,0	4,9600	2.728,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
52911	**Compressa De Gaze Estéril 7,5cm x7,5cm 13 Fios Env C/10 Unid -**	**Pacote**	**8000.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
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**
Qntd: **7800.0**
Preço Unit.: **0,4400**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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 C/ 600 **Marca:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA-TEXPHARMA-CX C/ 600 **Embalagem:** 600	7.800,0	0,4400	3.432,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/08/2025 ás 15h26m.					
Comentário: 4060 - COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA					
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** COMPRESSA GAZE 13F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10UND EUROPA - - POLARFIX **Marca:** COMPRESSA GAZE 13F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10UND EUROPA - - POLARFIX **Embalagem:** 10	8.000,0	0,4500	3.600,0000	
Pira Textil Industria E Comercio De Materiais Hospitalars	**Item:** COMPRESA DE GAZE ESTERIL 7X,5X7,5 13 FIOS CM PACOTE COM 10 UNIDADES CAIXA COM 400 **Marca:** PIRA TÊXTIL INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALERES. **Embalagem:** CAIXA com 400	8.000,0	0,4600	3.680,0000	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:27
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080094851002951462000004811950000676000
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 90.503
DATA DE VENCIMENTO 05/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 6.760,00
VALOR COBRADO 6.760,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.F58.6F1.5E8.618.48C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 150.113
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0807 4992 5800 0123 5500 1000 1501 1311 1427 5628

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		135252209081480 06/08/2025 10:37:40
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	06-08-2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
EST EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N. 862 , ********	JARDIM RECORD		06.783-230	06-08-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(11) 3572-8730	SP		10:37:39

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS| BOL=001 Venc=05/09/2025 Valor=6.760,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.760,00	1.216,80	0,00	0,00	6.760,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**6.760,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0 - Emitente				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua SYLVIA DA SILVA BRAGA N. 415	Campinas	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
60D2211553	INTRASET SAFE 1 22G X 25MM | Val. aprox. tributos: R$1044.42 (15.45% Imp) | Lote: 22710/310 D.Val: 01/01/28 |60D2211553	90183929	100	5102	UN	4.000	1,69	0,00	0,00	6.760,00	6.760,00	1.216,80	0,00	18,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass.:
Função: Data: 11/08/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO N S- 467/2023- P.A 22.600/2023 OC- 399620401.1 | PIS e COFINS sujeitos a aliquota Zero conforme Decreto 6.426/2008. 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	

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 00948.510029 51462.000004 8 11950000676000

Beneficiário				CNPJ/CPF		Sacador Avalista	Vencimento:
M P - COMERCIO E INDUSTRIA DE MATERIAIS				07.499.258/0001-23			05/09/2025
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista							
Rua RENATO COELHO,99 CENTRO Itapira - SP 13.970-040							
Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		Agência/Código Beneficiário	
109/00009485-1	109	DM				0025/146200	
Data do Documento	Número do Documento		Espécie do	Aceit	Data Processamento	Valor do Documento	
06/08/2025	150113 - 1			N	06/08/2025	6.760,00	

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 00948.510029 51462.000004 8 11950000676000

Local do Pagamento:						Vencimento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						05/09/2025
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
06/08/2025	150113 - 1		DM	N	06/08/2025	109/00009485-1
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$				6.760,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 135,20. APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 4,06 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
06/08/2025 09:16

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
1	--	**R$ 6.760,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
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	4.000,0	1,6900	6.760,0000

***Referência:** 21/07/2025 - Qtd.4000.00 | Preço R$1,6900 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h11m

Cotação 399620401 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h12m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
98	**Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 22G Azul -**	**Unidade**	**4000.0**

Últimas compras

Data:**21/07/2025**
Fornecedor: **MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda**
Marca: **INTRASET SAFE 1 22G X 25MM - MP**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **1,6900**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda**
Marca: **INTRASET SAFE 1 22G X 25MM - MP**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **1,6900**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp**
Marca: **INJEX**
Qntd: **4300.0**
Preço Unit.: **1,6900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** INTRASET SAFE 1 22G X 25MM - MP **Marca:** INTRASET SAFE 1 22G X 25MM - MP **Embalagem:** 1000	4.000,0	1,6900	6.760,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 11h11m.					
Comentário: .					
Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp	**Item:** CATETER INTRAVENOSO ESTÉRIL POLIURETANO C/ DISP. SEG. 22G (0,9X25MM) **Marca:** INJEX **Embalagem:** caixa com 1	4.000,0	1,8500	7.400,0000	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 29533 - CATETER IV PERIF. 22G C/TRAVA - CATETER IV PERIF. 22G C/TRAVA PU AZUL - INJEX **Marca:** 29533 - CATETER IV PERIF. 22G C/TRAVA - CATETER IV PERIF. 22G C/TRAVA PU AZUL - INJEX **Embalagem:** 1	4.000,0	1,8740	7.496,0000	
Comentário: Validade: 01/09/2029 |					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CATETER 22 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED **Marca:** CATETER 22 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED **Embalagem:** 100	4.000,0	1,8950	7.580,0000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	4.000,0	1,9500	7.800,0000	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:27
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399692481230000000260556501041111950000733116
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 90.504
DATA DE VENCIMENTO 05/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 7.331,16
VALOR COBRADO 7.331,16
==========
NR.AUTENTICACAO 8.7F3.713.B82.25F.56D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA

Avenida Marginal Projetada, 1652
Sitio Tambore - 06460-200
Barueri - SP Fone/Fax: 1125041400

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 001.870.441
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0849 3242 2100 0104 5500 0001 8704 4116 4748 3844

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**135252207378813 - 06/08/2025 08:55:53**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
206278216110		**49.324.221/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL			**45.349.461/0017-70**	**06/08/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**		**06783-230**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TABOAO DA SERRA	**SP**			

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	05/09/2025
Valor	R$ 7.331,16

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
4.887,69	**879,78**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**106,45**	**7.331,1**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**1.476,54**	**490,31**	**7.331,1**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MOVIMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVIC LOGISTICA, LOCACOES & SO	**(0) Emitente**				**34.922.709/0002-47**
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANHANGUERA KM 320	**RIBEIRAO PRETO**			**SP**	**797530195111**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
23				**201,870**	**198,42**

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
7039231	Fresubin Original EB 1000ml Base de Calculo reduzida em 66,67% conf Art 39, inciso XIV do Anexo II d o Decreto 45.490/00 - RICMS/SP e Decreto 49.113/2004. IPI com Aliquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI. Lote: 28UCA950 Quant: 48.000 Fab: 29/03/2025 Val: 30/06/2026 pRedBC=33,33%	21069090	120	5102	PC	48,0000	28,8700	1.385,76	923,89	166,30		18,00	
7989231	Fresubin HP Energy EB 1000ml Base de Calculo reduzida em 66,67% conf Art 39, inciso XIV do Anexo II d o Decreto 45.490/00 - RICMS/SP e Decreto 49.113/2004. IPI com Aliquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI. Lote: 28UCA520 Quant: 120.000 Fab: 17/03/2025 Val: 31/03/2026 pRedBC=33,33%	21069090	120	5102	PC	120,0000	39,9000	4.788,00	3.192,16	574,59		18,00	
7493221	Fresubin 2kcal HP EB 500ml Base de Calculo reduzida em 66,67% conf Art 39, inciso XIV do Anexo II d o Decreto 45.490/00 - RICMS/SP e Decreto 49.113/2004. IPI com Aliquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI. Lote: 28UBB080 Quant: 30.000 Fab: 26/02/2025 Val: 28/02/2026 pRedBC=33,33%	21069090	120	5102	PC	30,0000	38,5800	1.157,40	771,64	138,89		18,00	

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Nome: Ana Diegues Ass.:
Função: nutricionista Data: 14/08/25
Ana Cristina Diegues Nutricionista CRN-8749

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Total de tributos = 1476.54 //Base de Calculo reduzida em 66,67% conf Art 39, inciso XIV do Anexo II d/o Decreto 49.490/00 - RICMS/SP e Decreto 49.113/2004./IPI com Aliquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI./Pedido 4509621927.1 constar na NF. Endereco de entrega Estrada Tenente/Jose Maria da Cunha, 862. Contrato de gestao S-467.2023 P.A 12.600-2023/Pedidos: 5502574012 5502574012 5502574012
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 1.476,54

RESERVADO AO FISCO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 09:49

Fresenius Kabi do Brasil Ltda

49.324.221/0001-04

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.000,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 7.331,1600**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112559 - DIETA ENTERAL ORIGINAL 1.0 NORMACALORICA NORMOPROTEICA 1000 ML - FRESENIUS KABI	Fresubin Original 1000 ml	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 8	48,0	28,8700	1.385,7600
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.48.00 | Preço R$28,8700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h25m					
112560 - DIETA ENTERAL ENERGY 1.5 HIPERPROTEICA HIPERCALORICA 1000ml - FRESENIUS KABI	Fresubin HP Energy 1000 ml	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 8	120,0	39,9000	4.788,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.120.00 | Preço R$39,9000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h25m					
113720 - DIETA ENTERAL HP 2.0 KCAL (EASY BAG) - 500ML FRESENIUS KABI	Fresubin 2kcal HP 500 ml	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 15	30,0	38,5800	1.157,4000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$38,5800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h25m					

Cotação 482807465 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/08/2025 às 15h37m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 09:49

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: DIE - DIETAS ENTERAIS 83944 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF SET_25

ID:482807465 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
26/08/2025 às 15h37m	**27/08/2025 às 13h35m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112559	**DIETA ENTERAL ORIGINAL 1.0 NORMACALORICA NORMOPROTEICA 1000 ML - FRESENIUS KABI -**	**Unidade**	**48.0**

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **28,8700**

Data:**03/06/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **28,8700**

Data:**21/05/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **64.0**
Preço Unit.: **28,8700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** Fresubin Original 1000 ml **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 8	48,0	28,8700	1.385,7600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h25m.					
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** FRESUBIN ORIGINAL EB 1000ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CAIXA C/ 8 BOLSAS com 8	48,0	42,1400	2.022,7200	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 09:49

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112560	DIETA ENTERAL ENERGY 1.5 HIPERPROTEICA HIPERCALORICA 1000ml - FRESENIUS KABI -	Unidade	120.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **39,9000**

Data:**03/06/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **280.0**
Preço Unit.: **39,9000**

Data:**21/05/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **39,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** Fresubin HP Energy 1000 ml **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 8	120,0	39,9000	4.788,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h25m.					
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** FRESUBIN HP ENERGY EB 1000ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CAIXA C/ 8 BOLSAS com 8	120,0	63,2900	7.594,8000	
Jnutri Comercio De Nutricao E Alimentos Ltda	**Item:** FRESUBIN HP ENERGY SF 1000ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** BOLSA com 1	120,0	69,2500	8.310,0000	
Nutrivitali Comercio De Produtos Alimenticios Ltda	**Item:** FRESUBIN HP ENERGY 1000ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** EASY BAG 1000ML com 1	120,0	78,0000	9.360,0000	
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	**Item:** FRESUBIN HP ENERGY 1.000ML BOLSA SF BOLSA - FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CX com 8	120,0	78,8000	9.456,0000	
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	**Item:** FRESUBIN HP ENERGY 1.5 1000 ML S/ F **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** PACK com 1	120,0	81,9800	9.837,6000	

Cotação 482807465 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/08/2025 às 15h37m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 09:49

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113720	DIETA ENTERAL HP 2.0 KCAL (EASY BAG) - 500ML FRESENIUS KABI -	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **38,5800**

Data:**03/06/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **38,5800**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **38,5800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** Fresubin 2kcal HP 500 ml **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 15	30,0	38,5800	1.157,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h25m.					
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** FRESUBIN 2 KCAL HP - 500ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CAIXA C/ 15 BOLSAS com 15	30,0	51,9300	1.557,9000	
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	**Item:** FRESUBIN HP 2KCAL FR 500ML - **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** cx com 8	30,0	64,6900	1.940,7000	
Jnutri Comercio De Nutricao E Alimentos Ltda	**Item:** FRESUBIN 2KCAL HP 500ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** BOLSA com 1	30,0	73,0000	2.190,0000	
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	**Item:** Fresubin HP 2KCAL 500ml **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** BAG com 1	30,0	81,9800	2.459,4000	
Nutrivitali Comercio De Produtos Alimenticios Ltda	**Item:** Fresubin 2 kcal HP - Fresenius - 500ml **Marca:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA **Embalagem:** Frasco com 1	30,0	85,0000	2.550,0000	

Cotação 482807465 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/08/2025 às 15h37m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.27
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: 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: 05/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090505
AUTENTICACAO SISBB: 4.3F7.B84.81D.781.036

Rubrica: 218,262,217

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Filial:	1 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL						
217 - PENSAO ALIMENTICIA 10%							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	08/2025	467,44	10,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	467,44	10,00			
218 - PENSAO ALIMENTICIA 30%							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	08/2025	1.429,52	30,00	D	Percentual	
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	08/2025	1.182,77	30,00	D	Percentual	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	08/2025	1.211,60	30,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	3.823,89	90,00			
262 - PENSAO ALIMENTICIA 25%							
Empregados							
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	08/2025	2.863,33	25,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.863,33	25,00			
		Total da Filial:	7.154,66	125,00			
		Total da empresa:	7.154,66	125,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.27
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: 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: 05/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090506
AUTENTICACAO SISBB: B.786.380.73B.36A.5DE

Rubrica: 218,262,217

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Filial:	1 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL						
217 - PENSAO ALIMENTICIA 10%							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	08/2025	467,44	10,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	467,44	10,00			
218 - PENSAO ALIMENTICIA 30%							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	08/2025	1.429,52	30,00	D	Percentual	
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	08/2025	1.182,77	30,00	D	Percentual	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	08/2025	1.211,60	30,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	3.823,89	90,00			
262 - PENSAO ALIMENTICIA 25%							
Empregados							
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	08/2025	2.863,33	25,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.863,33	25,00			
		Total da Filial:	7.154,66	125,00			
		Total da empresa:	7.154,66	125,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.27
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: 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: 05/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090507
AUTENTICACAO SISBB: 9.0B9.B39.ED1.519.E17

Rubrica: 218,262,217

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Filial:	1 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL						
217 - PENSAO ALIMENTICIA 10%							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	08/2025	467,44	10,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	467,44	10,00			
218 - PENSAO ALIMENTICIA 30%							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	08/2025	1.429,52	30,00	D	Percentual	
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	08/2025	1.182,77	30,00	D	Percentual	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	08/2025	1.211,60	30,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	3.823,89	90,00			
262 - PENSAO ALIMENTICIA 25%							
Empregados							
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	08/2025	2.863,33	25,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.863,33	25,00			
		Total da Filial:	7.154,66	125,00			
		Total da empresa:	7.154,66	125,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.27
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: 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: 05/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090508
AUTENTICACAO SISBB: D.019.8CE.5F4.125.096

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

21137288SY

Nº Nota	**660**
Série	**2**
Nº RPS:	**-**
Data de Emissão	**02/SET/2025 - 15:57:38**
Competência	**09/2025**

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 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025, 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:
21137288SY

Número da Nota:
660

IS IGOR SANCHES
Consultoria&Controladoria

Taboão da Serra/SP, 31 de agosto 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
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.27
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: 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: 05/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090509
AUTENTICACAO SISBB: 5.0EA.FDD.034.CDB.A2E

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 09/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	126	03/09/2025

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 - - 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 01/08/2025 ATÉ 31/08/2025. 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: PRAY-DTJM
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 agosto a 31 de agosto.

Valor Contratual Mensal: R$10.000,00(dez mil reais)

BAURU/SP2025

Zakir Advogados

OBJETIVO DO RELATÓRIO

Este relatório tem como objetivo retratar os serviços prestados na unidade de Taboão da Serra da AHBB no mês de setembro, destacando as atividades de compliance ESG, a coordenação das atividades jurídicas desempenhadas pelo grupo de advogados trabalhistas, civis administrativistas, bem como as visitas ao local para fiscalização e avaliação do desempenho dos profissionais.

A Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra tem se empenhado em garantir aconformidadelegal eregulatória,bem como promove práticas sustentáveis e socialmente responsáveis através da implementação de iniciativas ESG.

DO SERVIÇO

A contratante pactuou com a presente contratada, Zakir Sociedade Individual de Advocacia, inscritano CNPJ:50.917.084/0001-09, a execução dos serviços a seguir:

Compliance ESG: Assegurar que as práticas da unidade estejam alinhadas com ospadrões ambientais ,sociais e de governança.

CoordenaçãoJurídica: Garantir a correta execução das atividades jurídicas trabalhistas, assegurando o cumprimento das legislações vigentes.

Fiscalização: Avaliar a eficácia e a eficiência dos profissionais no local, garantindo aqualidade dos serviços prestados.

Zakir Advogados

DO SERVIÇO PRESTADO NO PERÍODO

No exercício de 2025, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025, conforme objeto contratual relatado, foram executadas as atividades a seguir :

Compliance ESG:

- Implementação de políticas ambientais. Adoção de práticas sustentáveis e redução de impacto ambiental.
- Treinamentos sobre responsabilidade social.
- Monitoramentoerelatóriodepráticasdegovernança.
- ResponsabilidadeSocial: Iniciativas voltadas para a comunidade local e o bem -estar dos funcionários.
- Governança: Estrutura e práticas de governança para assegurar a transparência e aintegridadenas operações.

Coordenação das Atividades Jurídicas:

- Reuniões semanais com o grupo de advogados trabalhistas e civeis.
- Revisão de processos e procedimentos trabalhistas abertos e fechados durante o período, como análise dos respectivos casos.
- Consultoria e suporte jurídico contínuo.
- Cumprimentode Prazos: Avaliação do cumprimento dos prazos legais.
- Qualidade dos Serviços: Feedback dos clientes internos e externos sobre a qualidade dos serviços prestados.
- Revisão e correção de peças e realização de despachos judiciais.

Visitas no Local:

- Realização de visitas semanais para fiscalização.
- Reuniões com equipes locais para feedback e melhoria contínua.
- Avaliação do desempenho dos profissionais.

MATERIAL DE APOIO

- Código Ética e Condutada Associação Hospitalar Beneficente do Brasil–AHBB
- Plano de Trabalho e Contrato de GestãoS-467/2023
- Lei Federal9.637/1998
- Manualdo Terceiro Setor, TCE-SP2022
- Manual Para Implementação de Programas de Integridade-CGU

Porfim, estamos à disposição para quais quer esclarecimentos que se façam necessários, bem como, reiteramos nossos votos de estima e consideração.

Bauru/SP, 31 de agosto de 2025.

ALEXANDRE SAMPAIO ZAKIR

Zakir Sociedade Individual de Advocacia

CNPJ:50.917.084/0001-09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.27
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: 4522-5 - SOROCABA/PARQUE CAMPOLIN
CONTA: 98.471-7

FAVORECIDO: LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE D
CPF/CNPJ: 47.829.348/0001-50
VALOR: R$ 20.000,00
DEBITO EM: 05/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090510
AUTENTICACAO SISBB: C.06F.7FD.DEF.792.E9A

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
02/09/2025 14:53:48	**09/2025**	**615 / U**	**wWPI80JwJ**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
47.829.348/0001-50

Inscrição Municipal:
409364

Nome/Razão Social
LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS

E-mail:
CONTATO@LDSADV.COM.BR

Endereço: RUA JOSE RODRIGUES CORDEIRO 29 PAGLIATO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / SP BRASIL	**SP**	**18046-174**	**(15) 9862-7007**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
45.349.461/0017-70

Inscrição Municipal:
-

Nome/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail:
CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
TABOAO DA SERRA / SP BRASIL	**SP**	**06783-230**	**(16) 3374-8438**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços jurídicos - Honorários contratuais.

Serviços de assessoria jurídica continuada(administrativo e civil) - Unidade Mista de Taboão da Serra - Contrato de gestão S467/2023.

Referência: Mês/competência anterior
Período Integral (01/08 - 31/08)

Dados para pagamento:
LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS
CNPJ sob o nº 47.829.348/000150
Banco Itaú (341), Ag. 4522 / C.C. 98471-7
CHAVE PIX - CNPJ

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **691170100 - SERVICOS ADVOCATICIOS**

Serviço: **17.14 - ADVOCACIA.**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA - SP	**SOROCABA / SP**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	**OPTANTE**	**Simples Nacional**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R$)
20.000,00	**0,00**	**0,00**	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
20.000,00	**0,00**	**0,00**	**20.000,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Regra especial:

Número da nota fiscal substituida:

RELATÓRIO MENSAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS

REFERÊNCIA – AGOSTO 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: 01/08/2025 à 31/08/2025

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, 02 de setembro de 2025.

NIKOLAS DINIZ
OAB/SP Nº 423.634

R. José Rodrigues Cordeiro, nº 29
Jardim Pagliato, Sorocaba/SP
CEP 18046-174

LDS.ADV.COM.BR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.27
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: 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: 05/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090511
AUTENTICACAO SISBB: B.FE6.C92.056.B0E.A3C

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250901u50626627000120

Número da Nota
00000029
Data e Hora de Emissão
01/09/2025 11:55:39
Código de Verificação
GFUR-4NLU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50.626.627/0001-20** Inscrição Municipal: **7.688.420-1**
Nome/Razão Social: **HUMANIZA GESTAO EM SAUDE LTDA**
Endereço: **AV MIN PETRONIO PORTELA 2001, APT 43 - VILA AMELIA - CEP: 02802-120**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE GESTÃO DE OPERANTE DURANTE O PERIODO DE AGOSTO/2025 NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA- ESTRADA TENENTE JOSE DA CUNHA 862, JARDIM TRAINON TABOÃO DA SERRA - SP CONTRATO DE GESTÃO s - 467/2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 18.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
03158 - Datilograf, digitação, estenogrf, expdnte, secret, redação, ed. revis, infr estrut adm e congêneres

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	**6,00%**

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

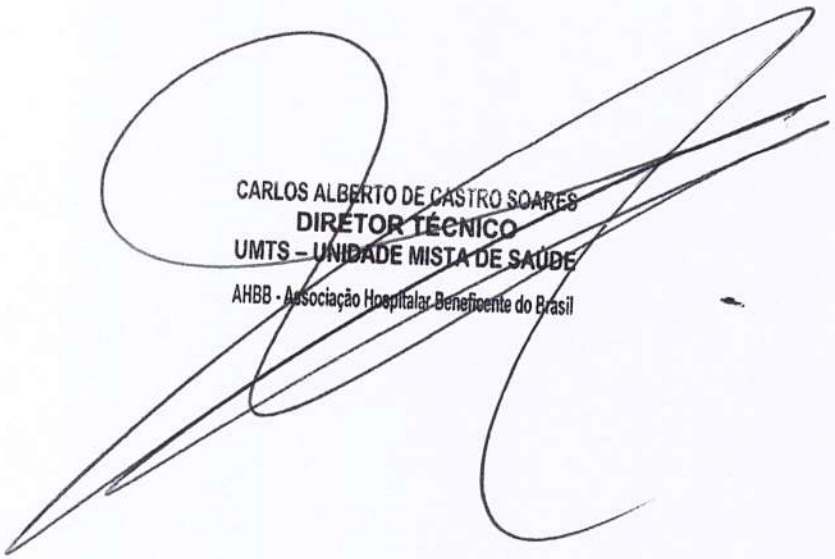
Rol de Atividades executadas pelo atual gestor da Unidade Mista de Taboão da Serra-UMTS

Nome: Carlos Alberto de Castro Soares/Humaniza Gestão em Saúde – Ltda, CNPJ 50.626.627/0001-20

Cargo/Função: Diretor Geral da Unidade

Período: de 1 de agosto/2025 à 31 de agosto/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
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.27
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: 0561-4 - S ANDRE VILA PIRES
CONTA: 48.422-1

FAVORECIDO: INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PE
CPF/CNPJ: 04.248.764/0001-51
VALOR: R$ 4.040,24
DEBITO EM: 05/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090512
AUTENTICACAO SISBB: 4.1A0.CC1.E75.4DD.E9B

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
27929

Data e Hora da Emissão	15/08/2025 16:19:52	Competência	15/8/2025	Código de Verificação	S0ILZN1LM
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. AGOSTO/2025.

VALOR MENSAL DO CONTRATO: R$ 4.305,00

Vencimento via depósito bancário em 05/09/2025

Banco itaú (0341)
Agência: 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 – AGOSTO/2025 – NF. 27929

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
3784/25-01	08/08/25	27929	Água Bruta	Água Bruta: Coletada da Única Torneira de Água Bruta.	22/08/25
3785/25-01	08/08/25	27929	Água Bruta	Água Bruta - Única Torneira na Saída do Poço Artesiano (Antes do Tratamento).	22/08/25
3786/25-01	08/08/25	27929	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Única Torneira da Pia de Higienização de Utensílios (Meio) - CME. - Coletado da Pia 03.	22/08/25
3786/25-02	08/08/25	27929	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Torneira Inferior ao Lado Direito do Leito (Semi Intensiva)	22/08/25
3786/25-03	08/08/25	27929	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Única Torneira de Higienização de Utensilios da Cozinha	22/08/25
3786/25-04	08/08/25	27929	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Única Torneira Após Tratamento do Reservatório Principal.	22/08/25

Sem mais para o momento,

Santo André, 15 de agosto de 2025.

Instituto Nacional de Análises e Pesquisas Ltda.

CNPJ. 04.248.764/0001-51

G3353012309276731
30/09/2025 12:45:26

Pagamentos a terceiros

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	08/09/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	08/09/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	4.583,92

Dados atuais	
Data pagamento	08/09/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	4.583,92

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

G3353012309276731
30/09/2025 12:45:32

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	08/09/2025
Data para pagamento	08/09/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
PRISCILLA TENGLER GALOCIO	PROCESSADO	001	0295	97.221	4.583,92

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
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	46166020	402.443.278-82	97221-5	4.583,92

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 4.583,92

(quatro mil quinhentos e oitenta e três reais e noventa e dois centavos)

TABOAO DA SERRA, 08/09/2025 Responsável: _____

G3353012309276731
30/09/2025 12:45:36

Pagamentos a terceiros

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 08/09/2025 Valor R$ 4.583,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 351, 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.

(Quatro mil e quinhentos e oitenta e três 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 FERNANDESem30/09/202512:45:36

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
24/05/2024 A 23/05/2025	18/09/2025 A 07/10/2025 = 20 Dias		08/09/2025 A 17/09/2025 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.207,81
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	500,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.707,81

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.471,87	P
1/3 das Férias:	823,96	P
Abono de Férias:	1.235,94	P
1/3 do Abono de Férias:	411,98	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:	288,90	D
Desconto do imposto de Renda:	70,93	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.943,75	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	359,83	D
TOTAL LIQUIDO:	4.583,92	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$ 4.583,92 (quatro mil quinhentos e oitenta e três reais e noventa e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 19/08/2025

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$ 4.583,92(quatro mil quinhentos e oitenta e três 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: 05/09/2025
TABOAO DA SERRA

PRISCILLA TENGLER GALOCIO

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:28
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081105065014921443850009811980002288509
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 90.801
DATA DE VENCIMENTO 08/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 22.885,09
VALOR COBRADO 22.885,09
==========
NR.AUTENTICACAO 8.57E.0BD.E81.90C.1CA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 2215478 Série 1, emitido em 18/08/2025

20250818u17359884000178

Número da Nota
00020111
Data e Hora de Emissão
18/08/2025 08:34:31
Código de Verificação
HG5W-GMPR

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: 21,773.92
REPASSE: 841.17
TOTAL DO PEDIDO No 57447 : 22885.09

CONTRATO GESTAO S-467/2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 270,00

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 2215478 Série 1, emitido em 18/08/2025;

Fatura

Data de Emissão: 18/08/2025
Nro.: 11819
Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP — CNPJ: 17.359.884/000178
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 — **CEP:** 04039-000
BAIRRO: VILA CLEMENTINO — **MUNICIPIO:** SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0017-70
ENDEREÇO: Estrada Tenente José Maria da Cunha 862 — CEP: 06783-230
BAIRRO: Jardim Record — MUNICIPIO: Taboão da Serra

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE TRANSPORTE DO PEDIDO Nº 57447.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Transporte -

Período de 01/09/2025 até 30/09/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	**R$ 21.773,92**
REPASSE:	**R$ 841,17**
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$ 22.615,09**

Observações: CONTRATO GESTÃO S-467/2023

Período de 01/09/2025 até 30/09/2025

Empresa: AHBB - UMTS

TOP - VARIAVEL	**18.754,00**	
SPTRANS ONIBUS	**876,66**	
SPTRANS METRO	**234,00**	
SPTRANS INTEGRACAO	**1.833,86**	
BEM BARUERI	**75,40**	
	Total Benefícios:	R$ 21.773,92
	Taxa Administrativa:	R$ 270,00
	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$ 841,17
	Total Geral:	R$ 22.885,09

Emissão: 18/08/2025 08:43

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 11050.650149 21443.850009 8 11980002288509**

Beneficiário			Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP			**0142/14438-5**	**R$**		**109/00110506-5**
Número do documento	CPF/CNPJ		Vencimento			Valor documento
000110506	**17359884000178**		**08/09/2025**			**R$ 22.885,09**
(-) 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 57447 de 01/09/2025 a 30/09/2025. Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 11050.650149 21443.850009 8 11980002288509**

Local de pagamento						Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ						**08/09/2025**
Beneficiário						Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP						**0142/14438-5**
Data do documento	No documento		Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
18/08/2025	**000110506**			**N**	**18/08/2025**	**109/00110506-5**
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**				**R$ 22.885,09**

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 57447 de 01/09/2025 a 30/09/2025. 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

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:28
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080026982665709975690000611960000416390
BENEFICIARIO:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
NOME FANTASIA:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
CNPJ: 33.399.196/0001-98
BENEFICIARIO FINAL:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
CNPJ: 33.399.196/0001-98
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO	90.802
DATA DE VENCIMENTO	06/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.163,90
VALOR COBRADO	4.163,90

NR.AUTENTICACAO 5.DA4.FFD.5C3.574.8FB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA
ESTRADA PRIMO CRIVELLARI, Nº20
AGUA SANTA
PIRACICABA, SP
Fone: 1934324792
CEP: 13413600

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 15488
Série 1
Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0833 3991 9600 0198 5500 1000 0154 8810 5026 0702

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS	135252222643167 07/08/2025 09:29:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ/CPF
535741660112		33.399.196/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	07/08/2025 09:28:43

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, Nº 862	JARDIM RECORD	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	CEP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TABOAO DA SERRA		SP	06.783-230	

FATURAS / DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
15488	4.163,90	0,00	4.163,

001 4.163,90 06/09/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.163,90	749,51	0,00	0,00	4.163

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	637,24	4.163

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA	0 - REMETENTE (CIF)				33.399.196/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRIMO CRIVELLARI, 20	PIRACICABA	SP	535741660112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	VALOR APROX TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ
							VALOR	DESC							
1323	COPO 180ML BRANCO CX 25X100UN FONPLAST	39241000	000	5102	CX	28,0000	74,7500	0,00	2.093,00	307,25	2.093,00	376,74	0.00	18,00	0
7893590141726	GUARDANAPO BRANCO 28X30 C/50FLS OTIMO GRAMPEL	48183000	000	5102	PC	50,0000	1,3700	0,00	68,50	9,84	68,50	12,33	0.00	18,00	0
370	POTE ISOPOR MR200 200ML FD 400UN ULTRA	39239090	000	5102	FD	6,0000	68,0000	0,00	408,00	72,50	408,00	73,44	0.00	18,00	0
1527	TAMPA POTE ISOPOR 200/300ML FD 8X50UN ULTRA	39235000	000	5102	PC	6,0000	68,0000	0,00	408,00	61,32	408,00	73,44	0.00	18,00	0
207	POTE 300ML PT-300 BR 117X53MM C/100UN COPOBRAS	39231090	000	5102	FD	25,0000	16,5000	0,00	412,50	67,61	412,50	74,25	0.00	18,00	0
201	TAMPA POTE TP-200/300 C/100UN COPOBRAS	39235000	000	5102	FD	25,0000	16,5000	0,00	412,50	62,00	412,50	74,25	0.00	18,00	0
1948	POTE TRANSPARENTE 100ML CX 20X100UN COPOMAIS	39231090	000	5102	CX	3,0000	71,4000	0,00	214,20	35,11	214,20	38,56	0.00	18,00	0
17898961922635	COLHER SOBREMESA BRANCA 20X50 CROPAC	39241000	000	5102	CX	4,0000	36,8000	0,00	147,20	21,61	147,20	26,50	0.00	18,00	0

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante
desta nota fiscal, que se encontra rigorosamen
de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ana Assa:
Função: Nutricionist Data: 11/08/2

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 4298 - COTACAO 399621466.1 / COTACAO 399621466.2 / CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - NOME FANTASIA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE	

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

Recibo do Pagad

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
06/09/2025	6650/99756-9	15488P1	109/00002698-2
Valor do Documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
4.163,90			

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - 06783-230 TABOAO DA SERRA-SP
PEDIDO 4298 P1/1 - OBS: COTACAO 399621466.1 / COTACAO 399621466. NF: 15488

Sacador/Avalista

Beneficiário ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPE - CNPJ 33.399.196/0001-98
AV RAPOSO TAVARES, 1652, JD GLORIA, ESCRITORIO - 13401-457 Piracicaba-SP

Autenticação Mecânic

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 00269.826657 09975.690000 6 119600041639**

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco.

Vencimento **06/09/2025**

Beneficiário ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPE 33.399.196/0001-98
AV RAPOSO TAVARES, 1652, JD GLORIA, ESCRITORIO - 13401-457 Piracicaba-SP

Agência/Código do Beneficiário 6650/99756-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
07/08/2025	15488P1	DM	N	07/08/2025
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Qtde Moeda**	**(x) Valor**
	109	R$		

Nosso Número 109/00002698-2

(=) Valor do Documento **4.163,90**

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

Apos vencimento:
Multa R$ 83.28
Juros R$ 8.33 ao dia

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - 06783-230 TABOAO DA SERRA-SP
PEDIDO 4298 P1/1 - OBS: COTACAO 399621466.1 / COTACAO 399621466. NF: 15488

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensaçã

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 15:41

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

33.399.196/0001-98

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.500,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30 ddl - Boleto**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 4.197,9000**	**↓0.17 % | R$ 7,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
18793 - Colher para Sobremesa Descartável 12,2cm Branca	COLHER DESCARTAVEL DE SOBREMESA CX C/1000UN	**Marca:** CROPAC **Embalagem:** 1 com 1	4.000,0	0,0368	147,2000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,0368 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 12h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/08/2025 às 14h43min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					
3201 - Copo Plástico Descartável 180ml Branco Pct 100 Unidades	COPO PS DESCARTAVEL 180ML CAIXA 25PC X 100 UNIDADES	**Marca:** FONPLAST **Embalagem:** 1 com 1	700,0	2,9900	2.093,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.700.00 | Preço R$3,0000 \| Variação da Última Compra: ↓0.33% \| R$ 0,0100 | R$ 7,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 12h49m					
100983 - Guardanapo Papel Branco Pacote c/ 50 unidades Medidas 30 ate 33 X 28 ate 30 cm	GUARDANAPO 30X30 C50UN	**Marca:** GRAMPEL **Embalagem:** 1 com 1	50,0	1,3700	68,5000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$1,3700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 12h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 12h42min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112687 - Marmitex Pote C/ Tampa Térmico Cumbuca De Isopor 200ml 11,5cm x 4,5cm	CUMBUCA C/TAMPA 200ML C/100UN	**Marca:** COPOBRAS **Embalagem:** 1 com 1	2.500,0	0,3400	850,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.2500.00 | Preço R$0,3400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 12h49m					
112688 - Marmitex Pote C/ Tampa Térmico Cumbuca De Isopor 300ml 11,5cm x 6,0cm	POTE 300ML PT-300 BR 117X53MM C/100UN C/TAMPA	**Marca:** COPOBRAS **Embalagem:** 1 com 1	2.500,0	0,3300	825,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.2500.00 | Preço R$0,3300 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 12h49m					
62777 - Pote Plástico Descartavel p/ Sobremesa 100ml Pct c/ 100 Unidades	POTE DESCARTAVEL 100ML 20PCX100UNIDADES	**Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** 1 com 1	6.000,0	0,0357	214,2000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.6000.00 | Preço R$0,0357 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 12h49m					

Cotação 399621466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h20m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 15:40

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
18793	**Colher para Sobremesa Descartável 12,2cm Branca -**	**Unidade**	**4000.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **CROPAC**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,0368**

Data:**03/06/2025**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **PRAFESTA**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,0390**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda**
Marca: **PRAFESTA**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,0055**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** COLHER DESCARTAVEL DE SOBREMESA CX C/1000UN **Marca:** CROPAC **Embalagem:** 1 com 1	4.000,0	0,0368	147,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 12h49m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/08/2025 às 14h43min — MESMO VALOR DO 1° COLOCADO					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** COLHER SOBREMESA COM 1000 **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA com 1	4.000,0	0,0368	147,2000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** COLHER DESC SOBREMESA LEITOSA **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** MILHEIRO com 1000	4.000,0	0,0435	174,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** COLHER PLÁSTICA DESCARTÁVEL P/ SOBREMESA **Marca:** PLASTILANIA **Embalagem:** 1 com 1000	4.000,0	0,0437	174,8000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** COLHER DESC. SOBREMESA LEITOSA **Marca:** STRAWPLAST / DIVERSOS **Embalagem:** CAIXA com 1000	4.000,0	0,0442	176,8000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** COLHER SOBREMESA C/1000 BRANCA PRAFESTA **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA com 1000	4.000,0	0,0456	182,4000	
Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda	**Item:** COLHER DESCARTAVEL PARA SOBREMESA, BRANCA , CX.C/ 1.000 UNID **Marca:** STRAWPLAST **Embalagem:** CAIXA com 1000	4.000,0	0,0469	187,6000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 15:40

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3201	**Copo Plástico Descartável 180ml Branco Pct 100 Unidades -**	**Pacote**	**700.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda**
Marca: **FONPLAST**
Qntd: **625.0**
Preço Unit.: **3,0000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** COPO PS DESCARTAVEL 180ML CAIXA 25PC X 100 UNIDADES **Marca:** FONPLAST **Embalagem:** 1 com 1	700,0	2,9900	2.093,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 12h49m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** COPO COPOSUL 180 ML COM 100 **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** CAIXA com 1	700,0	3,1400	2.198,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** COPO 180 BRANCO **Marca:** FONPLAST **Embalagem:** CX com 1	700,0	3,1400	2.198,0000	
Cleanpack Comercial Ltda	**Item:** COPO DESCARTAVEL 180ML - COPOSUL **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** PACOTE COM 100 UNIDADES com 1	700,0	3,1500	2.205,0000	
Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda	**Item:** COPO FONTPLAST BRANCO CX C/ 2500UN **Marca:** FONTPLAST **Embalagem:** CX com 25	700,0	3,3600	2.352,0000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 3201 - COPO DESCARTÁVEL DE 150ML OU 180ML **Marca:** IBRAS **Embalagem:** 1 com 1	700,0	3,4400	2.408,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 52006 - COPO PLASTICO TRANSPARENTE 180ML - PACOTES COM 100 UNIDADES **Marca:** IBRAS **Embalagem:** 2500 com 1	700,0	3,5400	2.478,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 15:40

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
100983	Guardanapo Papel Branco Pacote c/ 50 unidades Medidas 30 ate 33 X 28 ate 30 cm -	Pacote	50.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **GRAMPEL**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,3700**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **GRAMPEL**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,3560**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **GRAMPEL**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,3560**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dom Distribuidora	**Item:** Guardanapo 20x22 - c/50 simples **Marca:** whitepaper **Embalagem:** pacote com 1	50,0	0,8900	44,5000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** GUARDANAPO 30X30 C50UN **Marca:** GRAMPEL **Embalagem:** 1 com 1	50,0	1,3700	68,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 12h49m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 12h42min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** GUARDANAPO 24X22 SANTEPEL **Marca:** SANTEPEL **Embalagem:** PC com 1	50,0	1,5800	79,0000	
3r Fusion Distribuidora E Comercio Ltda	**Item:** - GUARDANAPO 32X32 (UN) PCT/100 F **Marca:** BABY **Embalagem:** PCOTE COM 50 com 50	50,0	2,4710	123,5500	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** GUARDANAPO FL SIMPLES 30X31 PACOTE COM C/50 UNIDADES **Marca:** nobby **Embalagem:** 1 com 1	50,0	2,9200	146,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** FL GUARDANAPO OTIMA 30X32 C/100 **Marca:** GRANPEL **Embalagem:** PCT com 1	50,0	3,0800	154,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 15:40

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112687	Marmitex Pote C/ Tampa Térmico Cumbuca De Isopor 200ml 11,5cm x 4,5cm -	Galão	2500.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **COPOBRAS**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,3400**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **COPOBRAS**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,3400**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **COPOBRAS**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,3400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** CUMBUCA C/TAMPA 200ML C/100UN **Marca:** COPOBRAS **Embalagem:** 1 com 1	2.500,0	0,3400	850,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 12h49m.					
Dom Distribuidora	**Item:** Marmitex Isopor 200ml cumbuca **Marca:** Copobras **Embalagem:** pacote com 1	2.500,0	0,3500	875,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 15:40

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112688	Marmitex Pote C/ Tampa Térmico Cumbuca De Isopor 300ml 11,5cm x 6,0cm -	Unidade	2500.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **COPOBRAS**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **0,3300**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **BOM APETITE**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **0,3403**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **COPOBRAS**
Qntd: **2800.0**
Preço Unit.: **0,3422**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** POTE 300ML PT-300 BR 117X53MM C/100UN C/TAMPA **Marca:** COPOBRAS **Embalagem:** 1 com 1	2.500,0	0,3300	825,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 12h49m.					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** POTE ISOPOR 350ML (BM300) BOM APATITE C/ 100 **Marca:** BOM APETITE **Embalagem:** PACOTE C/ 100 com 100	2.500,0	0,3401	850,2500	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** POTE ISOPOR HF 300 FIBRAFORM **Marca:** FIBRAFORM **Embalagem:** UNITARIO com 1	2.500,0	0,3870	967,5000	

Cotação 399621466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h20m

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:28
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000050018886001041111990000451860
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 90.803
DATA DE VENCIMENTO 09/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.518,60
VALOR COBRADO 4.518,60
==========
NR.AUTENTICACAO F.57D.B44.76A.CDB.910
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 4.518,60 DESTINATÁRIO: ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL - EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JD.RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.861.432
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
Avenida Tower Automotive, 300 Galpao 26
Laranja Azeda - 07430-350
ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.861.432
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 8614 3214 1565 7868

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	**135252292209787 - 12/08/2025 22:53:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
188070970117			**11.206.099/0004-41**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**12/08/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JD.RECORD**	**06783-230**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOAO DA SERRA	**SP**	**1633748438**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**09/09/2025**
Valor	**R$ 4.518,60**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
4.518,60	**813,35**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**61,14**	**4.518,60**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**281,60**	**4.518,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	**0-Por conta do Emit**				**11.206.099/0004-41**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	**ARUJA**	**SP**	**188070970117**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	**CAIXA**			**159,750**	**159,750**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
35595	FITA MICROPORE 100MMX10MT C/6-WILTEX (Fornecedor: 67, Lote: 20241130, Qtde: 15 ,Data Fab: 30/11/2024, Data Val: 29/11/2029) Lote: 20241130 Quant: 15000 Fab: 30/11/2024 Val: 29/11/2029	30051090	2/00	5102	PCT	15,0000	51,2400	768,60	0,00	768,60	138,35		18,00	
35261	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO G C/20-SOFT AID (Fornecedor: 1837, Lote: ELVI031, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029) Lote: ELVI031 Quant: 15000 Fab: 01/08/2024 Val: 31/08/2029	39262000	2/00	5102	CX	15,0000	250,0000	3.750,00	0,00	3.750,00	675,00		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ID 399620401 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023- P.A 22.600/2023. #R38P25V15 R41P22V2 # Pedido: 868424 Pedido Cliente: 399620401 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota....: 39 Cubagem: 0,47 Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%). Email do Destinatário: clsato@ahbb.org.br M3: 0.47	

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 861432
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 8614 3214 1565 7868

Consulta 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.		135252292209787 12/08/2025 22:53:24
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	12/08/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	13/AGO/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP	

FATURA / DUPLICATA

001 09/09/2025 4.518,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.518,60	813,35	0,00	0,00	4.518,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	4.518,60

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
17	CAIXA			159,75	159,75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35595	FITA MICROPORE 100MMX10MT C/6-WILTEX (Fornecedor: 67, Lote: 20241130, Qtde: 15 ,Data Fab: 30/11/2024, Data Val: 29/11/20-29)	30051090	200	5102	PCT	15	51,2400	768,60	768,60	138,35	0,00	18,00	0,00
35261	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO G C/20-SOFT AID (Fornecedor: 1837, Lote: ELVI031, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029)	39252000	200	5102	CX	15	250,0000	3.750,00	3.750,00	675,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 399620401 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023- P.A 22.600/2023. ||#R38P25V15 R41P22V2 || #||
Pedido: 868424
Pedido Cliente: 399620401
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1679 / 4934-1681
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 0,47
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023:- IR R$ 0,00 (1,20%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão nº
Taboão da Serra / SP

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:14

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
35	--	**R$ 20.327,3881**	**↑2.20 % | R$ 437,5741**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112648 - Lanceta c/ Trava de Segurança 28G 0,36x1,4mm	UNIQMED	**Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	5.500,0	0,1027	564,8500
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.5500.00 | Preço R$0,1050 \| Variação da Última Compra:↓2.19% \| R$ 0,0023 | R$ 12,6500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
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:** 15/07/2025 - Qtd.1500.00 | Preço R$0,0471 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 08h58min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
242 - Atadura Gessada Branca 10cm x 3m	POLAR FIX	**Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	380,0	1,7800	676,4000
***Referência:** 15/07/2025 - Qtd.380.00 | Preço R$1,7571 \| Variação da Última Compra: ↑1.3% \| R$ 0,0229 | R$ 8,7020 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/08/2025 às 16h47min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
240 - Atadura de gesso comum 06 cm x 3 m	ATADURA DE GESSO 06CM X 2M C/20-POLAR FIX	**Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	80,0	0,9679	77,4320
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.80.00 | Preço R$0,9679 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
66779 - Clorexidina Alcoólica 0,5% Antisséptico 100ml - Almotolia	RIOHEX ALCOOLICA 0,5% 100ML C/30-RIOQUIMICA	**Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CX com 30	90,0	1,6510	148,5900
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.90.00 | Preço R$1,5000 \| Variação da Última Compra: ↑10.07% \| R$ 0,1510 | R$ 13,5900 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 09h01min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66418 - Clorexidina Degermante 2% Antisséptico 100ml - Almotolia	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE CX 24 FR 100ML	**Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 24	96,0	2,1417	205,6032
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.96.00 | Preço R$1,9850 \| Variação da Última Compra: ↑7.89% \| R$ 0,1567 | R$ 15,0432 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 09h01min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
90587 - Clorexidina Solução Antisséptica Aquosa 0,2% 100ml - Almotolia	INDALABOR	**Marca:** INDALABOR **Embalagem:** 96	96,0	1,2098	116,1408
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.96.00 | Preço R$1,2200 \| Variação da Última Compra:↓0.84% \| R$ 0,0102 | R$ 0,9792 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51235 - Cobertura para Óbito em Polietileno Zíper G – Grande – 90 x 210 cm	PIRENOPOLIS	**Marca:** PIRENOPOLIS **Embalagem:** 5	30,0	8,9087	267,2610
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$8,8500 \| Variação da Última Compra: ↑0.66% \| R$ 0,0587 | R$ 1,7610 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
44001 - Coletor Urina Sistema Aberto N/ Estéril Frasco 1200ml	BIOMEDICA	**Marca:** BIOMEDICA **Embalagem:** 50	50,0	2,9488	147,4400
***Referência:** 04/06/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$3,2989 \| Variação da Última Compra: ↓10.61% \| R$ 0,3501 | R$ 17,5050 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
2740 - Curativo de alginato de calcio/sodio 10 x 10 cm	VITAMEDICAL	**Marca:** VITAMEDICAL **Embalagem:** 10	10,0	5,1480	51,4800
***Referência:** 21/07/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$5,1480 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
35821 - Detergente Desincrustante Enzimatico 5 Enzimas Nao Espumante Galao com 5 litros - FISPQ	KELLDRIN	**Marca:** KELLDRIN **Embalagem:** 3	3,0	67,5041	202,5123
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.3.00 | Preço R$66,5000 \| Variação da Última Compra: ↑1.51% \| R$ 1,0041 | R$ 3,0123 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
22822 - Equipo Macrogotas Com Injetor Lateral Filtro De Ar , Filtro De Partículas E Conexão Luer Slip - 1,5mt	DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 50	7.000,0	0,7300	5.110,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.7000.00 | Preço R$0,7200 \| Variação da Última Compra: ↑1.39% \| R$ 0,0100 | R$ 70,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
947 - Equipo Multivias 2 Vias C/Clamp (Polifix)	DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 40	280,0	0,5147	144,1160
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.280.00 | Preço R$0,5100 \| Variação da Última Compra: ↑0.92% \| R$ 0,0047 | R$ 1,3160 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
11321 - Filtro Bacteriano HMEF p/ Circuito Respiratório Adulto c/ Umidificador e c/ Traqueia	ZELARA	**Marca:** ZELARA **Embalagem:** 1	110,0	3,6100	397,1000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.110.00 | Preço R$3,5800 \| Variação da Última Compra: ↑0.84% \| R$ 0,0300 | R$ 3,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 09h04min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1323 - Fio de Sutura Nylon Preto 3-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM107X	TECHNOFIO	**Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** 24	192,0	1,0852	208,3584
***Referência:** 21/07/2025 - Qtd.192.00 | Preço R$1,0852 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
550 - Fita Micropore Branca Hipoalérgica para Pele Sensível 25mmx10m c/ Capa	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX	**Marca:** CIEX **Embalagem:** 48 com 48	336,0	2,1189	711,9504
***Referência:** 21/07/2025 - Qtd.336.00 | Preço R$2,1076 \| Variação da Última Compra: ↑0.54% \| R$ 0,0113 | R$ 3,7968 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
982 - Fita adesiva p/ autoclave 19 cm x 30 m	FITA P/ AUTOCLAVE 19 X 30 RL-CIEX	**Marca:** CIEX **Embalagem:** 1	20,0	3,6033	72,0660
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$5,5200 \| Variação da Última Compra: ↓34.72% \| R$ 1,9167 | R$ 38,3340 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
112772 - Fixador de Tubos, Sondas e Cateteres Nasal	AMP	**Marca:** AMP **Embalagem:** 10	30,0	2,5526	76,5780
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$2,5526 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
51288 - Fixador e Estabilizador de Cateter, Adesivo Transparente Esteril Tamanho 6 x 7cm	ZELARA	**Marca:** ZELARA **Embalagem:** 100	300,0	0,6100	183,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 01/07/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$0,6100 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
57098 - Frasco Coletor Fluidos/Secreções Aspiração Vias Aéreas 1000ml ou 1200ml N/Estéril	BIOTEC	**Marca:** BIOTEC **Embalagem:** 1	25,0	12,5000	312,5000
***Referência:** 15/07/2025 - Qtd.25.00 | Preço R$12,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 09h05min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
56055 - Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó M - Cartucho C/ 100 unidades	BOMPACK	**Marca:** BOMPACK **Embalagem:** 20	300,0	11,0977	3.329,3100
***Referência:** 01/07/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$11,4306 \| Variação da Última Compra: ↓2.91% \| R$ 0,3329 | R$ 99,8700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 12h27min — Respondeu incorretamente o item cotado					
557 - Lâmina de Bisturi Aço Carbono Descartável (N°22)	DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	400,0	0,2200	88,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$0,2289 \| Variação da Última Compra: ↓3.89% \| R$ 0,0089 | R$ 3,5600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 14h07min — MESMO VALOR DO 1° COLOCADO					
259 - Malha Tubular Algodão 08cmX15m	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	30,0	7,2032	216,0960
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$7,2032 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
260 - Malha Tubular Algodão 10cmX15m	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	40,0	7,4928	299,7120
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$7,3385 \| Variação da Última Compra: ↑2.1% \| R$ 0,1543 | R$ 6,1720 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
67175 - Máscara de Oxigênio de Alta Concentração Não Reinalante Adulto com Balão Reservatório 1000ml	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	30,0	6,8199	204,5970
***Referência:** 15/07/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$6,8199 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 11h06min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
18550 - Papagaio de plastico com alca	CELLPUS	**Marca:** CELLPUS **Embalagem:** 1	10,0	3,3431	33,4310
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$3,3431 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
113077 - Placa P/ Bisturi Eletrocirúrgica Adulto Bi-Partido A20	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 5	50,0	4,9980	249,9000
***Referência:** 03/07/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$6,3905 \| Variação da Última Compra: ↓21.79% \| R$ 1,3925 | R$ 69,6250 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 08h50min — Respondeu incorretamente o item cotado					
62883 - SERINGA DESCARPACK 5ML LUER LOCK SEM AGULHA	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 500	6.000,0	0,1259	755,4000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.6000.00 | Preço R$0,1247 \| Variação da Última Compra: ↑0.96% \| R$ 0,0012 | R$ 7,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
69 - Seringa Descartável 10ml Luer Slip (Bico Liso)	SERINGA DESCARTÁVEL 10ML SLIP C/100 DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	10.000,0	0,2070	2.070,0000
***Referência:** 21/07/2025 - Qtd.10000.00 | Preço R$0,2010 \| Variação da Última Compra: ↑2.99% \| R$ 0,0060 | R$ 60,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
1101 - Sonda Foley de Látex sil. 2 Vias nº 14 c/ balão 05CC	BIOMASS	**Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 10	30,0	2,0533	61,5990

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$1,9700 \| Variação da Última Compra: ⬆4.23% \| R$ 0,0833 | R$ 2,4990 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 09h08min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1102 - Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 16 c/ balão 05CC	BIOMASS	**Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 10	50,0	2,0533	102,6650
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$2,2000 \| Variação da Última Compra: ⬇6.67% \| R$ 0,1467 | R$ 7,3350 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
101595 - Tampa de vedacao para equipo e seringa - Luer Macho e Fêmea	ZELARA	**Marca:** ZELARA **Embalagem:** 200	2.400,0	0,0980	235,2000
***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.2400.00 | Preço R$0,0980 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
51383 - Torneira 3 Vias Luer Lock Descartável	TORNEIRA DESC. 3V SLIP C/ 100-MARK MED	**Marca:** MARK MED **Embalagem:** PACOTE com 100	3.600,0	0,6764	2.435,0400
***Referência:** 01/07/2025 - Qtd.3600.00 | Preço R$0,5400 \| Variação da Última Compra: ⬆25.26% \| R$ 0,1364 | R$ 491,0400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
16650 - Touca Turbante Descartável 100% Polipropileno (Tecido não tecido) com elástico	5060 TURBANTE DESC. C/ELASTICO COM 100-ANADONA	**Marca:** ANADONA **Embalagem:** 100	3.000,0	0,0529	158,7000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,0529 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					
66948 - acido peracetico 0,2% c/diluente e fita c/ 5 litros - FISPQ	BELLTYPE	**Marca:** BELLTYPE **Embalagem:** 2	6,0	57,2850	343,7100
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.6.00 | Preço R$57,2850 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h25m					

Cotação 399620401 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h12m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
550	Fita Micropore Branca Hipoalérgica para Pele Sensível 25mmx10m c/ Capa -	Rolo	336.0

Últimas compras

Data:**21/07/2025**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **CIEX**
Qntd: **144.0**
Preço Unit.: **2,1076**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **CIEX**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **2,0300**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** 48 com 48	336,0	2,1189	711,9504	Confirmado
Comentário: 24189 - FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** FITA MICROPORE 25MMX10M CX C/ 48 UN **Marca:** CIEX **Embalagem:** CAIXA com 48	336,0	2,2106	742,7616	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 25MM X 10M - RL - CIEX **Marca:** FITA MICROPORE 25MM X 10M - RL - CIEX **Embalagem:** 1	336,0	2,2210	746,2560	
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** FITA MICROPORE 25MMX10M - VITALPORE **Marca:** VITALPORE/JOAMED **Embalagem:** UNI com 1	336,0	2,2500	756,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 25 MM X 10M BRANCO ADPELE **Marca:** MISSNER **Embalagem:** UNID com 1	336,0	2,3200	779,5200	
Comentário: UNID.MEDIDA Rolo MARCA FAVORITA -					
Medical Shopping Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FITA MICROPOROSA BRANCO ADPELE 2,5 CM X10M **Marca:** MISSNER **Embalagem:** ROLO com 1	336,0	2,3575	792,1200	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

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:**01/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BOMPACK**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **11,4306**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	0,1760	52,8000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BOMPACK **Marca:** BOMPACK **Embalagem:** 20	300,0	11,0977	3.329,3100	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 12h27min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 23771 - LUVA PARA PROCED NAO ESTERIL VINIL S/PO M C/20-BOM					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL SEM PO **Marca:** INOVEN **Embalagem:** CAIXA com 10	300,0	11,6900	3.507,0000	
Cirurgica Tres Marias Ltda	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO VINIL M S/PÓ **Marca:** VABENE **Embalagem:** CAIXA com 1	300,0	12,3000	3.690,0000	
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** LUVA VINIL POWDER FREE M **Marca:** SOFT+AID **Embalagem:** CAIXA com 100	300,0	12,9000	3.870,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** LUVA VINIL M S/PO - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Marca:** LUVA VINIL M S/PO - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Embalagem:** 100	300,0	13,0800	3.924,0000	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:28
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070910978297071676970008411970000058250
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 90.804
DATA DE VENCIMENTO 07/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 582,50
VALOR COBRADO 582,50
==========
NR.AUTENTICACAO 7.B3D.0A8.317.6A8.EE0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 09109.782970 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	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:28
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399881989470000073347020101011711970000164500
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	90.805
DATA DE VENCIMENTO	07/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.645,00
VALOR COBRADO	1.645,00

NR.AUTENTICACAO 8.178.744.3D5.1CB.E8B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 275443
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3325 0810 8541 6500 1822 5500 1000 2754 4312 3060 8574

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	233250298486165 08/08/2025 15:44:39

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	08/08/2025
ENDEREÇO			BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862			JARDIM RECORD	06.783-230	08/08/2025
MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	SP	Brasil	(16)3374-8438		15:44:33

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0097268966	1.645,00	0,00	1.645,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	07/09/2025	1.645,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.645,00		
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
1.645,00	197,40	0,00	0,00	1.645,00

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		1.645,00

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
2	VOLUME			2,797	2,400

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 00554	UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1 L 2434085 V 30.09.2026 Q 2,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.:19,80. Cod.ANVISA: 1049701910095.	30049069	5/00	6108	UN	2,0000	55,0000		110,00		110,00	13,20	0,00	12,00	0,00
0000000000019 00565	OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP L 2525855 V 30.06.2027 Q 11,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 267,30. Cod. ANVISA:1049701490043.	30043922	5/00	6108	UN	11,0000	135,0000		1.485,00		1.485,00	178,20	0,00	12,00	0,00
0000000000019 00025	TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP L 2443145 V 30.11.2026 Q 1,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.:9,00. Cod.ANVISA: 1049711760029. PMC:458,74.	30049099	5/00	6108	UN	1,0000	50,0000		50,00		50,00	6,00	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$ 1.645,00 Valor ICMS partilha: R$ 98,70 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: 399620176. Ordemde venda: 971205. Remessa: 8003366438.	Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Receber o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido da compra. Nome: Data: 12/08/25 Função do Rem.

BANCO SANTANDER | **033-7** | **03399.88198 94700.000733 47020.101011 7 11970000164500**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER						Vencimento 07/09/2025
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84						Agência / Código Cedente 2228-4/8819947
Data do Doc. 08/08/2025		No. do documento 000275443-1//001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 11/08/2025	Nosso Número 0000073470201
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 1.645,00
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 94700.000733 47020.101011 7 11970000164500**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER						Vencimento 07/09/2025
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84						Agência / Código Cedente 2228-4/8819947
Data do Doc. 08/08/2025		No. do documento 000275443-1//001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 11/08/2025	Nosso Número 0000073470201
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 1.645,00

Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO NÃO PAGAR AO REPRESENTANTE JUROS DE R$ 4,11 POR DIA DE ATRASO	(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Sacado: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE** **CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA
06783-230

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:07

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$ 1.645,0000**	**↑0.61 % | R$ 10,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1485 - Haloperidol 5mg/ml - 1ml (Uso Intramuscular)	UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1-UNIÃO QUÍMICA	**Marca:** UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	100,0	1,1000	110,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$1,0000 \| Variação da Última Compra: ↑10% \| R$ 0,1000 | R$ 10,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 09h21min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
3504 - Ocitocina (Oxiton) 5ui/ml Solução Injetável Im/Iv 1ml	OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA	**Marca:** OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	550,0	2,7000	1.485,0000
***Referência:** 01/07/2025 - Qtd.550.00 | Preço R$2,7000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m					
2332 - Sulfato de Terbutalina 0,5 mg/mL - 1 mL	TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP-UNIÃO QUÍMICA	**Marca:** TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	50,0	1,0000	50,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$1,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m					

Cotação 399620176 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3504	Ocitocina (Oxiton) 5ui/ml Solução Injetável Im/Iv 1ml - Ampola	Ampola	550.0

Últimas compras

Data:**01/07/2025**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **2,7000**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA**
Qntd: **450.0**
Preço Unit.: **2,7000**

Data:**13/05/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **3,0900**

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	550,0	2,7000	1.485,0000	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	550,0	3,0900	1.699,5000	
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	550,0	3,2373	1.780,5150	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** OXITON 5UI/ML CX C/50AP X 1ML IV **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	550,0	3,2700	1.798,5000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2332	Sulfato de Terbutalina 0,5 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:** TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	50,0	1,0000	50,0000	Confirmado
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 100	50,0	1,0374	51,8700	
Comentário: SULFATO DE TERBUTALINA GEN. 0,5MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** SULFATO DE TERBUTALINA **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	50,0	1,0500	52,5000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ IV/SC CX C/100 AMP 1ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ IV/SC CX C/100 AMP 1ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	50,0	1,1221	56,1050	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** TERBUTALINA C/100 INJ 1ML - HIPOLABOR-HIPOLABOR-CAIXA **Marca:** TERBUTALINA C/100 INJ 1ML - HIPOLABOR-HIPOLABOR-CAIXA **Embalagem:** 100	50,0	1,1811	59,0550	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP SC/IV UNIAO QUIMICA TERBUTIL **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 50	50,0	1,1906	59,5300	
Comentário: TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP SC/IV UNIAO QUIMICA TERBUTIL					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** TERBUTIL 0,5MG/ML - SULFATO DE TERBUTALINA-SOL INJ SC/INF-50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** TERBUTIL 0,5MG/ML - SULFATO DE TERBUTALINA-SOL INJ SC/INF-50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA - TERBUTIL 0,5MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 50	50,0	1,1950	59,7500	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:28
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080610305007343074480005711970000297765
BENEFICIARIO:
ARICAN EQUIPAMENTOS P M I LTDA
NOME FANTASIA:
ARICAN EQUIPAMENTOS P M I LTDA
CNPJ: 72.804.057/0002-35
BENEFICIARIO FINAL:
ARICAN EQUIPAMENTOS P M I LTDA
CNPJ: 72.804.057/0002-35
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 90.806
DATA DE VENCIMENTO 07/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.977,65
VALOR COBRADO 2.977,65
==========
NR.AUTENTICACAO 9.A67.971.8DE.F96.D9D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 ARICAN EQUIP PROTECAO E MANUT INDS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000200246 SÉRIE 2

Identificação do emitente

ARICAN EQUIP PROTECAO E MANUT INDS LTDA
AVENIDA SANTOS DUMONT, 1483
CIDADE IND SATELITE Cep:07220-000
GUARULHOS/SP
Fone: 551127239300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000200246
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0872 8040 5700 0235 5500 2000 2002 4618 8713 9673

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	135252244943509 08/08/2025 17:58:14-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
796002497116		72.804.057/0002-35

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	08/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNH, 862	JARDIM RECORD	06783-230	08/08/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP		17:56:00

FATURA

001 07/09/2025 2.977,65								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.977,65	535,98	0,00	0,00	2.977,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.977,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXCARGO TRANSPORTES LTDA	0-REMETENTE				14.709.618/0001-30

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R EUGENIO DE FREITAS, 424	SAO PAULO	SP	146781488119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOL			12,000	12,000

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
017610	SAPATO EVA SEM BICO POLIMERICO BRAN CA NITRILICA ANTIDERRAPANTE MARLUVA S 101FCLEAN BR 43 CA. 39213	64019990	000	5102	PR	3,00	68,9000	206,70	206,70	37,21	0,00	18.00%	0.00%
044061	FITA SINALIZACAO AREA ZEBRADA PRETA E AMARELA 200 M PLASTCOR	39189000	000	5102	PC	6,00	8,8000	52,80	52,80	9,50	0,00	18.00%	0.00%
110016	CALCA ELETRICISTA NR10 RISCO 2 MEIO COS ELASTICO 2 BOLSOS FRENTE E TRAS CINZA REFLETIVO VERDE G CA: 45375	62041200	000	5102	PC	4,00	132,4500	529,80	529,80	95,36	0,00	18.00%	0.00%
110017	CALCA ELETRICISTA NR10 RISCO 2 MEIO COS ELASTICO 2 BOLSOS FRENTE E TRAS CINZA REFLETIVO VERDE GG CA: 45375	62041200	000	5102	PC	2,00	132,4500	264,90	264,90	47,69	0,00	18.00%	0.00%
110015	CALCA ELETRICISTA NR10 RISCO 2 MEIO COS ELASTICO 2 BOLSOS FRENTE E TRAS CINZA REFLETIVO VERDE M CA: 45375	62041200	000	5102	PC	7,00	132,4500	927,15	927,15	166,88	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135252244943509
PEDIDO 400317072.1/ 399622313.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 HR 8:00 AS 12:00 E 13:00 AS 16:00 Local de Entrega: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP - CEP: 06783230 Pedido: 238318 Vendedor: 004 MARCELO Fone: 11 27239307 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 923,65 (31,02%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Capilano de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Katherine Kids
Eng. Seg. Trabalho 11 08 25

powered by TOTVS

Identificação do emitente

ARICAN EQUIP PROTECAO E MANUT INDS LTDA

AVENIDA SANTOS DUMONT, 1483
CIDADE IND SATELITE Cep:07220-000
GUARULHOS/SP
Fone: 551127239300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000200246
SÉRIE 2
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0872 8040 5700 0235 5500 2000 2002 4618 8713 9673

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	135252244943509 08/08/2025 17:58:14-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
796002497116		72.804.057/0002-35

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
110011	CAMISA ELETRICISTA NR10 RISCO 2 MANGA LONGA FECHAMENTO BOTAO CINZA REFLETIVO VERDE 1 BOLSO GG CA: 45376	62052000	000	5102	PC	2,00	158,9000	317,80	317,80	57,21	0,00	18.00%	0.00%
110010	CAMISA ELETRICISTA NR10 RISCO 2 MANGA LONGA FECHAMENTO BOTAO CINZA REFLETIVO VERDE 1 BOLSO G CA: 45376	62052000	000	5102	PC	4,00	158,9000	635,60	635,60	114,41	0,00	18.00%	0.00%
067564	LUVA ALGODAO TRICOTADA 4 FIOS PIGMENTADA BRANCA K1000 PIG OMEGA LUVAS CA: 37931	61161000	100	5102	PR	10,00	2,2500	22,50	22,50	4,05	0,00	18.00%	0.00%
023720	PROTETOR AUDITIVO PLUG 14DB COM CORDAO EMBALADO EM SACO QUANTUM 904664 LIBUS CA: 35981	39269090	000	5102	PC	20,00	1,0200	20,40	20,40	3,67	0,00	18.00%	0.00%

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora j to de tinta (in ..se modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) o
  dicada. Não r sure, 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: 34191.09008 06103.050073 43074.480005 2 11980000297765
Valor: R$ 2977,65

Recibo do Sacado

ARICAN

ARICAN EQUIP PROTECAO E MANUT INDS LTDA
72804057000235
AVENIDA SANTOS DUMONT, 1483 -
GUARULHOS - SP - 07220000

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 06103.050073 43074.480005 2 11980000297765

Cedente		Agência/Código do Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso número
ARICAN EQUIP PROTECAO E MANUT INDS LTDA		0074 / 30744-8	R$		109/00061030-5
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
2-000200246-	72804057000235	08/09/2025			2977,65
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Sacado
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0017-70

Demonstrativo
Referente a NF: 2-000200246-

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 06103.050073 43074.480005 2 11980000297765

Local de pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento					08/09/2025
Cedente					Agência/Código cedente
ARICAN EQUIP PROTECAO E MANUT INDS LTDA					0074 / 30744-8
Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
08/08/2025	2-000200246-	DM	N	8/0 /2025	109/0 061030-5
Uso do banco	Cart ira	Espé ie	Quantidade	Valor ocumento	(=) Val r documento
	109	$			977,65

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

Multa de R$ 59,55 apos: 08/09 2025
Juros de R$ 5,96 ao dia
Sujeito a protesto após

..com.br

(-) Desconto / Ab
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0017-70
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - 06783230

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensa-**

Corte na linha pontilhada

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:46

Arican Equipamentos de Proteçao e Manutencao Industrial Ltda

72.804.057/0002-35

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 650,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 206,7000**	**↑9.54 % | R$ 18,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112983 - CALÇADO EVA BRANCO TAM 43 CA 37212	101FCLEAN-BR SAPATO EVA BRANCO ANTIDERRAPANTE 43	**Marca:** MARLUVAS **Embalagem:** PR com 1	3,0	68,9000	206,7000

***Referência:** 26/06/2023 - Qtd.3.00 | Preço R$62,9000 | Variação da Última Compra: ↑9.54% | R$ 6,0000 | R$ 18,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/08/2025 às 8h48m

Cotação 400317072 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/08/2025 às 11h15m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:46

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: EPIS - CALÇADO EVA - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:400317072 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
04/08/2025 às 11h15m	**05/08/2025 às 15h0m**	**30 ddl**

Observações:

**ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023**

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112983	CALÇADO EVA BRANCO TAM 43 CA 37212 -	Pares	3.0

Últimas compras

Data:**26/06/2023**
Fornecedor: **Data Equipamentos de Segurança Ltda - Me**
Marca: **STICKY SHOES**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **62,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Arican Equipamentos de Proteçao e Manutencao Industrial Ltda	**Item:** 101FCLEAN-BR SAPATO EVA BRANCO ANTIDERRAPANTE 43 **Marca:** MARLUVAS **Embalagem:** PR com 1	3,0	68,9000	206,7000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/08/2025 ás 8h48m.					
Comentário: c.a 39213					
T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecao Eireli Epp	**Item:** Calçado Prof. em EVA Mod. BB80 C.A 37212 Tam 43 **Marca:** Soft Works **Embalagem:** cx. com 1	3,0	69,0000	207,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cleber Barbosa Da Silva Soares	**Item:** TENIS EVA BRANCO BB80 CA37212 **Marca:** SOTF WORK **Embalagem:** PLASTICA com 1	3,0	80,0000	240,0000	
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	**Item:** CALÇADO DE SEG BB80 CA 37212 TP TENIS VÁRIAS CORES GRADE Nº33 A 46 **Marca:** SOFTWORKS **Embalagem:** CAIXA com 1	3,0	86,0000	258,0000	
TALITA CRISTINA GONCALVES PINHEIRO COMERCIO DE EPIS	**Item:** CALÇADO TIPO TÊNIS BRANCO MOD. BB80 SOLADO ANTIDERRAPANTE - CA 37212 **Marca:** SOFT WORKS **Embalagem:** PR com 1	3,0	88,0000	264,0000	
Jg Equipamentos De Proteção Individual-ltda	**Item:** SAPATO SOFT WORKS BRANCO BB80 - CA 37.212 **Marca:** SOFT WORKS **Embalagem:** 1 com 1	3,0	99,9000	299,7000	
Enervolts Materiais Elétricos Ltda	**Item:** CALÇADO TIPO SAPATO NA COR PRETA/BRANCA CONFECCIONADO EM EVA (DIVERSOS TAMANHOS) **Marca:** SOFT WORKS **Embalagem:** FECHADO com 1	3,0	125,0000	375,0000	
Comentário: Tênis Eva Soft Works Profissional Ca 37212 Branco					
ARFF COMERCIO DE PRODUTOS EM GERAL LTDA	**Item:** ITEM COTADO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA **Marca:** .... **Embalagem:** X com 1	3,0	131,4800	394,4400	

Comentário: Sapato Profissional Antiderrapante Unissex BB80 Branco Soft Works CA 37212-43 .

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:46

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Enervolts Materiais Elétricos Ltda 58.686.751/0001-93	Enervolts Representante Graziella (11)97060-8034 vendas@enervolts.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	11/08/2025	30 ddl	300,0000
T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecao Eireli Epp 26.142.037/0001-48	Chaiene Rodrigues (55)16992-3235 comercial@solusegepi.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** fob	04/08/2025	30 ddl	0,0000
Jg Equipamentos De Proteção Individual-ltda 36.904.988/0001-60	JG Epis (54)99194-2353 vendas@jgepis.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** fob	04/08/2025	21 ddl	1.500,0000
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me 07.397.742/0001-41	Lucidio de Souza (11)2626-7417 vendas@itasafety.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	04/08/2025	30 ddl	250,0000
Arican Equipamentos de Proteçao e Manutencao Industrial Ltda 72.804.057/0002-35	Marcelo da Silva Zelaquette (11)99491-1060 marcelo@arican.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	04/08/2025	28 ddl	650,0000
ARFF COMERCIO DE PRODUTOS EM GERAL LTDA 32.779.114/0001-78	Patricio Barbosa (11)94843-4000 vendas10@arffeletrica.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	04/08/2025	30 ddl	300,0000
Cleber Barbosa Da Silva Soares 41.344.373/0001-67	Vanessa Soares (11)3912-4465 comercial@cbsproline.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	04/08/2025	30 ddl	240,0000
TALITA CRISTINA GONCALVES PINHEIRO COMERCIO DE EPIS 37.491.962/0001-09	Talita Cristina Gonçalves Pinheiro (11)96213-8423 talita.gpequipamentos@gmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	04/08/2025	30/42/54 ddl	0,0000

Cotação 400317072 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/08/2025 às 11h15m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:46

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Arican Equipamentos de Proteçao e Manutencao Industrial Ltda	1	206,7000

Total Confirmado
R$ 206,7000

Cotação 400317072 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/08/2025 às 11h15m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:46

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 400317072 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/08/2025 às 11h15m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:46

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 400317072 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/08/2025 às 11h15m

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:44

Arican Equipamentos de Proteçao e Manutencao Industrial Ltda

72.804.057/0002-35

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 650,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
8	--	**R$ 2.770,9500**	**↑1.03 % | R$ 28,2200**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112712 - CALÇA ELETRICISTA NR10 RISCO 2 COS ELASTICO TOTAL CINZA REFLETIVO VERDE 2 BOLSOS TRASEIRO TAM G CA 38765	CALCA ELETRICISTA NR10 RISCO 2 COS ELASTICO TOTAL CINZA REFLETIVO VERDE 2 BOLSOS TRASEIRO G	**Marca:** MR SAFETY **Embalagem:** 1 com 1	4,0	132,4500	529,8000
***Referência:** 25/11/2024 - Qtd.4.00 | Preço R$132,4500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/08/2025 às 8h46m					
116898 - CALÇA ELETRICISTA NR10 RISCO 2 COS ELASTICO TOTAL CINZA REFLETIVO VERDE 2 BOLSOS TRASEIRO TAM GG CA 38765	CALCA ELETRICISTA NR10 RISCO 2 COS ELASTICO TOTAL CINZA REFLETIVO VERDE 2 BOLSOS TRASEIRO GG	**Marca:** MR SAFETY **Embalagem:** 1 com 1	2,0	132,4500	264,9000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/08/2025 às 8h46m					
112711 - CALÇA ELETRICISTA NR10 RISCO 2 COS ELASTICO TOTAL CINZA REFLETIVO VERDE 2 BOLSOS TRASEIRO TAM M CA 38765	CALCA ELETRICISTA NR10 RISCO 2 CINZA REFLETIVO VERDE 2 BOLSOS TRASEIRO M	**Marca:** MR SAFETY **Embalagem:** 1 com 1	7,0	132,4500	927,1500
***Referência:** 25/11/2024 - Qtd.7.00 | Preço R$132,4500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/08/2025 às 8h46m					
112730 - CAMISA ELETRICISTA NR10 RISCO 2 MANGA LONGA FECHAMENTO VELCRO CINZA REFLETIVO VERDE 1 BOLSO TAM G CA 38764	CAMISA ELETRICISTA NR10 RISCO 2 MANGA LONGA FECHAMENTO VELCRO CINZA REFLETIVO VERDE 1 BOLSO G	**Marca:** MR SAFETY **Embalagem:** 1 com 1	4,0	158,9000	635,6000
***Referência:** 25/11/2024 - Qtd.4.00 | Preço R$149,5200 \| Variação da Última Compra: ↑6.27% \| R$ 9,3800 | R$ 37,5200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/08/2025 às 8h46m					
116897 - CAMISA ELETRICISTA NR10 RISCO 2 MANGA LONGA FECHAMENTO VELCRO CINZA REFLETIVO VERDE 1 BOLSO TAM GG CA 38764	CAMISA ELETRICISTA NR10 RISCO 2 MANGA LONGA FECHAMENTO VELCRO CINZA REFLETIVO VERDE 1 BOLSO GG	**Marca:** MR SAFETY **Embalagem:** 1 com 1	2,0	158,9000	317,8000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/08/2025 às 8h46m					
116899 - FITA ZEBRADA PARA DEMARCAÇÃO PRETA/AMARELA 70 MM x 200 METROS	FITA SINALIZACAO AREA ZEBRADA PRETA E AMARELA 200 M PLASTCOR	**Marca:** PLASTCOR **Embalagem:** PC com 1	6,0	8,8000	52,8000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/08/2025 às 8h46m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112733 - Luva Pigmentada ÚNICO CA 44511	LUVA ALGODAO TRICOTADA 4 FIOS PIGMENTADA BRANCA K1000 PIG OMEGA LUVAS	**Marca:** OMEGA LUVAS **Embalagem:** PR com 1	10,0	2,2500	22,5000
***Referência:** 04/09/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$3,3000 \| Variação da Última Compra: ↓ 31.82% \| R$ 1,0500 | R$ 10,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/08/2025 às 8h46m					
112739 - Protetor Auditivo Tipo Plug ÚNICO CA 19578	PROTETOR AUDITIVO PLUG 14DB COM CORDAO EMBALADO EM SACO QUANTUM 904664 LIBUS	**Marca:** LIBUS **Embalagem:** PC com 1	20,0	1,0200	20,4000
***Referência:** 25/11/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$0,9600 \| Variação da Última Compra: ↑ 6.25% \| R$ 0,0600 | R$ 1,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/08/2025 às 8h46m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 06/08/2025 às 08h45min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 399622313 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h26m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:44

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: EPIS - MATERIAIS DE EPIS 84057 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:399622313 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
01/08/2025 às 8h26m	**05/08/2025 às 15h0m**	**21 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
112712	**CALÇA ELETRICISTA NR10 RISCO 2 COS ELASTICO TOTAL CINZA REFLETIVO VERDE 2 BOLSOS TRASEIRO TAM G CA 38765 -**	**Unidade**	**4.0**

Últimas compras

Data:**25/11/2024**
Fornecedor: **Arican Equipamentos de Proteçao e Manutencao Industrial Ltda**
Marca: **MR SAFETY**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **132,4500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Arican Equipamentos de Proteçao e Manutencao Industrial Ltda	**Item:** CALCA ELETRICISTA NR10 RISCO 2 COS ELASTICO TOTAL CINZA REFLETIVO VERDE 2 BOLSOS TRASEIRO G **Marca:** MR SAFETY **Embalagem:** 1 com 1	4,0	132,4500	529,8000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/08/2025 ás 8h46m.

Comentário: C.A 45375

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Isaseg Soluçoes Em Epis Ltda-me	**Item:** VESTIMENTA TIPO CALÇA ELETRICISTA CA.44109 **Marca:** MAICOL **Embalagem:** UND com 1	4,0	146,0000	584,0000	
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	**Item:** CALÇA P/ELETRICISTA NR10 CINZA RISCO II C/REFLET CA 44109 TAM PP até XXG **Marca:** MAICOL **Embalagem:** PLAST com 1	4,0	165,0000	660,0000	
T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecao Eireli Epp	**Item:** Calça para Eletricista Antichama NR10 Risco 2- cinza com refletivo C.A 38275 **Marca:** Mixseg **Embalagem:** emb. com 1	4,0	165,0000	660,0000	
TALITA CRISTINA GONCALVES PINHEIRO COMERCIO DE EPIS	**Item:** CALÇA DE SEG. P/ ELETRICISTA RISCO 2 CINZA C/ REFLETIVO - CA 41147 **Marca:** EQPRO **Embalagem:** PÇ com 1	4,0	175,0000	700,0000	
Globo Safety Comercial Ltda - Me	**Item:** CALCA RISCO 2 NR10 CINZA CA50377 **Marca:** MUNDO **Embalagem:** UNIDADE com 1	4,0	205,0000	820,0000	
Treebuuchet Equipamentos De Proteção Individual Ltda-EPP	**Item:** CALÇA RETARDANTE CHAMAS REFLETIVO CINZA CA43834 **Marca:** LEDAN **Embalagem:** PACOTE com 1	4,0	230,0000	920,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:44

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116898	CALÇA ELETRICISTA NR10 RISCO 2 COS ELASTICO TOTAL CINZA REFLETIVO VERDE 2 BOLSOS TRASEIRO TAM GG CA 38765 -	Unidade	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Arican Equipamentos de Proteçao e Manutencao Industrial Ltda	**Item:** CALCA ELETRICISTA NR10 RISCO 2 COS ELASTICO TOTAL CINZA REFLETIVO VERDE 2 BOLSOS TRASEIRO GG **Marca:** MR SAFETY **Embalagem:** 1 com 1	2,0	132,4500	264,9000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/08/2025 ás 8h46m.					
Comentário: C.A 445375					
Isaseg Soluçoes Em Epis Ltda-me	**Item:** VESTIMENTA TIPO CALÇA ELETRICISTA CA.44109 **Marca:** MAICOL **Embalagem:** UND com 1	2,0	148,0000	296,0000	
T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecao Eireli Epp	**Item:** Calça para Eletricista Antichama NR10 Risco 2- cinza com refletivo C.A 38275 **Marca:** Mixseg **Embalagem:** emb. com 1	2,0	165,0000	330,0000	
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	**Item:** CALÇA P/ELETRICISTA NR10 CINZA RISCO II C/REFLET CA 44109 TAM PP até XXG **Marca:** MAICOL **Embalagem:** PLAST com 1	2,0	165,0000	330,0000	
Aparecida Abigail Dos Santos Aguiar	**Item:** Calça NR10 Eletricista Com Faixa Refletiva CA 40176 **Marca:** MIXSEG COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA **Embalagem:** SC com 1	2,0	172,0000	344,0000	
TALITA CRISTINA GONCALVES PINHEIRO COMERCIO DE EPIS	**Item:** CALÇA DE SEG. P/ ELETRICISTA RISCO 2 CINZA C/ REFLETIVO - CA 41147 **Marca:** EQPRO **Embalagem:** PÇ com 1	2,0	175,0000	350,0000	
Globo Safety Comercial Ltda - Me	**Item:** CALCA RISCO 2 NR10 CINZA CA50377 **Marca:** MUNDO **Embalagem:** UNIDADE com 1	2,0	205,0000	410,0000	
Treebuuchet Equipamentos De Proteção Individual Ltda-EPP	**Item:** CALÇA RETARDANTE CHAMAS REFLETIVO CINZA CA43834 **Marca:** LEDAN **Embalagem:** PACOTE com 1	2,0	230,0000	460,0000	

Cotação 399622313 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h26m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:44

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112711	CALÇA ELETRICISTA NR10 RISCO 2 COS ELASTICO TOTAL CINZA REFLETIVO VERDE 2 BOLSOS TRASEIRO TAM M CA 38765 -	Unidade	7.0

Últimas compras

Data:**25/11/2024**
Fornecedor: **Arican Equipamentos de Proteçao e Manutencao Industrial Ltda**
Marca: **MR SAFETY**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **132,4500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Arican Equipamentos de Proteçao e Manutencao Industrial Ltda	**Item:** CALCA ELETRICISTA NR10 RISCO 2 CINZA REFLETIVO VERDE 2 BOLSOS TRASEIRO M **Marca:** MR SAFETY **Embalagem:** 1 com 1	7,0	132,4500	927,1500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/08/2025 ás 8h46m.					
Comentário: C.A 45375					
Isaseg Soluçoes Em Epis Ltda-me	**Item:** VESTIMENTA TIPO CALÇA ELETRICISTA CA.44109 **Marca:** MAICOL **Embalagem:** UND com 1	7,0	146,0000	1.022,0000	
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	**Item:** CALÇA P/ELETRICISTA NR10 CINZA RISCO II C/REFLET CA 44109 TAM PP até XXG **Marca:** MAICOL **Embalagem:** PLAST com 1	7,0	165,0000	1.155,0000	
Aparecida Abigail Dos Santos Aguiar	**Item:** CALÇA NR10 CZ COM FAIXA REFL E BOLSO CA 38275 G 46-48 **Marca:** MIXSEG COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA **Embalagem:** SC com 1	7,0	172,0000	1.204,0000	
TALITA CRISTINA GONCALVES PINHEIRO COMERCIO DE EPIS	**Item:** CALÇA DE SEG. P/ ELETRICISTA RISCO 2 CINZA C/ REFLETIVO - CA 41147 **Marca:** EQPRO **Embalagem:** PÇ com 1	7,0	175,0000	1.225,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Globo Safety Comercial Ltda - Me	**Item:** CALCA RISCO 2 NR10 CINZA CA50377 **Marca:** MUNDO **Embalagem:** UNIDADE com 1	7,0	205,0000	1.435,0000	
Treebuuchet Equipamentos De Proteção Individual Ltda-EPP	**Item:** CALÇA RETARDANTE CHAMAS REFLETIVO CINZA CA43834 **Marca:** LEDAN **Embalagem:** PACOTE com 1	7,0	230,0000	1.610,0000	

Cotação 399622313 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h26m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:44

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112730	CAMISA ELETRICISTA NR10 RISCO 2 MANGA LONGA FECHAMENTO VELCRO CINZA REFLETIVO VERDE 1 BOLSO TAM G CA 38764 -	Unidade	4.0

Últimas compras

Data:**25/11/2024**
Fornecedor: **KT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL LTDA**
Marca: **MR SAFETY**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **149,5200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Arican Equipamentos de Proteçao e Manutencao Industrial Ltda	**Item:** CAMISA ELETRICISTA NR10 RISCO 2 MANGA LONGA FECHAMENTO VELCRO CINZA REFLETIVO VERDE 1 BOLSO G **Marca:** MR SAFETY **Embalagem:** 1 com 1	4,0	158,9000	635,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/08/2025 ás 8h46m.					
Comentário: C.A 45376					
T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecao Eireli Epp	**Item:** Camisa para Eletricista Antichama NR10 Risco 2-Cinza com refletivo-C.A 38273 **Marca:** Mixseg **Embalagem:** emb. com 1	4,0	165,0000	660,0000	
Isaseg Soluçoes Em Epis Ltda-me	**Item:** VESTIMENTA TIPO CAMISA ELETRICISTA CA.44108 **Marca:** MAICOL **Embalagem:** UND com 1	4,0	172,0000	688,0000	
TALITA CRISTINA GONCALVES PINHEIRO COMERCIO DE EPIS	**Item:** CAMISA AZUL ROYAL NR10 COM REFLETIVO - CA 41146 **Marca:** EQPRO **Embalagem:** PÇ com 1	4,0	188,0000	752,0000	
Aparecida Abigail Dos Santos Aguiar	**Item:** UNIFORME PARA ELETRICISTA NR10 CONJUNTO (CAMISA CA 38273/ CALÇA CA 38275) TAMANHO C/FAIXA REFLETIVA E BOLSO COR CINZA **Marca:** MIXSEG **Embalagem:** SC com 1	4,0	189,0000	756,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	**Item:** CAMISA P/ELETRICISTA NR10 CINZA RISCO II C/REFLET CA 44108 ou 38764 C/REFL TAM P até XXG **Marca:** MAICOL **Embalagem:** PLASTICO com 1	4,0	199,5000	798,0000	
Globo Safety Comercial Ltda - Me	**Item:** CAMISA RISCO 2 NR 10 CINZA CA50376 **Marca:** MUNDO **Embalagem:** UNIDADE com 1	4,0	205,0000	820,0000	
Treebuuchet Equipamentos De Proteção Individual Ltda-EPP	**Item:** CAMISA RETARDANTE CHAMAS REFLETIVO CINZA CA43836 **Marca:** LEDAN **Embalagem:** PACOTE com 1	4,0	235,0000	940,0000	

Cotação 399622313 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h26m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:44

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116897	CAMISA ELETRICISTA NR10 RISCO 2 MANGA LONGA FECHAMENTO VELCRO CINZA REFLETIVO VERDE 1 BOLSO TAM GG CA 38764 -	Unidade	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Arican Equipamentos de Proteçao e Manutencao Industrial Ltda	**Item:** CAMISA ELETRICISTA NR10 RISCO 2 MANGA LONGA FECHAMENTO VELCRO CINZA REFLETIVO VERDE 1 BOLSO GG **Marca:** MR SAFETY **Embalagem:** 1 com 1	2,0	158,9000	317,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/08/2025 ás 8h46m.					
Comentário: C.A 45376					
T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecao Eireli Epp	**Item:** Camisa para Eletricista Antichama NR10 Risco 2-Cinza com refletivo-C.A 38273 **Marca:** Mixseg **Embalagem:** emb. com 1	2,0	165,0000	330,0000	
Isaseg Soluçoes Em Epis Ltda-me	**Item:** VESTIMENTA TIPO CAMISA ELETRICISTA CA.44108 **Marca:** MAICOL **Embalagem:** UND com 1	2,0	173,5000	347,0000	
TALITA CRISTINA GONCALVES PINHEIRO COMERCIO DE EPIS	**Item:** CAMISA DE SEG. RISCO 2 P/ ELETRICISTA CINZA C/REFLETIVO - CA 41146 **Marca:** EQPRO **Embalagem:** PÇ com 1	2,0	188,0000	376,0000	
Aparecida Abigail Dos Santos Aguiar	**Item:** UNIFORME PARA ELETRICISTA NR10 CONJUNTO (CAMISA CA 38273/ CALÇA CA 38275) TAMANHO C/FAIXA REFLETIVA E BOLSO COR CINZA **Marca:** MIXSEG **Embalagem:** SC com 1	2,0	189,0000	378,0000	
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	**Item:** CAMISA P/ELETRICISTA NR10 CINZA RISCO II C/REFLET CA 44108 ou 38764 C/REFL TAM P até XXG **Marca:** MAICOL **Embalagem:** PLASTICO com 1	2,0	199,5000	399,0000	
Globo Safety Comercial Ltda - Me	**Item:** CAMISA RISCO 2 NR 10 CINZA CA50376 **Marca:** MUNDO **Embalagem:** UNIDADE com 1	2,0	205,0000	410,0000	
Treebuuchet Equipamentos De Proteção Individual Ltda-EPP	**Item:** CAMISA RETARDANTE CHAMAS REFLETIVO CINZA CA43836 **Marca:** LEDAN **Embalagem:** PACOTE com 1	2,0	235,0000	470,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:44

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116899	FITA ZEBRADA PARA DEMARCAÇÃO PRETA/AMARELA 70 MM x 200 METROS -	Rolo	6.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Arican Equipamentos de Proteçao e Manutencao Industrial Ltda	**Item:** FITA SINALIZACAO AREA ZEBRADA PRETA E AMARELA 200 M PLASTCOR **Marca:** PLASTCOR **Embalagem:** PC com 1	6,0	8,8000	52,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/08/2025 ás 8h46m.					
T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecao Eireli Epp	**Item:** FITA DE SINALIZAÇÃO ZEBRADA ROLO 200 MTRS **Marca:** PLASTCOR **Embalagem:** ROLO com 1	6,0	8,9900	53,9400	
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	**Item:** FITA ZEBRADA PRETA/AMARELA P/INTERDIÇÃO DE ÁREA ROLO **Marca:** Plastcor **Embalagem:** PLASTICO com 1	6,0	12,0000	72,0000	
Isaseg Soluçoes Em Epis Ltda-me	**Item:** FITA ZEBRADA - PRETO,AMARELO 70MMX200MT **Marca:** PLASTCOR **Embalagem:** UND com 1	6,0	12,0000	72,0000	
TALITA CRISTINA GONCALVES PINHEIRO COMERCIO DE EPIS	**Item:** FITA ZEBRADA AMARELA E PRETA 70X200M **Marca:** NOVA IDEAL **Embalagem:** PÇ com 1	6,0	16,9000	101,4000	
Globo Safety Comercial Ltda - Me	**Item:** fita zebrada plastcor 200m **Marca:** PLASTCOR **Embalagem:** ROLO com 1	6,0	21,8000	130,8000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:44

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112733	**Luva Pigmentada ÚNICO CA 44511 -**	**Pares**	**10.0**

Últimas compras

Data:**04/09/2024**
Fornecedor: **Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me**
Marca: **SUPER SAFETY**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **3,3000**

Data:**12/06/2024**
Fornecedor: **KT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL LTDA**
Marca: **KALIPSO**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **1,9500**

Data:**21/03/2024**
Fornecedor: **Cleber Barbosa Da Silva Soares**
Marca: **VOLK**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,6200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Arican Equipamentos de Proteçao e Manutencao Industrial Ltda	**Item:** LUVA ALGODAO TRICOTADA 4 FIOS PIGMENTADA BRANCA K1000 PIG OMEGA LUVAS **Marca:** OMEGA LUVAS **Embalagem:** PR com 1	10,0	2,2500	22,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/08/2025 ás 8h46m.					
Comentário: C.A 37931					
Cleber Barbosa Da Silva Soares	**Item:** LUVA COTTOM TRICOTADA PIGMENTADA 4F TAM 10 CA30521 VOLK **Marca:** VOLK **Embalagem:** PLASTICA com 1	10,0	2,6200	26,2000	
T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecao Eireli Epp	**Item:** LUVA TRICOTADA PIGMENTADA C.A 32074 **Marca:** BIG COMPRA **Embalagem:** EMBALAGEM com 1	10,0	2,8800	28,8000	
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	**Item:** LUVA DE MALHA TRICOTADA PIGMENTADA BRANCA CA 34491 **Marca:** KALIPSO **Embalagem:** PLAST com 1	10,0	3,3000	33,0000	
TALITA CRISTINA GONCALVES PINHEIRO COMERCIO DE EPIS	**Item:** LUVA TRICOTADA PIGMENTADA - 30521 **Marca:** VOLK **Embalagem:** PR com 1	10,0	4,1000	41,0000	
Globo Safety Comercial Ltda - Me	**Item:** LUVA MALHA PIGMENTADA SOFT CA4276 **Marca:** SOFT **Embalagem:** PAR com 1	10,0	5,5000	55,0000	

Cotação 399622313 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h26m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:44

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112739	Protetor Auditivo Tipo Plug ÚNICO CA 19578 -	Pares	20.0

Últimas compras

Data:**25/11/2024**
Fornecedor: **Arican Equipamentos de Proteçao e Manutencao Industrial Ltda**
Marca: **LIBUS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,9600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cleber Barbosa Da Silva Soares	**Item:** PROTETOR PLUG COR LARANJA SILICONE CA19578 **Marca:** VILMAR **Embalagem:** PLAS com 1	20,0	0,9000	18,0000	
Arican Equipamentos de Proteçao e Manutencao Industrial Ltda	**Item:** PROTETOR AUDITIVO PLUG 14DB COM CORDAO EMBALADO EM SACO QUANTUM 904664 LIBUS **Marca:** LIBUS **Embalagem:** PC com 1	20,0	1,0200	20,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/08/2025 ás 8h46m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 06/08/2025 às 08h45min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: C.A 35981					
T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecao Eireli Epp	**Item:** PROTETOR AURICULAR PLUG DE SILICONE SALMÃO **Marca:** PROTECT **Embalagem:** EMBALAGEM com 1	20,0	1,1000	22,0000	
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	**Item:** PROT PLUG SILICONE 18db C/ CORDAO CA28534 **Marca:** PROTECT **Embalagem:** CX PLASTICA com 1	20,0	1,4600	29,2000	
Isaseg Soluçoes Em Epis Ltda-me	**Item:** PROTETOR AUDITIVO PLUG CA 19578 **Marca:** VILMAR CACCHERO PLASTICOS **Embalagem:** UND com 1	20,0	1,8000	36,0000	
TALITA CRISTINA GONCALVES PINHEIRO COMERCIO DE EPIS	**Item:** PROTETOR AURICULAR TIPO PLU EM SILICONE COM CORDÃO - CA 10043 **Marca:** ULTRA MASTER PLUG **Embalagem:** UND com 1	20,0	1,8800	37,6000	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:28
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

BCO SAFRA S.A.

42297014060005829511491316010023211980000037500
BENEFICIARIO:
PHYTOCARE FARMACIA DE MANIPUL
NOME FANTASIA:
PHYTOCARE FARMACIA DE MANIPUL
CNPJ: 66.088.139/0001-47
BENEFICIARIO FINAL:
PHYTOCARE FARMACIA DE MANIPUL
CNPJ: 66.088.139/0001-47
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO	90.807
DATA DE VENCIMENTO	08/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	375,00
VALOR COBRADO	375,00

NR.AUTENTICACAO 9.8D3.6A9.46D.BC4.E7E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Phytocare Farmácia de Manipulação ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002466 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

phytocare farmacia de manipulaçao ltda

Phytocare Farmácia de Manipulação ltda
Rua José Jannarelli, 336, Vila Progredior
05.615-000 - São Paulo - SP
Fone (11) 99855-0240 -
wendy@phytocare.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 002466
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0866 0881 3900 0147 5500 1000 0024 6613 9250 8581

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria a não contribuinte		135252229485627 07/08/2025 17:34:42
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
113167577118		66.088.139/0001-47

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70		07/08/2025
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862		Jardim Record	06.783-230	07/08/2025
Município		**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Taboão da Serra		SP	(11) 96581-6976	17:34:40

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	06/09/2025	375,00						

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	375,00

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	375,00

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
CFOP5102	LIDOCAINA GEL 2% 20MG/G BISNAGA 30G LOTE:192 VAL:03/12/2025	30049043	0102	5.102	Un	100,00	3,75	375,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 95,44 (25,45%) Federais R$ 50,44 (13,45%) Estaduais R$ 45,00 (12,00%) . Fonte IBPT. OC 399620176/ CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 / VENCIMENTO 30 DIAS 06/09/25	

07/08/2025 17:34:46

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Michelle Ass.:

Função: farmacêutico Data: 8 / 8 / 25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:06

Phytocare Farmacia De Manipulacao Ltda

66.088.139/0001-47

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 350,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 375,0000**	**↓ 10.44 % | R$ 43,7200**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
471 - Cloridrato de Lidocaína (2%) 20mg/g Geléia 30g	7500.0	**Marca:** PHYTOCARE **Embalagem:** 7500.0 - 0.02 - gel - PHYTOCARE com 1	100,0	3,7500	375,0000

***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$4,1872 | Variação da Última Compra: ↓ 10.44% | R$ 0,4372 | R$ 43,7200
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m

Cotação 399620176 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
471	Cloridrato de Lidocaína (2%) 20mg/g Geléia 30g - Tubete	Tubete	100.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **4,1872**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,1872**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **PHARLAB**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **4,6095**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Phytocare Farmacia De Manipulacao Ltda	**Item:** 7500.0 **Marca:** PHYTOCARE **Embalagem:** 7500.0 - 0.02 - gel - PHYTOCARE com 1	100,0	3,7500	375,0000	Confirmado
Comentário: MANIPULADO					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (23730) **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (23730) - . - TUBO - NEO QUIMICA com 50	100,0	3,8220	382,2000	
Comentário: 23730 - LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LIDOGEL **Marca:** BRAINFARMA **Embalagem:** Bisnaga com 50	100,0	4,1200	412,0000	
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda.	**Item:** LIDOGEL **Marca:** BRAINFARMA **Embalagem:** Bisnaga com 1	100,0	4,4000	440,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 100	100,0	4,7800	478,0000	
Comentário: Validade: 28/02/2027 - LIDOCAINA 20MG/G (2%) GEL LABCAINA 30G TUBO PHARLAB					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** LIDOCAINA 2% (20MG/ML) GELEIA TUB 30G C/50 S/APLICADOR NEO QUIMICA LIDOGEL HYPERA **Marca:** BRAINFARMA **Embalagem:** Bisnaga com 50	100,0	4,7852	478,5200	
Comentário: LIDOCAINA 2% (20MG/ML) GELEIA TUB 30G S/APLICADOR NEO QUIMICA LIDOGEL HYPERA					

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:28
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191127880245802000184346640000611980000058500
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 90.808
DATA DE VENCIMENTO 08/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 585,00
VALOR COBRADO 585,00

==========

NR.AUTENTICACAO 3.B3A.608.327.CEC.121

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 298321
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 0705 4396 3500 0456 5500 1000 2983 2113 2192 9831

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242250257827779 08/07/2025 15:28:29

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	08 - 07 - 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	08 -09 - 2025	585,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTI	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
585,00	70,20	0,00	0,00	585,00

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	585,00

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
1	VOLUME(S)	ABL		4,101	4,050

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	P.M.C	CFOP	UNID	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I	ICMS	I.P.I
8461	CEFTRIAXONA 1 g (ct 50 frascos)	30042059	500	0,00	6108	CX	3	195,0000	585,00	585,00	70,20		12,00	
FCI 9FFOE1B5-A517-495D-9D52-B33BE6814450 LOTE 111159C QTDE 3.000 FAB: 20/05/25 VAL: 30/04/27														

9 29/07

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.46INCISO I DO DECRETO N. 7.212/2010...

...NAO SENDO PAGA NO VENCIMENTO, SERAO COBRADOS JUROS MORA E DESPESAS DE COBRANCA.....
P/ 2a. VIA BOLETO SOLICIT. EMAIL COBRANCA@ABLBRASIL.COM.BR. OS LAUDOS DOS LOTES DESTA NOTA ESTAO DISPONIVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/laudos/ 39566873
9 CONTRATO DE GESTAO NS 447 2023 PA 226092023

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 Pedro Ass.:
Função: Auxiliar Data: 11/07/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 08:56

Antibióticos do Brasil Ltda - ABL

05.439.635/0004-56

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.500,0000	**CIF**	**5 Dias**	**60 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 1.122,5000**	**↓21.03 % | R$ 299,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
68795 - Ceftriaxona Sódica IM 1g pó para Solução Injetável Ampola de 3,5ml	CEFTRIAXONA DISSODICA, ABL	**Marca:** ABL **Embalagem:** 1 G PO P/ SOL INJ IV CT 150 FA VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP) com 50	150,0	3,9000	585,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.150.00 | Preço R$5,6600 \| Variação da Última Compra: ↓31.10% \| R$ 1,7600 | R$ 264,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/07/2025 às 14h54m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/07/2025 às 14h29min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
753 - Vancomicina, cloridrato 500 mg po liofilizado	CLORIDRATO DE VANCOMICINA	**Marca:** ANTIBIOTICOS DO BRASIL (ABL) **Embalagem:** 25	125,0	4,3000	537,5000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.125.00 | Preço R$4,5800 \| Variação da Última Compra: ↓6.11% \| R$ 0,2800 | R$ 35,0000 **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

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 78333 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:395868739 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
03/07/2025 às 9h35m	**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
68795	**Ceftriaxona Sódica IM 1g pó para Solução Injetável Ampola de 3,5ml - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**100.0**

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Marca: **CEFTRIAXONA IM/IV 1G GEN. CX50FA ABL - ABL - ANTIBIOTICOS DO BRASIL**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **5,6600**

Data:**13/06/2024**
Fornecedor: **KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Marca: **CEFTRIAXONA IM/IV 1G GEN. CX50FA ABL - ABL - ANTIBIOTICOS DO BRASIL**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **5,7200**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Uni Hospitalar Ceara Ltda**
Marca: **CEFTRIAXONA 1G IV INJ C/100FA (CEFTRIAXONA IV HEMIEPTAID.) - BLAU FARMACEUTICA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,4100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) - - BLAU **Marca:** CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) - - BLAU **Embalagem:** 100	100,0	3,5700	357,0000	
Antibióticos do Brasil Ltda - ABL	**Item:** CEFTRIAXONA DISSODICA, ABL **Marca:** ABL **Embalagem:** 1 G PO P/ SOL INJ IV CT 150 FA VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP) com 50	150,0	3,9000	585,0000	Confirmado

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:28
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

BANCO DO BRASIL

00190000090295226010300002821171911980000328000
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	90.809
NOSSO NUMERO	29522601000002821
CONVENIO	02952260
DATA DE VENCIMENTO	08/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.280,00
VALOR COBRADO	3.280,00

NR.AUTENTICACAO 7.6FD.A0B.D2E.0ED.B5B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 13175
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0820 5156 7900 0169 5500 1000 0131 7511 3304 4941

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
135252229202033 07/08/2025 17:15:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
606.354.680.111		20.515.679/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL (391)			45.349.461/0017-70	07/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAIDA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230		07/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
TABOAO DA SERRA	1934732551	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	08/09/2025	3.280,00

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
3.280,00	590,40	0,00	0,00	3.280,00

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	3.280,00

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 LIQUIDO
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
0958	CAMPO OPERATORIO ESTÉRIL 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/00 - TETRA FARM (Fornecedor: 1, Lote: 250725S, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 30/06/2030)	30059090	000	5101	CX	5	392,0000	1.960,00	1.960,00	352,80		18,00	
4060	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA (Fornecedor: 71, Lote: 267, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 30/06/2030)	30059090	000	5102	CX	5	264,0000	1.320,00	1.320,00	237,60		18,00	

Contrato de Gestão HP
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigoro... de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Adriana Ass:
Função: Tec farm Data: 08/08/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Pedido: 3490 Pedido Cliente: 399620401	

RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL

COBRANÇA SIMPLES

CARTEIRA	CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO
17	2985-8 / 21808-1	29522601000002821

Cobrar Juros de R$ 6,56 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	29522601000002821

ENDEREÇO		
RUA DA AGRICULTURA,1784	13454-005	SANTA BARBARA D'OESTE, SP

VENCIMENTO	ESPÉCIE	ESPÉCIE DOC.	Nº DOCUMENTO	VALOR DO DOCUMENTO	VALOR COBRADO
08/09/2025	R$	DM	1013175U	3.280,00	

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 00002.821171 9 11980000328000

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
Pagável em qualquer banco						08/09/2025

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	29522601000002821

DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO
07/08/2025	1013175U	DM	N	07/08/2025	3.280,00

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$ 6,56 ao dia após o vencimento.

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) MULTA/MORA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

COBRANÇA SIMPLES

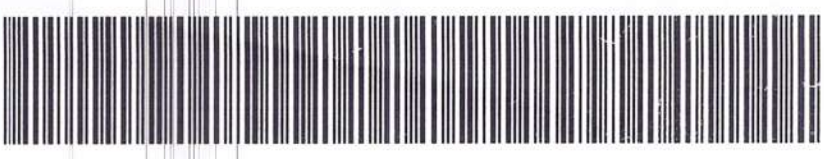
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL (391) CNPJ: 45.349.461/0017-70

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD CEP.: 06783-230 TABOAO DA SERRA-SP

PAGADOR/AVALISTA: CNPJ.:

Código da Baixa

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO



bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:16

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
6	--	**R$ 10.034,0000**	**2.90 % | R$ 300,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
22171 - Atadura de Crepe 13 fios 10cm x 1.8m (Em Repouso)	ATAD. CREPE 10CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/ 120	**Marca:** ATAD. CREPE 10CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/ 120 **Embalagem:** 120	2.280,0	0,4000	912,0000
***Referência:** 01/07/2025 - Qtd.2280.00 | Preço R$0,4000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 15h26m					
238 - Atadura de Crepe 13 fios 15cm x 1.8m (Em Repouso)	ATAD. CREPE 15CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/ 120	**Marca:** ATAD. CREPE 15CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/ 120 **Embalagem:** 120	1.680,0	0,6000	1.008,0000
***Referência:** 01/07/2025 - Qtd.1680.00 | Preço R$0,6000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 15h26m					
239 - Atadura de Crepe 13 fios 20cm x 1.8mt (Em Repouso)	ATAD. CREPE 20CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/ 120	**Marca:** ATAD. CREPE 20CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/ 120 **Embalagem:** 120	360,0	0,8000	288,0000
***Referência:** 01/07/2025 - Qtd.360.00 | Preço R$0,8000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 15h26m					
58208 - Compressa Campo Operatório Estéril Radiopaco (25x28cm) Pacote c/ 5 Unidades	CAMPO OPER. ESTER. 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM-TETRA FARM-CX C/ 80	**Marca:** CAMPO OPER. ESTER. 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM-TETRA FARM-CX C/ 80 **Embalagem:** 80	560,0	4,9000	2.744,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.560.00 | Preço R$4,9000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 15h26m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 08h46min — Respondeu incorretamente o item cotado					
52911 - Compressa De Gaze Estéril 7,5cm x7,5cm 13 Fios Env C/10 Unid	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA-TEXPHARMA-CX C/ 600	**Marca:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA-TEXPHARMA-CX C/ 600 **Embalagem:** 600	7.800,0	0,4400	3.432,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.7800.00 | Preço R$0,4400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 15h26m					
976 - Eletrodo Adulto/Pediatrico 32mmx40mm Formato Quadradinho Medpex Mp-40 - (MM) DBI	ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO REF.8308 C/50 - MEDIX-MEDIX-UN	**Marca:** ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO REF.8308 C/50 - MEDIX-MEDIX-UN **Embalagem:** 50	7.500,0	0,2200	1.650,0000

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58208	Compressa Campo Operatório Estéril Radiopaco (25x28cm) Pacote c/ 5 Unidades -	Pacote	550.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
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**
Qntd: **560.0**
Preço Unit.: **4,9000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** AMED S/A **Marca:** AMED S/A **Embalagem:** 5	550,0	1,3482	741,5100	
Comentário: CAMPO OPERATORIO ESTERIL RX(25X28) ENVELOPE C/5 UNID AMED S/A					
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	550,0	1,9666	1.081,6300	
Comentário: CREMER					
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** CAMPO OPER. ESTER. 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM-TETRA FARM-CX C/ 80 **Marca:** CAMPO OPER. ESTER. 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM-TETRA FARM-CX C/ 80 **Embalagem:** 80	560,0	4,9000	2.744,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/08/2025 ás 15h26m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 08h46min — 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	550,0	4,9600	2.728,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
52911	**Compressa De Gaze Estéril 7,5cm x7,5cm 13 Fios Env C/10 Unid -**	**Pacote**	**8000.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
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**
Qntd: **7800.0**
Preço Unit.: **0,4400**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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 C/ 600 **Marca:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA-TEXPHARMA-CX C/ 600 **Embalagem:** 600	7.800,0	0,4400	3.432,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/08/2025 ás 15h26m.					
Comentário: 4060 - COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA					
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** COMPRESSA GAZE 13F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10UND EUROPA - - POLARFIX **Marca:** COMPRESSA GAZE 13F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10UND EUROPA - - POLARFIX **Embalagem:** 10	8.000,0	0,4500	3.600,0000	
Pira Textil Industria E Comercio De Materiais Hospitalars	**Item:** COMPRESA DE GAZE ESTERIL 7X,5X7,5 13 FIOS CM PACOTE COM 10 UNIDADES CAIXA COM 400 **Marca:** PIRA TÊXTIL INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALERES. **Embalagem:** CAIXA com 400	8.000,0	0,4600	3.680,0000	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:28
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080009803683305395210007611960000283550
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	90.810
DATA DE VENCIMENTO	06/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.835,50
VALOR COBRADO	2.835,50

NR.AUTENTICACAO 8.D12.2B6.8E7.D3F.93C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 008.914
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0826 4445 0700 0128 5500 1000 0089 1411 4923 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 de mercadoria		135252222391557 - 07/08/2025 09:15:51
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	07/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	Jardim Record		06.783-230	07/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Taboão da Serra		SP		09:14

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
008914/1	06/09/2025	2.835,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.835,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.835,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				196,800	196,800

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	12,0000	10,800000	129,60	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
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	5,0000	11,200000	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01-123	SACO PARA LIXO AZUL 100L (A) LEVE	39232190	0102	5.102	PCT	7,0000	18,200000	127,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos aproximados: R$ 633,17 (Federal) e R$ 510,39 (Estadual). Fonte: IBPT 81AAFF
Empresa optante pelo simples nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI, permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$108,88 Correspondente a alíquota de 3,84% nos termos do art.23 da lei complementar n 123 de 2006.
Empresa isenta de retenção de IR conforme art. 4º XI da RFB 1234/2012

PEDIDO Nº: 399621466.1 CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) em perfeito estado de acordo com o pedido / pedido de compra.
Nome: Mauro Ass.:
coord. Data: 13/08/25

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 15:41

FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI

26.444.507/0001-28

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 2.835,5000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113463 - Bobina Plástica Picotada Transparente 30x40cm c/ 500 sacos	Bobina Plástica Picotada Transparente 30x40cm c/ 500 sacos	**Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	12,0	10,8000	129,6000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.12.00 | Preço R$10,8000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 12h49m					
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	7,0	18,2000	127,4000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.7.00 | Preço R$18,2000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 12h49m					
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	5,0	11,2000	56,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.5.00 | Preço R$11,2000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 12h49m					
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:** 02/07/2025 - Qtd.65.00 | Preço R$16,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 12h49m					
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:** 02/07/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$29,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 12h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 12h45min — Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 399621466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h20m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 15:40

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113463	Bobina Plástica Picotada Transparente 30x40cm c/ 500 sacos -	Rolo	12.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **10,8000**

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**

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	12,0	10,8000	129,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 12h49m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** BOBINA PLASTICA PICOTADA 30X40 LEVE **Marca:** KAIROS **Embalagem:** 1 com 1	12,0	11,1900	134,2800	
Cleanpack Comercial Ltda	**Item:** BOBINA PLASTICA 30X40 PICOTADA **Marca:** CLEAN PACK **Embalagem:** UNIDADE com 1	12,0	11,9800	143,7600	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** BOB. PLASTICA PICOTADA 30x40CM/A **Marca:** Altaplast **Embalagem:** PC com 1	12,0	12,9500	155,4000	
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	12,0	18,9100	226,9200	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** BOBINA PLASTICA PICOTADA 30X40 C/100 **Marca:** SEQPLAST **Embalagem:** ROLO com 1	12,0	19,2000	230,4000	
New Comércio De Embalagens Ltda. - Epp	**Item:** Saco Plástico 30 x 40 bobina picotada **Marca:** New Embalagens **Embalagem:** fardo com 1	12,0	20,5000	246,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 15:40

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	7.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **18,2000**

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**

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	7,0	18,2000	127,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 12h49m.					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** SACO PARA LIXO AZUL 100LTS PCT C/ 100UND **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1	7,0	27,3200	191,2400	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SACO LIXO AZUL 100 LTS C/100 **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** PÇ com 1	7,0	30,0000	210,0000	
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	7,0	30,0000	210,0000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** SACO LIXO AZUL 100 LITROS COM 100UND **Marca:** EVOBAG **Embalagem:** 100 com 1	7,0	30,0000	210,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SACO LIXO AZUL 100L C/100 BAVIPLAST **Marca:** BAVIPLAST **Embalagem:** 1 com 1	7,0	34,2000	239,4000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 15:40

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	5.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **11,2000**

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**

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	5,0	11,2000	56,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 12h49m.					
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	5,0	14,0000	70,0000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** SACO DE LIXO AZUL 50 LITROS **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** PACOTE com 1	5,0	14,0000	70,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SACO P/LIXO AZUL 60L C/100 PLASTJOIA **Marca:** PLASTJOIA **Embalagem:** 1 com 1	5,0	14,8200	74,1000	
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	5,0	15,7500	78,7500	
Adrielson Ferreira Pinheiro - ME	**Item:** Saco Plastico para Lixo - Cor: Azul - 50 Litros - Med.: 63 cm x 80 cm - Padrão ABNT - Fab. com Polietileno de Baixa Densidade / Recuperado - Pacote c/ 100 unid. **Marca:** AFP Ind. e Com. de Plasticos Ltda. **Embalagem:** Pacote com 100	5,0	19,0000	95,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 15:40

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:**02/07/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **65.0**
Preço Unit.: **16,5000**

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**

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
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 12h49m.					
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	18,5000	1.202,5000	
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	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** SACO PLÁSTICO PRETO PARA LIXO, 100L; LARG. 75CM, ALT.105 CM, COM LACRE PLÁSTICO INCLUSO. ESPESSURA 0,14 MM. PAC./100 UNID. **Marca:** LEMEPLAST **Embalagem:** 1 com 1	65,0	20,0000	1.300,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 15:40

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:**02/07/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **29,0000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SACO HAMPER C/FITA 80X90CM 120L VERDE REC MEDIO (50) - AZEPLAST INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SACO HAMPER C/FITA 80X90CM 120L VERDE REC MEDIO (50) - AZEPLAST INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 50	50,0	0,7100	35,5000	
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Saco hamper 100L, em polietileno baixa densidade-linear-virgem, espessura 0,12 mm; 0,80x90cm **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** PCT com 1	50,0	29,0000	1.450,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 12h49m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 12h45min — Respondeu incorretamente o item cotado					
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** SACO HAMPER 100L, 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. EMBALAGEM COM 50 UNIDADES. **Marca:** embalac **Embalagem:** pc com 1	50,0	29,0000	1.450,0000	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:28
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081108705014921443850009111980000475200
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 90.811
DATA DE VENCIMENTO 08/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.752,00
VALOR COBRADO 4.752,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.836.89E.657.946.AA1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 2215751 Série 1, emitido em 27/08/2025

NÚMERO NOTA	**20382**
DATA E HORA DA EMISSÃO	**27/08/2025 09:10:08**
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	**WWQ9DS83**

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: 4.751,00
TOTAL DO PEDIDO Nº 57867 : 4752,00

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: 27/08/2025 09:10:08

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

20382

Fatura

Data de Emissão: 28/08/2025
Nro.: 11950
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 57867.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/09/2025 até 30/09/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 4.751,00
REPASSE:	R$ 0,00
OUTRAS TAXAS:	R$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R$ 4.751,00

Observações: Contrato de gestão – S 467/2023

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 11087.050149 21443.850009 1 11980000475200**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**	**R$**		**109/00110870-5**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
000110870	**17359884000178**	**08/09/2025**	**R$ 4.752,00**

(-) 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 57867 de 01/09/2025 a 30/09/2025. Departamento: UMTS - 45.349.461/0017-70

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 11087.050149 21443.850009 1 11980000475200**

Local de pagamento	Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ	**08/09/2025**
Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
28/08/2025	**000110870**		**N**	**28/08/2025**	**109/00110870-5**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 4.752,00**

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 57867 de 01/09/2025 a 30/09/2025. 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

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:28
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081082851026252807190005611960000337860
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	90.812
DATA DE VENCIMENTO	06/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.378,60
VALOR COBRADO	3.378,60

NR.AUTENTICACAO E.39D.DFB.47D.588.431

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 000170781
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0854 5654 7800 0198 5500 1000 1707 8118 8334 5008

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	135252230969985 07/08/2025 20:17:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
111882534110		54.565.478/0001-98

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035787)	45.349.461/0017-70	07/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JD RECORD	06783-230	07/08/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728740	SP		20:01:00

FATURA

001 06/09/2025 3.378,60								

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
3.378,60	608,15			3.378,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					3.378,60

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	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SYLVIA DA SILVA BRAGA,415	CAMPINAS	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	57218X37			12,000	11,540

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
334	PACOTE DESAFIO KPCD222/C KIT 1H X 25P Lote: F50055	38210000	100	5102	UN CX	50,0000 2,0000	55,7000 1.392,500	2.785,00	2.785,00	501,30	0,00	18.00%	0.00%
508	BOWIE & DICK PACOTE BD125X/2 20 UNI Lote: B50166	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%

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: 135252230969985 End. Entrega: ESTR. TENETE JOSE MARIA DA CUNHA,862 JARDIM TRIANON 06783-230 TABOAO DA SERRA SP BIONEXO ID 395526519 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 -P.A 22.600/2023 - ENTREGA DAS 8 AS 12 E DAS 13 S 17 HORAS - (UMTS) - AHBB	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 Assi.: Função: Téc. Enfermagem Data: 11/08/25

powered by TOTVS

Banco Itaú S.A. **341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário	Nro.Documento
SISPACK MEDICAL LTDA	0265/28071-9	1 000170781
Pagador	Vencimento	Valor do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	06/09/2025	3.378,60

Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.

Data	Assinatura
Data	Entregador

( )Mudou-se
( )Ausente
( )Não existe nº indicado
( )Recusado
( )Não procurado
( )Endereço insuficiente
( )Desconhecido
( )Falecido
( )Outros(anotar no verso)

Banco Itaú S.A. **341-7**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento: 06/09/2025

Beneficiário
SISPACK MEDICAL LTDA CNPJ: 54.565.478/0001-98
Rua 12 de Setembro, 1173 Vila Guilherme, Sao Paulo, SP CEP: 02052-001

Agência/Código Beneficiário: 0265/28071-9

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
07/08/2025	1 000170781	DM	N	07/08/2025	109/00108285-1
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	109 R$				3.378,60

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário):

Protestar após 15 dias do vencimento.
Após o vencimento cobrar, R$ 11,26 por dia de atraso.
Em caso de duvidas ligue: (11) 2955-2222

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035787-01) CNPJ: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JD RECORD
06783-230 TABOAO DA SERRA - SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 10828.510262 52807.190005 6 11960000337860

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento: 06/09/2025

Beneficiário
SISPACK MEDICAL LTDA CNPJ: 54.565.478/0001-98
Rua 12 de Setembro, 1173,Vila Guilherme, Sao Paulo, SP CEP: 02052-001

Agência/Código Beneficiário: 0265/28071-9

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
07/08/2025	1 000170781	DM	N	07/08/2025	109/00108285-1
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	109 R$				3.378,60

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário):

Protestar após 15 dias do vencimento.
Após o vencimento cobrar, R$ 11,26 por dia de atraso.
Em caso de duvidas ligue: (11) 2955-2222

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035787-01) CNPJ: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JD RECORD
06783-230 TABOAO DA SERRA - SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:58

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					

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:28
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090571578871324472699900006911990000246916
BENEFICIARIO:
TABOAO DA SERRA CARTORIO DE R
NOME FANTASIA:
TABOAO DA SERRA CARTORIO DE R
CNPJ: 51.248.672/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
TABOAO DA SERRA CARTORIO DE R
CNPJ: 51.248.672/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO	90.901
DATA DE VENCIMENTO	09/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.469,16
VALOR COBRADO	2.469,16

NR.AUTENTICACAO 5.FA1.019.789.99D.372

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE ESPUMABRAZ INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPUMAS DE POLIURETANO LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
08.08.2025	Adriana M. Lima 43.238.858-4

NF-e
Nº 000.029.911
SÉRIE 1

Identificação do emitente:

Grupo JB Inclusão

Original Total

www.jbecodos.com.br

ESPUMABRAZ INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPUMAS DE POLIURETANO LT

RUA ALVARES CABRAL, 937 JD. SANTA FILOMENA
CONCEICAO - Diadema / SP

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.029.911
SÉRIE 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0809 5957 5700 0140 5500 1000 0299 1110 0137 3001

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizador

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252224510067 07/08/2025 11:26:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
Venda de producao do estabelecimento		09.595.757/0001-40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
286.312.790.113.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	07/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	08 AGO 2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Taboao Da Serra	(11) 9658-1697	SP		

FATURA

001	28/08/2025	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		66,00	66,00

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
2102-2003	COL ESPUMA PERFILADA DS 71# L 1900 X 800 X 40 Amarelo	39042100	000	5101	PC	100,0000	22,5000	2.250,00	2.250,00	270,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ID-39N2H-01

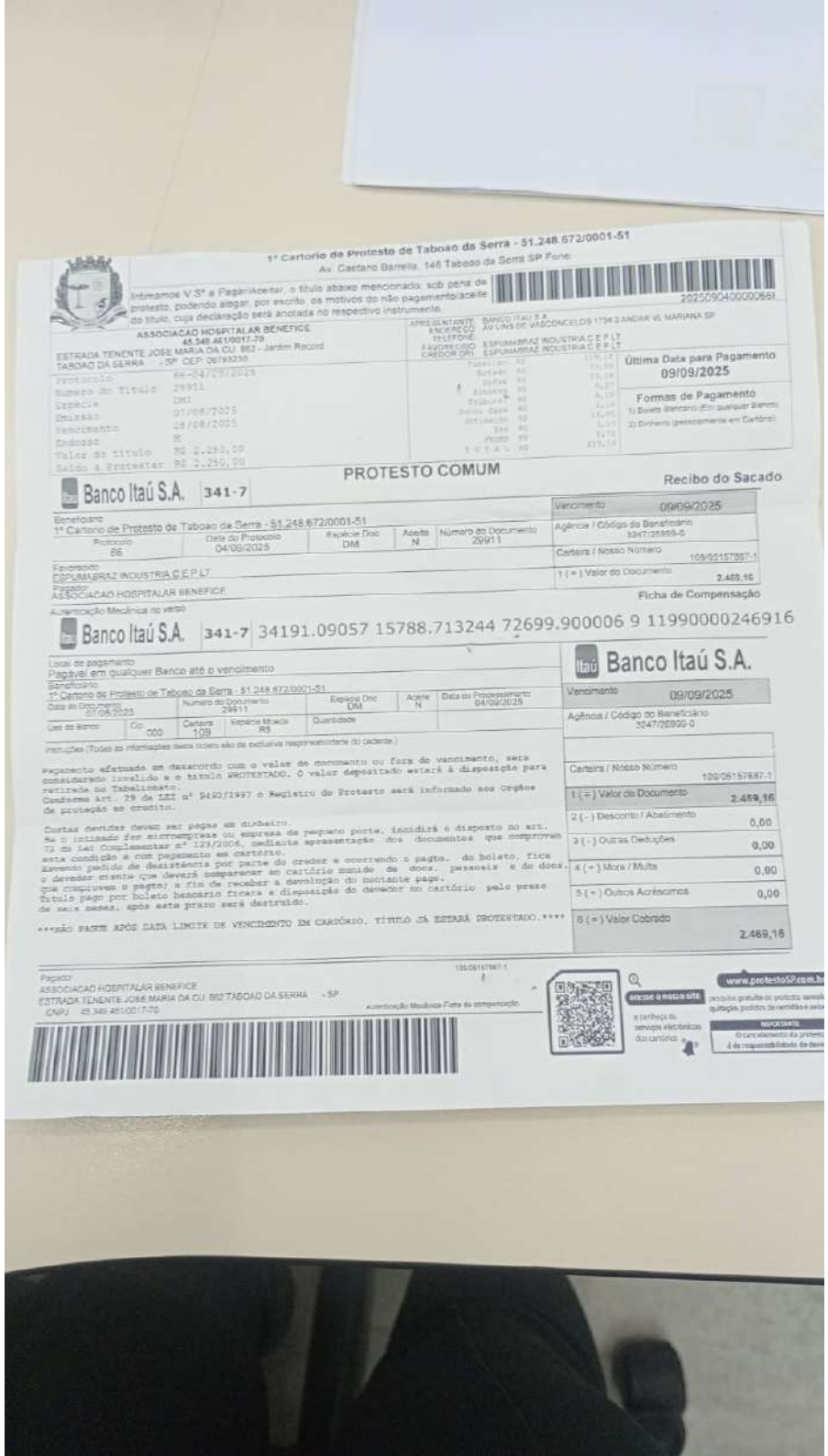
CONTRATO DE GESTAO N 5-467/2023 - PA 22.600/2023

ATENCAO * O nao recebimento do boleto nao o isenta de responsabilidade do pagamento* Caso nao receba o boleto ligar (11) 4392-8191, o envio ao cliente e automatico apos 5 dias corridos.Nao efetuamos baixa de títulos.

Redução da alíquota conforme RICMS-SP/2000, Livro I, Título III, Capítulo II, Seção II, Artigo 54, Inciso XIII.

RESERVADO AO FISCO:

Nota Fiscal Eletrônica gerada por WS Soluções RADAR NFe - www.wsradar.br



1º Cartorio de Protesto de Taboao da Serra - 51.248.672/0001-51
Av. Caetano Barrella, 146 Taboao da Serra SP Fone:

Intimamos V.Sª a Pagar/Aceitar, o título abaixo mencionado, sob pena de protesto, podendo alegar, por escrito, os motivos do não pagamento/aceite do título, cuja declaração será anotada no respectivo instrumento.

20250904000006I

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
45.349.461/0017-70
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CU 882 - Jardim Ricord
TABOAO DA SERRA - SP CEP: 06769230

APRESENTANTE: BANCO ITAU S A
ENDEREÇO: AV LINEU DE VASCONCELOS 1794 2 ANDAR VL MARIANA SP
TELEFONE:
FAVORECIDO: ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT
CREDOR (DR): ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT

Protocolo	86-04/09/2025
Numero do Título	29911
Espécie	DM
Emissão	07/08/2025
Vencimento	09/09/2025
Endosso	N
Valor do título	R$ 2.249,00
Saldo a Protestar	R$ 2.250,00

Tabelion.	R$	196,17
Selos	R$	15,00
Dilig.	R$	18,14
Encarg.	R$	6,37
Tributos	R$	9,18
Custas Cart.	R$	3,14
Distribuição	R$	19,05
Iss	R$	3,11
FEMP	R$	5,72
T O T A L	R$	275,14

Última Data para Pagamento
09/09/2025

Formas de Pagamento
1) Boleto Bancário (Em qualquer Banco)
2) Dinheiro (pessoalmente em Cartório)

PROTESTO COMUM

Banco Itaú S.A. | 341-7

Recibo do Sacado

Beneficiário
1º Cartorio de Protesto de Taboao da Serra - 51.248.672/0001-51

Protocolo	Data do Protocolo	Espécie Doc	Aceite	Número do Documento
86	04/09/2025	DM	N	29911

Favorecido
ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

Autenticação Mecânica no verso

Vencimento	09/09/2025
Agência / Código do Beneficiário	3247/26999-0
Carteira / Nosso Número	109/02157887-1
1 (=) Valor do Documento	2.469,16

Ficha de Compensação

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09057 15788.713244 72699.900006 9 11990000246916

Local de pagamento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento

Beneficiário
1º Cartorio de Protesto de Taboao da Serra - 51.248.672/0001-51

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
07/08/2025	29911	DM	N	04/09/2025

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade
	000	109	R$	

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

Pagamento efetuado em desacordo com o valor do documento ou fora do vencimento, será considerado invalido e o titulo NAO/PROTESTADO. O valor depositado estará à disposição para retirada no Tabelionato.
Conforme Art. 29 da LEI nº 9492/1997 o Registro do Protesto será informado aos Orgãos de proteção ao credito.

Custas devidas devem ser pagas em dinheiro.
Se o intimado for microempresa ou empresa de pequeno porte, incidirá o disposto no art. 71 da Lei Complementar nº 123/2006, mediante apresentação dos documentos que comprovem esta condição e com pagamento em cartório.
Havendo pedido de desistência por parte do credor e ocorrendo o pagto. do boleto, fica o devedor ciente que deverá comparecer ao cartório munido de docs. pessoais e do docs. que comprovem o pagto) a fim de receber a devolução do montante pago.
Título pago por boleto bancario ficara a disposição do devedor no cartório pelo prazo de seis meses, após este prazo será destruido.

NÃO PAGTE APÓS DATA LIMITE DE VENCIMENTO EM CARTÓRIO. TÍTULO JÁ ESTARÁ PROTESTADO.*

Banco Itaú S.A.

Vencimento	09/09/2025
Agência / Código do Beneficiário	3247/26999-0
Carteira / Nosso Número	109/02157887-1
1 (=) Valor do Documento	2.469,16
2 (-) Desconto / Abatimento	0,00
3 (-) Outras Deduções	0,00
4 (+) Mora / Multa	0,00
5 (+) Outros Acréscimos	0,00
6 (=) Valor Cobrado	2.469,16

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CU 882 TABOAO DA SERRA - SP
CNPJ 45.349.461/0017-70

109/02157887-1

Autenticação Mecânica Ficha de compensação

acesse o nosso site
a vanguarda dos serviços eletrônicos dos cartórios

www.protestoSP.com.br
protesto gratuito de protocolo, anuência, quitação, pedidos de certidão e aviso

IMPORTANTE
O cancelamento do protesto é de responsabilidade do devedor

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:16

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**	**21 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:** 03/07/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$22,5000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h11m

Cotação 399620401 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h12m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

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:**03/07/2025**
Fornecedor: **Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda**
Marca: **Espumabraz**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **22,5000**

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**

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 04/08/2025 ás 11h11m.					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** COLCHAO ANTI-ESCARAS CAIXA DE OVO 190 X 80 X 4 CM **Marca:** ESPUMABRAZ / LUCKSPUMA **Embalagem:** FARDO com 1	90,0	24,0000	2.160,0000	
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					
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	
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** COLCHAO CAIXA DE OVO 1,88X88X04 SETTE **Marca:** SETTE **Embalagem:** UNIDADE com 1	90,0	164,0000	14.760,0000	

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:47:11
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 05/09/2025
NR. DOCUMENTO 558.224.000.000.578
VALOR TOTAL 700,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IMPACTA MED DISTR
AGENCIA: 8224-4 CONTA: 578-9
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

NR.AUTENTICACAO 6.A0B.B83.18E.A7E.4CC

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IMPACTA MED

IMPACTA MED DISTR DE MEDICAMENTOS E MAT HOSP LTDA
RUA MATOS COSTA, 200
JARDIM LAMBRETA - 06710-670
COTIA - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.004.693
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0846 2423 1000 0113 5500 1000 0046 9310 0017 6871

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135252311519569 - 14/08/2025 11:27:31

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	14/08/2025
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

Núm.	001
Venc.	11/09/2025
Valor	R$ 700,00

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
700,00	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00
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	700,00

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
2	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
1445	AGULHA HIPODERMICA 40X12 (18GX1 1/2)/SOLIDOR + Lote: 57224091 Qt: 10000 Val: 14/09/29	30049059	000	5102	UN	10.000	0,0700	700,00	700,00	126,00			18,00	

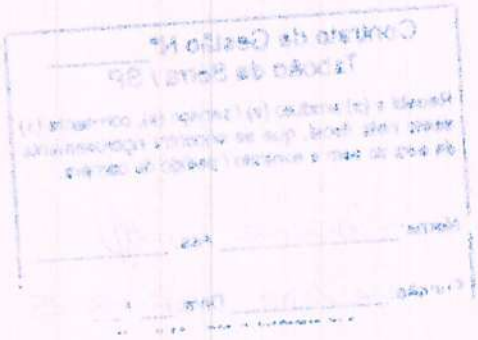
Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Oliveira Ass.:
Função: Tec. Farm Data: 18/08/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Endereço de entrega:
Estr. Ten. José Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - JardimTrianon - 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.A22.600/2023
Observações do pedido:
Não há observações
PEDIDO DE COMPRA:400849818.1
Vendedor: 5-THAYZA SANTOS SILVA Id Ped: 17568
Dados para deposito:
Banco do Brasil
Ag. 8224-4
C/c 578-9
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 94,15 Estadual: R$ 84,00 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



bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 09:34

Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp

46.242.310/0001-13

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 700,0000**	**⬆0.14 % | R$ 1,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51893 - AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 40x1,20MM 18Gx1 1/2 (ROSA)	AGULHA HIPODERMICA 40X12 (18GX1 1/2)	**Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** caixa com 1	10.000,0	0,0700	700,0000

***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.10000.00 | Preço R$0,0699 | Variação da Última Compra: ⬆0.14% | R$ 0,0001 | R$ 1,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 07/08/2025 às 15h2m

Cotação 400849818 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/08/2025 às 13h52m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 09:34

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO 84203 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:400849818 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
07/08/2025 às 13h52m	**07/08/2025 às 14h53m**	**21 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
51893	**AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 40x1,20MM 18Gx1 1/2 (ROSA) -**	**Unidade**	**10000.0**

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda**
Marca: **SOLIDOR**
Qntd: **20000.0**
Preço Unit.: **0,0699**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **TKL**
Qntd: **20000.0**
Preço Unit.: **0,0700**

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Cirúrgica São José Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **7000.0**
Preço Unit.: **0,0660**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 40X12 (18GX1 1/2) **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** caixa com 1	10.000,0	0,0700	700,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 07/08/2025 ás 15h2m.					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** DESCARPACK-CAIXA-AGULHA HIPO 40 X 1,2 MM **Marca:** DESCARPACK-CAIXA-AGULHA HIPO 40 X 1,2 MM **Embalagem:** 100	10.000,0	0,0722	722,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: VALIDADE: 31/12/2029 - AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 40 X 1,2 MM / 18G X 1 1/2 CANHAO ROSA,POSSUEM BISEL TRIFACETADO, SENDO LUBRIFICADAS, PERMITEM A CONEXÃO COM SERINGAS DE BICO LUER SLIP E LUER LOCK.					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 - SR - CX C/100 UN - S.R. **Marca:** AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 - SR - CX C/100 UN - S.R. **Embalagem:** 100	10.000,0	0,0730	730,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** AGULHA DESC EST 40 X 0,12 MM (18G 1 1/2) CX C/100 - SR **Marca:** AGULHA DESC EST 40 X 0,12 MM (18G 1 1/2) CX C/100 - SR **Embalagem:** 1	10.000,0	0,0750	750,0000	
Comentário: AGULHA DESC EST 40 X 0,12 MM (18G 1 1/2) CX C/100 - SR SR					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 40X1,2MM 18G 001 (100) **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 100 com 100	10.000,0	0,0756	756,0000	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** AGULHA 40 X 12 UN-DESCARPACK - ZZH - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** AGULHA 40 X 12 UN-DESCARPACK - ZZH - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	10.000,0	0,0825	825,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** AGULHA DESC. 40X12 C/100 (18G1 1/2) **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	10.000,0	0,0828	828,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	10.000,0	0,0840	840,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 11547 - AGULHA DESC. 40 X 12 C/100 - AGULHA DESC. 40 X 12 - DESCARPACK **Marca:** 11547 - AGULHA DESC. 40 X 12 C/100 - AGULHA DESC. 40 X 12 - DESCARPACK **Embalagem:** 1	10.000,0	0,0910	910,0000	
Comentário: Validade: 01/12/2029 | Validade: 01/12/2029					
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp	**Item:** ITENS DIVERSO PARA MATERIAL HOSP VER OBSERVAÇÃO **Marca:** VER OBS **Embalagem:** PLASTICA com 100	10.000,0	0,1270	1.270,0000	
Comentário: AGULHA HIP DESC 40X12 18G 1 1/2 SR					
Polo Cirúrgico Ltda - ME	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 40 X 12 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	10.000,0	0,1360	1.360,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017 **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 100	10.000,0	0,2030	2.030,0000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** AGULHA DE ASPIRACAO SOLCARE 18G 40X1,2 **Marca:** SOL-MILLENNIUM **Embalagem:** CAIXA com 100	10.000,0	0,2053	2.053,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** AG.HIP. 40X12 (18GX1 1/2) CX/100 WILTEX **Marca:** CIRÚRGICA FERNANDES - WILTEX **Embalagem:** CX com 1	10.000,0	8,3520	83.520,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 09:34

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
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	12/08/2025	21 ddl	1.500,0000
Obs.: Necessário Atingir o Faturamento Mínimo. - Contato: Altino Muniz - 27 99999-3859 - altino.muniz@hospidrogas-es.com.br -- Validade da Cotação 72 horas --- Condição de Pagamento Flexível (sujeito a analise)					
Polo Cirúrgico Ltda - ME 08.323.951/0001-03	Murilo Augusto Gonçalves (11)2798-2730 polo.cir@hotmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	07/08/2025	a vista	500,0000
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa 27.764.200/0001-77	Usuario Ws Saas C. B. Distribuidora De Produto (28) 3553-1303 coordenadorplataformas@cbdistribuidorasa.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	10/08/2025	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					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me 06.065.614/0001-38	CLEUDIANE ROCHA (62)99975-6242 cotacao24@supermedica.com.br	**Entrega:** 6 Dias **Frete:** cif	07/08/2025	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- 902697 CONFIRMAR DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE COM O VENDEDOR ANTES DE FECHAR O PEDIDO PARA EVITAR FALTAS, NÃO GARANTIMOS ESTOQUE-ASSISTENTE DE VENDAS: CLEO					
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	07/08/2025	30 ddl	500,0000
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda 61.418.042/0001-31	Web Service Cirúrgica Fernandes (11) 4152-0500 informatica1@cfernandes.com.br	**Entrega:** 6 Dias **Frete:** cif	10/08/2025	a vista	1.500,0000
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp 25.031.668/0001-27	ws_sameh_mg (31) 3582-0101 karina.lourenco@sameh.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	12/08/2025	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					
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp 09.178.691/0001-92	Manoel Ferreira de Oliveira Ferreira De Oliveira (11)96669-7047 cotacao@oliveiraemartins.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	07/08/2025	15 ddl	1.000,0000
CBS Medico Cientifica S/A 48.791.685/0001-68	CLEBER MARTINS (11)99243-9594 clebercbsmed@yahoo.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	07/08/2025	28 ddl	600,0000
Sensorial Saude Distribuidora Ltda 40.948.968/0001-69	ws_sensorial (71) 9680-0509 mario@sensorialsaude.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	17/08/2025	30 ddl	800,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	Usuário Ws Rioclarense (19) 3522-5800 bionexo@rioclarense.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	10/08/2025	21 ddl	500,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	ws_futuramedicamentos vendas@futuramedicamentos.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	10/08/2025	28 ddl	500,0000

Obs.: FORMA PAGTO. : 21 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 :

Crismed Comercial Hospitalar Ltda 04.192.876/0001-38	Webservice Crismed (13) 3228-2305 rute.comercial@crismed.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	10/08/2025	30 ddl	650,0000
Inovamed Hospitalar Ltda 12.889.035/0002-93	Usuario Ws Inovamed Hospitalar Ltda (51) 3393-2800 cotacao@inovamedhospitalar.com	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	10/08/2025	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

Cotação 400849818 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/08/2025 às 13h52m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 09:34

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp	1	700,0000

Total Confirmado
R$ 700,0000

Cotação 400849818 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/08/2025 às 13h52m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 09:34

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 400849818 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/08/2025 às 13h52m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 09:34

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 400849818 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/08/2025 às 13h52m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.28
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: 5032-6 - SICOOB MANTIQUEIRA
CONTA: 15.404-0

FAVORECIDO: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA
CPF/CNPJ: 29.582.037/0001-57
VALOR: R$ 9.604,61
DEBITO EM: 10/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091001
AUTENTICACAO SISBB: 2.442.C10.A27.157.FE2

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**4572**
Data de Emissão	**02/09/2025**
Data e Hora da Competência	**02/09/2025 às 08:03:46**
Código de Verificação	0000-0000-3108

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	29.582.037/0001-57	**Cód. Mobiliário**	88482	**Insc. Mun.**	88482
Nome	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA			**RG/IE**	ISENTA
Logradouro	AVENIDA-BRASÍLIA			**Número**	2121
Bairro	NOVA YORQUE			**CEP**	16018-000
Município	ARAÇATUBA			**UF**	SP

Autenticação

Situação	Não Optante do Simples Nacional
Telefones	(18) 3304-0801
E-Mail's	CONTATO@SISTEMASALUTEM.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0017-70	**RG/IE**	
Inscrição Mun.		**Cód. Mobiliário**	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	controladoria@ahbb.org.br;	**Telefone**	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	**Número**	862
Bairro	JARDIM RECORD	**CEP**	06783-230
Município	TABOÃO DA SERRA	**UF**	SP
Complemento		**País**	BRASIL

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora	02/09/2025 **ás** 08:04:46	**Lote**	833327065
Número do RPS	0000-0000-3108	**Sequência**	3108

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.IPrestacao de Servicos de Fornecimento de Software de Gestao.IBANCO COOPERATIVA SICOOBIAgencia: 5032-6IConta Corrente:
15.404-0ICHAVE PIX: financeiro@sistemasalutem.com.brIRef. Ago/2025 - Vencto. 11/09/2025I

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 **4572** emitida em **02/09/2025** às **08:03:46** - Cód Verif **0000-0000-3108**
Condições de Pagamento: Vencimento: 11/09/2025 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:	08/2025
RESPONSÁVEL SALUTEM:	NEY ANDERSON ROSA
NOTA FISCAL:	4572
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
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.28
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: 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$ 5.704,05
DEBITO EM: 10/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091002
AUTENTICACAO SISBB: B.35A.3D5.079.09F.BAB

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
6.155/NFE	27/08/2025 12:35:11	15F4676CB923ABBFF2F9	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 26/07/2025 AO DIA 25/08/2025 SERV -carro

DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7-CIA BARROS TRANSPORTES

VENCIMENTO DESTA NOTA 10 /09/2025

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que foi executado rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Assinatura
Função Data: 04/09/2025

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.704,05

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$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	5.704,05	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,00	171,12		

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/09/2025.
- 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 6.155/NFE
Emissão 27/08/2025 12:35:11
Código de verificação 15F4676CB923ABBFF2F9

CIA BARROS TRANSPORTES
Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 85 – Jardim Clementino, Taboão da Serra – SP
Tel. 114685-1263 / 114138-5386 / CNPJ: 07.056.455/0001-78
Email: ciabarrostransportes@gmail.com

RELATORIO -AHBB ASSOCIAÇÃO H BENEFICIENTE DO BRASIL 2025
TRANSPORTES

DATA	O.S	SAIDA	ROTEIROS / ESPORATICOS	VALOR	SOLICITANTE	VEICULO	SETOR	FDS/NT
26/7	129577	19:00	1º R. THEREZA MOUCO DE OLIVEIRA, 121 - VILA MACARANA (UPA)/ 2º P.S ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	FARMACIA	NT
26/7	129579	20:40	1º P.S. ANTENA / 2º AV ELIAS YAZBEK, 1415 - P.S - EMBU / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	FARMACIA	NT
26/7	129603	12:20	1º P.S ANTENA /2º R. THEREZA MOUCO DE OLIVEIRA, 121 - VILA MACARANA (UPA)/ 3º P.S ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	FARMACIA	
28/7	130152	14:00	1º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 2º P.S ANTENA	R$ 164,27	ELAINE	CARROS PASS	DIRETORIA	
30/7	130153	14:00	1º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 2º P.S ANTENA	R$ 164,27	ELAINE	CARROS PASS	DIRETORIA	
1/8	130154	14:00	1º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 2º P.S ANTENA	R$ 164,27	ELAINE	CARROS PASS	DIRETORIA	
1/8	129676	10:27	1º ESTRADA M BOI MIRIM 5203 / 2º P.S ANTENA FARMACIA	R$ 270,00	CLEO	FIORINO	FARMACIA	
1/8	129686	11:53	CARLOS DOMINGUES TANTICO 192 -ITAP DA SERRA /2º P.S ANTENA	R$ 270,00	CLEO	FIORINO	FARMACIA	
2/8	129699	13:27	1º PSI (retra mterial / 2º P.S ANTENA	R$ 164,27	CLEO	FIORINO	FARMACIA	
2/8	129700	13:28	1º P.S ANTENA / 2º UPA CAMPO LIMPO / 3º P.S ANTENA	R$ 270,00	CLEO	FIORINO	FARMACIA	
4/8	130155	14:00	1º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 2º P.S ANTENA	R$ 164,27	ELAINE	CARROS PASS	DIRETORIA	
4/8	129694	07:16	1º R. ANTÔNIO RAMOS ROSA, 898 (UBS PQ STO ANTONIO) / 2º P.S ANTENA FARMACIA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	FARMACIA	
6/8	130156	14:00	1º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 2º P.S ANTENA	R$ 164,27	ELAINE	CARROS PASS	DIRETORIA	
8/8	130157	14:00	1º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 2º P.S ANTENA	R$ 164,27	ELAINE	CARROS PASS	DIRETORIA	
7/8	129806	17:48	1º P.S. ANTENA / 2º AV ELIAS YAZBEK, 1415 - P.S - EMBU / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	FARMACIA	
11/8	129875	17:49	CARLOS DOMINGUES TANTICO 192 -ITAP DA SERRA /2º P.S ANTENA	R$ 270,00	CLEO	FIORINO	FARMACIA	
11/8	130158	14:00	1º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 2º P.S ANTENA	R$ 164,27	ELAINE	CARROS PASS	DIRETORIA	
13/8	130159	14:00	1º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 2º P.S ANTENA	R$ 164,27	ELAINE	CARROS PASS	DIRETORIA	
15/8	130160	14:00	1º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 2º P.S ANTENA	R$ 164,27	ELAINE	CARROS PASS	DIRETORIA	
17/8	129998	11:35	P.S ANTENA /2º HOSPITAL COTIA (ENTREGA E RETIRA /3º P.S ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	FARMACIA	
18/8	130161	14:00	1º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 2º P.S ANTENA	R$ 164,27	ELAINE	CARROS PASS	DIRETORIA	
20/8	130162	14:00	1º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 2º P.S ANTENA	R$ 164,27	ELAINE	CARROS PASS	DIRETORIA	
22/8	130163	14:00	1º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 2º P.S ANTENA	R$ 164,27	ELAINE	CARROS PASS	DIRETORIA	
23/8	130112	13:05	1º PSI (FARMACIA / 2º P.S ANTENA (FARMACIA)	R$ 164,27	CLEO	FIORINO	FARMACIA	
24/8	130138	09:20	1º P.S. ANTENA / 2º AV ELIAS YAZBEK, 1415 - P.S - EMBU / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	MICHELLE	FIORINO	FARMACIA	
25/8	130143	14:32	CARLOS DOMINGUES TANTICO 192 -ITAP DA SERRA /2º P.S ANTENA	R$ 270,00	CLEO	FIORINO	FARMACIA	
25/8	130164	14:00	1º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 2º P.S ANTENA	R$ 164,27	ELAINE	CARROS PASS	DIRETORIA	
				R$ 5.704,05				

QUE DEUS ABENCOE TREMENDAMENTE

Cia Barros Moto Express LTDA
07.056.455/0001-78

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.28
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: 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$ 1.772,55
DEBITO EM: 10/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091003
AUTENTICACAO SISBB: 8.6B0.457.9F9.087.87C

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
6.151/NFE
Data e Hora de Emissão
26/08/2025 14:53:54
Código de Verificação
451666F46C54B3DE0CB3
Página 1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 07.056.455/0001-78 IE: 675298935115 IM: 24548
Razão Social: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP
Endereço : Rua Marechal Deodoro da Fonseca - Num: 85
Bairro : Jardim Triângulo - CEP: 06.775-220
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)4138-5386
E-mail : ciabarrostransp@superig.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862. Bairro: Jardim Record - CEP: 06.783-230
Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO PRESTADOS TRANSPORTES EM GERAL NAS UNIDADE DE SAUDE DE TABOÃO DA SERRA

CONTRATO GESTÃO : S-467/2023

PERIODO DE 29/07/2025 AO DIA 25/08/ 2025- SERV -MOTO

DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7-CIA BARROS TRANSPORTES

VENCIMENTO DESTA NOTA 10 /09/2025

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: / /

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.772,55

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$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	1.772,55	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,00	53,17		

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/09/2025.
- 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 6.151/NFE

Emissão 26/08/2025 14:53:54

Código de verificação 451666F46C54B3DE0CB3

CIA BARROS TRANSPORTES

CIA BARROS TRANSPORTES
Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 85 - Jardim Clementino, Taboão da Serra - SP
Tel. 114685-1263 / 114138-5386 / CNPJ: 07.056.455/0001-78
Email: ciabarrostransportes@gmail.com

RELATORIO : AHBB ASSOCIAÇÃO H BENEFICIENTE DO BRASIL - 2025
TRANSPORTES

DATA	O.S	H.SAIDA	ROTEIROS / ESPORATICOS	VEICULO	KM	PONTOS	PARAD	VALOR	SETOR	SOLICITADE/ FERIASD	
29/7	129593	10:00	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	
29/7	129594	10:10	1º P.S ANTENA / 2º rua pocos de cladas 66 sto eduardo (upa embu) / 3º P.S ANTENA	MOTOBOY	19,5	2	2	R$ 75,60	FARMACIA	MICHELLE	
29/7	129599	11:20	1º PSI - FARMACIA / 2º P.S ANTENA	MOTOBOY	19,5	2	1	R$ 56,70	FARMACIA	MICHELLE	
29/7	129602	12:24	1º P.S ANTENA /2º P.S EMBU (FARMACIA)/2º P.S ANTENA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	FARMACIA	MICHELLE	
29/7	129604	13:00	1º P.S ANTENA / 2º PSI ITAPECERICA / 3º P.S ANTENA	MOTOBOY	33,7	3,9	1	R$ 112,59	FARMACIA	MICHELLE	
29/7	129615	16:35	1º P.S ANTENA / 2º R. ANTONIO RAMOS ROSA 898 / 3º P.S ANTENA	MOTOBOY	33,7	3,9	1	R$ 112,59	FARMACIA	MICHELLE	
31/7	129663	15:45	1º P.S ANTENA / 2º UPA AKIRA / 2º P.S ANTENA	MOTOBOY	3	3	2	R$ 56,70	FARMACIA	MICHELLE	
5/8	129755	13:45	1º P.S ANTENA / 2º R. ANTONIO RAMOS ROSA 898 / 3º P.S ANTENA	MOTOBOY	33,7	3,9	1	R$ 112,59	FARMACIA	MICHELLE	
5/8	129756	13:45	1º R. PEDRO BORBA 259 / 2º P.S ANTENA - SETOR FARMACIA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	FARMACIA	MICHELLE	
12/8	129879	10:00	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	
12/8	129890	15:18	1º P.S ANTENA / 2º R. ARGENTINO 124, JARDIM AMERICA - TABOÃO DA SERRA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	FARMACIA	MICHELLE	
13/8	129896	9:12	P.S ANTENA /2º AV CASA GRANDE 260 DIADEMA (NÃO ESTAVA NO LOCAL	MOTO-BOY	56	7	0	R$ 132,30	FARMACIA	MICHELLE	
13/8	129904	11:50	1º AV CASA GRANDE 260 DIADEMA (NÃO ESTAVA NO LOCAL /2º P.S ANTENA	MOTO-BOY	56	7		R$ 132,30	FARMACIA	MICHELLE	
14/8	129911	7:38	1º R. PEDRO BORBA 259 / 2º P.S ANTENA - SETOR FARMACIA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	FARMACIA	MICHELLE	
15/8	129961	09:11	P.S ANTENA /2º AV CASA GRANDE 260 DIADEMA	MOTO-BOY	56	7		R$ 132,30	FARMACIA	MICHELLE	
15/8	129966	10:26	1º P S ANTENA (SETOR FARMACIA) / 2º RUA CARLOS DOMINGUES TANTICO 192 - P S ITAPECERICA / 3 º P S ANTENA	MOTO-BOY	33,7	3,9	1	R$ 112,59	FARMACIA	MICHELLE	
20/8	130049	08:26	1º R. PEDRO BORBA 259 / 2º P.S ANTENA - SETOR FARMACIA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	FARMACIA	MICHELLE	
20/8	130050	08:29	1º P.S ANTENA FARMACIA / 2º PSI FARMACIA / 3º P. S ANTENA (RETORNO)	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	FARMACIA	MICHELLE	
21/8	130070	08:52	1º R. PEDRO BORBA 259 / 2º P.S ANTENA - SETOR FARMACIA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	FARMACIA	MICHELLE	
21/8	130071	08:52	1º P.S ANTENA / 2º R. ARGENTINO 124, JARDIM AMERICA - TABOÃO DA SERRA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	FARMACIA	MICHELLE	
22/8	130105	12:00	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	
25/8	130142	14:14	1º P.S ANTENA / 2º R. rodrigues alves 29 -taboão / 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$ 1.772,55			

Cia Barros Moto Express LTDA
07.056.455/0001-78

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.29
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2405-8 - PIRAJUCARA-U.T.SERRA
CONTA: 19.245-7

FAVORECIDO: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA
CPF/CNPJ: 07.056.455/0001-78
VALOR: R$ 7.766,30
DEBITO EM: 10/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091004
AUTENTICACAO SISBB: 7.10F.EDA.AE0.980.CD2

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
6.149/NFE	26/08/2025 14:33:03	4639A4E0BDBFB87D0476	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 28/07/2025 AO DIA 25/08/2025 SERV -BIOLOGICO

RETENÇÃO DE 2% DE ISS R$ 158,49

DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7-CIA BARROS TRANSPORTES

VENCIMENTO DESTA NOTA 10 /09/2025

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: Alain Ass.:
Função: Adm Data: 27/08/25

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.924,80

Código do Serviço: 16.02 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	7.924,80	SIM
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
2,00	158,49		

Retenções na Fonte pelo Tomador

ISS RETIDO	TOT.TRIB:					
158,49	158,49					

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
6.149/NFE
Data e Hora de Emissão
26/08/2025 14:33:03
Código de Verificação
4639A4E0BDBFB87D0476
Página 2 / 2

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
6.149/NFE
Emissão
26/08/2025 14:33:03
Código de verificação
4639A4E0BDBFB87D0476

CIA BARROS TRANSPORTES
Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 85 - Jardim Clementino, Taboão da Serra - SP
Tel. 114685-1263 / 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
26/7	129572	00:50	1º P.S ANTENA tipagens / 2º (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE : PAC LUCIANA LEMOS F SANTOS (DEVOLVIDO)	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	ENFERMARIA	NT
26/7	129573	01:55	1º P.S ANTENA tipagens / 2º (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE : PAC LUCIANA LEMOS F SANTOS	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	ENFERMARIA	NT
27/7	129580	10:42	1º (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE : PAC : LUCIANA LEMOS P SANTOS / 2º P.S ANTENA	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	ENFERMARIA	FDS
29/7	129587	08:03	1º P.S. ANTENA (MATERNIDADE) / 2º RUA LOEFGREN, 2109, (INSTITUTO JÔ) / 3º P.S. ANTENA	R$ 210,00	ANA PAULA	MOTO BIO	ENFERMARIA	
30/7	129633	11:35	1º P.S ANTENA / 2º (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE pac : FABIANA V . BARRIGA	R$ 108,00	FLORA	MOTO BIO	ENFERMARIA	
30/7	129639	14:08	1° AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA HGP - BANCO DE SANGUE PACIENTE FABIANA V BARRIGA / 2º P S ANTENA	R$ 108,00	FLORA	MOTO BIO	ENFERMARIA	
30/7	129644	17:52	1º P.S ANTENA tipagens / 2º (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE : PAC LUIS DA SILVA	R$ 216,00	WILLIAN	CARRO BIO	ENFERMARIA	
31/7	129645	01:09	1º P.S ANTENA tipagens / 2º (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE : PAC ISABEL RODRIGUES FARIA	R$ 259,20	FLORA	CARRO BIO	ENFERMARIA	NT
31/7	129646	02:00	1° AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA HGP - BANCO DE SANGUE PACIENTE ISABEL RODRIGUES FARIA / 2º P S ANTENA	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	ENFERMARIA	NT
1/8	129677	10:55	1º P.S ANTENA tipagens / 2º (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE : PAC MARIA VITO DE OL E SILVA	R$ 108,00	LUCIENE	MOTO BIO	ENFERMARIA	
1/8	129692	15:30	1° AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA HGP - BANCO DE SANGUE PACIENTE MARIA VITO DE OL E SILVA / 2º P S ANTENA	R$ 108,00	CLEO	MOTO BIO	ENFERMARIA	
3/8	129711	21:00	1º P.S ANTENA tipagens / 2º (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE : PAC ADRIANA M. RIBEIRO GOMES	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	ENFERMARIA	FDS/NT
4/8	129712	23:56	1° AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA HGP - BANCO DE SANGUE PACIENTE ADRIANA M. RIBEIRO GOMES / 2º P S ANTENA	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	ENFERMARIA	NT
5/8	129740	08:11	1º P.S ANTENA tipagens / 2º (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE : PAC : GIANE DA SILVA JOAQUIM	R$ 108,00	FLORA	MOTO BIO	ENFERMARIA	
5/8	129752	10:23	1° AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA HGP - BANCO DE SANGUE PACIENTE GIANE DA SILVA JOAQUIM / 2º P S ANTENA	R$ 108,00	FLORA	MOTO BIO	ENFERMARIA	
6/8	129775	10:25	1º P.S. ANTENA (MATERNIDADE) / 2º RUA LOEFGREN, 2109, (INSTITUTO JÔ) / 3º P.S. ANTENA	R$ 210,00	ANA PAULA	MOTO BIO	ENFERMARIA	
7/8	129788	01:48	1º P.S ANTENA tipagens / 2º (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE : PAC : ANSELMO AMARO TEIXEIRA	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	ENFERMARIA	NT
7/8	129789	03:35	1° AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA HGP - BANCO DE SANGUE PACIENTEANSELMO AMARO TEIXEIRA / 2º P S ANTENA	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	ENFERMARIA	NT
7/8	129807	17:43	1º P.S ANTENA tipagens / 2º (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE : PAC : ANTONIO LUIZ DA SILVA	R$ 216,00	FLORA	CARRO BIO	ENFERMARIA	
9/8	129842	09:30	1º P.S ANTENA tipagens / 2º (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE : PAC : GIANE DA SILVA JOAQUIM	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	ENFERMARIA	FDS
9/8	129844	10:41	1° AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA HGP - BANCO DE SANGUE PACIENTE: GIANE DA SILVA JOAQUIM / 2º P S ANTENA	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	ENFERMARIA	FDS
9/8	129845	11:00	1º P.S ANTENA tipagens / 2º (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE : PAC : RODRIGO PINHEIROS SILVA	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	ENFERMARIA	FDS
9/8	129846	12:19	1° AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA HGP - BANCO DE SANGUE PACIENTE:RODRIGO PINHEIROS SILVA / 2º P S ANTENA	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	ENFERMARIA	FDS
9/8	129850	17:05	1° AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA HGP - BANCO DE SANGUE PACIENTE: ANTONIO LUIS SILVA / 2º P S ANTENA	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	ENFERMARIA	FDS
11/8	129859	11:39	1º P.S. ANTENA (MATERNIDADE) / 2º RUA LOEFGREN, 2109, (INSTITUTO JÔ) / 3º P.S. ANTENA	R$ 210,00	ANA PAULA	MOTO BIO	ENFERMARIA	
12/8	129874	02:25	1º P.S ANTENA tipagens / 2º (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE : PAC : LEONARDO M. DE AQUINO	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	ENFERMARIA	
16/8	129993	16:51	1º P.S ANTENA tipagens / 2º (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE : PAC : edilson lourenco vieira	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	ENFERMARIA	FDS
17/8	129995	05:52	1º P.S ANTENA tipagens / 2º (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE : PAC : GABRIELA F SOUSA	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	ENFERMARIA	FDS /NT
17/8	129996	05:52	1° AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA HGP - BANCO DE SANGUE PACIENTE: EDILSON LOURENCO VIEIRA / 2º P S ANTENA	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	ENFERMARIA	FDS /NT
17/8	129997	8:47	1° AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA HGP - BANCO DE SANGUE PACIENTE: GABRIELA FERREORA SOUSA / 2º P S ANTENA	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	ENFERMARIA	FDS
17/8	130001	17:12	1° AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA HGP - BANCO DE SANGUE PACIENTE: ANTONIO LUIS DA SILVA / 2º P S ANTENA	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	ENFERMARIA	FDS
17/8	130002	23:40	1º P.S ANTENA tipagens / 2º (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE : PAC : ANTONIO LUIS DA SILVA	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	ENFERMARIA	FDS /NT
18/8	129977	09:00	1º P.S. ANTENA (MATERNIDADE) / 2º RUA LOEFGREN, 2109, (INSTITUTO JÔ) / 3º P.S. ANTENA	R$ 210,00	ANA PAULA	MOTO BIO	ENFERMARIA	
19/9	130046	20:39	1° AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA HGP - BANCO DE SANGUE PACIENTE: GABRIELA FERREORA SOUSA / 2º P S ANTENA	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	ENFERMARIA	
19/8	130047	21:00	1º P.S ANTENA tipagens / 2º (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE : PAC : ALTINA FRANCO PIRES	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	ENFERMARIA	
19/8	130048	23:58	1° AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA HGP - BANCO DE SANGUE PACIENTE: GABRIELA FERREIRA SOUSA / 2º P S ANTENA	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO BIO	ENFERMARIA	
			TOTAL	R$ 7.924,80				

AGRADECEMOS A SUA PREFERENCIA

Cia Barros Moto Express LTDA
07.056.455/0001-78

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.29
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4139-4 - SP MARKET
CONTA: 202-1

FAVORECIDO: L MARTINS TELES MATERIAIS PARA CONS
CPF/CNPJ: 67.827.139/0001-84
VALOR: R$ 1.811,87
DEBITO EM: 10/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091005
AUTENTICACAO SISBB: 3.2CF.90D.34E.795.61D

RECEBEMOS DE L.Martins Teles Materiais Para Construcao-me OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 12/08/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 1.811,87		NF-e Nº 000.004.074 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE	DANFE	
L.Martins Teles Materiais Para Construcao-me AV.Nossa Senhora do Sabara, 1621 - Vila Santana - CEP:04685-004 - Sao Paulo - SP TEL: 5631-0534 www.comercialteles.com.br/loja	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.004.074** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3525 0867 8271 3900 0184 5500 1000 0040 7410 0090 7722 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a vista		135252287814437 12/08/2025 15:43:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
113455777113		67.827.139/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	12/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	12/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP		15:43:33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.811,87

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	1.811,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
				1.305,000	1,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2000000732541	FIO CABINHO FLEX 2,5MM EUROFLEX INTERMED. CORES MT	85444900	0102	5102	MT	800,00	1,82	1.456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6169	BUCHA IVPLAST C/ ANEL N 6	39174090	0102	5102	UN	50,00	0,04	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6172	BUCHA IVPLAST C/ ANEL N 8	39174090	0102	5102	UN	50,00	0,05	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898195646362	CJ RADIAL POLLAR 1TOM 20A 1901176	85366910	0102	5102	UN	20,00	4,86	97,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898195640513	CJ.RADIAL POLLAR 1INTER.SIMPLES 1901002	85365090	0102	5102	PC	15,00	4,75	71,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6973237043772	DISJUNTOR TRIPOLAR 100A 3PCURVA C 10KA	85389020	0102	5102	UN	1,00	123,87	123,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898943364296	FITA ISOLANTE 20 MT MELFI	76072000	0102	5102	UN	10,00	4,90	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2826866163493	PARAF CHIPBOARD CHATA PHS 4.0X35	73181500	0102	5102	UN	50,00	0,08	4,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2826866163486	PARAF CHIPBOARD CHATA PHS 4.5X45	73181500	0102	5102	UN	50,00	0,12	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 P.A 22.600/2023 VALOR:R$1.811,87 PAGAMENTO:11/09/2025 DEPOSITO BANCARIO A/G 4139 C/C 202-1 CNPJ:67.827.139.0001/84 CAIXA ECONOMICA Local de entrega:ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA -JD TRIANON 862 JD TRIANON *200 MTS- 2 ROLOS CABO FLEXIVEL 2,5MM AZUL* *200 MTS- 2 ROLOS CABO FLEXIVEL 2,5MM PRETO* *200 MTS- 2 ROLOS CABO FLEXIVEL 2,5MM VERDE* *200 MTS- 2 ROLOS CABO FLEXIVEL 2,5MM VERMELHO* Valor aproximado dos tributos: R$ 582,33 (32,14%). Fonte: IBPT.	Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome VALDINEI Assinatura Função ZELADOR Data 13 / 8 / 25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil 45.349.461/0017-70

Data do Relatório 05/08/2025 10:02

L.Martins Teles Materiais Para Construção Me

67.827.139/0001-84

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**10 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
12	**--**	**R$ 1.811,8700**	**🡻6.21 % | R$ 120,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
116909 - BUCHA DE FIXAÇÃO IV PLÁSTICA 08 C/ANEL	BUCHA DE FIXAÇÃO IV PLÁSTICA 06 C/ANEL	**Marca:** . **Embalagem:** unidade com 50	50,0	0,0400	2,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/07/2025 às 13h37m					
112889 - BUCHA DE FIXAÇÃO IV PLÁSTICA 08 C/ANEL	BUCHA DE FIXAÇÃO IV PLÁSTICA 08 C/ANEL	**Marca:** . **Embalagem:** unidade com 50	50,0	0,0500	2,5000
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 11h12min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113879 - CABO FLEXIVEL 2,5MM AZUL 750V	CABO FLEXIVEL 2,5MM AZUL 750V (O METRO)	**Marca:** MEGATROM **Embalagem:** unidade com 200	200,0	1,8200	364,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/07/2025 às 13h37m					
113881 - CABO FLEXIVEL 2,5MM PRETO 750V	CABO FLEXIVEL 2,5MM PRETO 750V (O METRO)	**Marca:** MEGATROM **Embalagem:** unidade com 200	200,0	1,8200	364,0000
***Referência:** 09/06/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$2,4200 \| Variação da Última Compra:🡻24.79% \| R$ 0,6000 | R$ 120,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/07/2025 às 13h37m					
113883 - CABO FLEXIVEL 2,5MM VERDE 750V	CABO FLEXIVEL 2,5MM VERDE 750V (O METRO)	**Marca:** MEGATROM **Embalagem:** unidade com 200	200,0	1,8200	364,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/07/2025 às 13h37m					
113882 - CABO FLEXIVEL 2,5MM VERMELHO 750V	CABO FLEXIVEL 2,5MM VERMELHO 750V (O METRO)	**Marca:** MEGATROM **Embalagem:** unidade com 200	200,0	1,8200	364,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/07/2025 às 13h37m					
116913 - CONJUNTO 1 TOMADA 20A 2P+T C/ PLACA BRANCA	TOMADA 20A 2P+T C/ PLACA BRANCA	**Marca:** RIDIAL **Embalagem:** unidade com 20	20,0	4,8600	97,2000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/07/2025 às 13h37m					
116905 - CONJUNTO 4X2 INTERRUPTOR SIMPLES 10A 250V BRANCO	INTERRUPTOR SIMPLES 10A 250V 4X2 BRANCO	**Marca:** RADIAL **Embalagem:** unidade com 15	15,0	4,7500	71,2500
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$)	Total (R$)
116912 - DISJUNTOR TRIFÁSCIO 100A 3P CURVA C 10KA	DISJUNTOR TRIFÁSCIO 100A 3P CURVA C 10KA	**Marca:** JNG **Embalagem:** unidade com 1	1,0	123,8700	123,8700
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 12h28min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113383 - FITA ISOLANTE PRETA 18MM X 20M PVC 0,13MM 0-90GRC	FITA ISOLANTE PRETA 18MM X 20M PVC 0,13MM	**Marca:** MELF **Embalagem:** unidade com 10	10,0	4,9000	49,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/07/2025 às 13h37m					
116910 - PARAFUSO CHAVE PHILIPS P/ BUCHA 6MM	PARAFUSO CHAVE PHILIPS P/ BUCHA 6MM	**Marca:** . **Embalagem:** unidade com 50	50,0	0,0810	4,0500
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 31/07/2025 às 13h37m					
116911 - PARAFUSO CHAVE PHILIPS P/ BUCHA 8MM	PARAFUSO CHAVE PHILIPS P/ BUCHA 8	**Marca:** . **Embalagem:** unidade com 50	50,0	0,1200	6,0000
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

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	

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
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
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
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
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

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:29
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090817816070854717430610000112000000060000
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 91.006
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 600,00
VALOR COBRADO 600,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.210.130.7C6.B73.D1C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
10/09/2025

EMISSÃO: 05/08/2025

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: 08/2025
CNPJ: 45.349.461/0017-70
CONTRATO: 1946590

FATURA UNIFICADA: 105915964

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	000688577	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/v2/35e2c08f-267f-4648-8d5d-b7d733e674b9520400005303986580 2BR5909VERO S A 6009SAO PAULO62070503***6304F217

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX

34191090817816070854717430610000112000000060000

Local de Pagamento **Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.**					Vencimento **10/09/2025**
Beneficiário **VERO S.A. 31.748.174/0175-60**					Agência/Código Beneficiário **8541 / 74306-1**
Data Documento **05/08/2025**	Número do Documento **105915964**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento	Nosso Número **109087816070**
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: 000688577 - 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: 05/08/2025
REFERÊNCIA: 08/2025
PERÍODO: 01/08/2025 A 31/08/2025
CFOP: 5307

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS		VALOR
01	SERVICO DE TELECOMUNICACAO	1946590	000688577	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 **03E6BF8011C35EAA5EB9D07806D94190**

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:29
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090817811105854717430610000612000000100355
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 91.007
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.003,55
VALOR COBRADO 1.003,55
==========
NR.AUTENTICACAO 6.650.B41.989.2B0.E80
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
10/09/2025

EMISSÃO: 05/08/2025

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: 08/2025
CNPJ: 45.349.461/0017-70
CONTRATO: 1946650

FATURA UNIFICADA: 105917720

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	000688578	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/v2/5fa12da8-5da1-40fc-bb2a-714d5fcbb87b5204000053039865802BR5909VERO S A 6009SAO PAULO62070503***6304552C

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX

34191090817811105854717430610000612000000100355

Local de Pagamento **Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.**					Vencimento **10/09/2025**
Beneficiário **VERO S.A. 31.748.174/0175-60**					Agência/Código Beneficiário **8541 / 74306-1**
Data Documento **05/08/2025**	Número do Documento **105917720**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento	Nosso Número **109087811105**
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: 000688578 - 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: 05/08/2025
REFERÊNCIA: 08/2025
PERÍODO: 01/08/2025 A 31/08/2025
CFOP: 5307

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS		VALOR
01	SERVICO DE TELECOMUNICACAO SCM	1946650	000688578	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 **9340B9BDA9204DF3E989C92E26FD3080**

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:29
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691318030106243650400214170011112000000150000
BENEFICIARIO:
ENBEX HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
ENBEX HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 27.306.243/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
ENBEX HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 27.306.243/0001-09
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 91.008
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.500,00
VALOR COBRADO 1.500,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.50C.D38.FDA.652.73B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 ENBEX HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.500,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 6.343
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ENBEX

ENBEX HOSPITALAR LTDA
RUA PAULO PELUCIO, 9
CENTRO - 37443-000
Baependi - MG Fone: (35) 3343-1561

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 6.343
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0827 3062 4300 0109 5500 1000 0063 4314 7816 3617

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte	131256848397582 - 11/08/2025 10:25:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
003.177.716/0057		27.306.243/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	11/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	11/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboao da Serra	SP	(16) 3374-8438		10:25:45

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	10/09/2025
Valor	R$ 1.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.500,00	180,00	0,00	0,00	0,00	9,75	1.500,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,00	1.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PRD00777	SENSOR DE FLUXO SPIROLOG DRAGER	90192030	000	6108	UN	5	300,00	1.500,00	1.500,00	180,00	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: Michelle Ass: [signature]
Função: Farmacêutica 12/8/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: compras@taboao.ahbb.org.br; Inf. Contribuinte: BIONEXO ID: 399622407 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 "Operacao contratada no ambito do comercio eletrcnico ou do telemarketing, com estorno do credito - E-PTA-RE No: 45.000043191-33" OS DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: Razao Social: Enbex Hospitalar- LTDA Nome Fantasia: Grupo Enbex Hospitalar CNPJ: 27.306.243/C001-09 Codigo do Banco: 756 Banco: Sicoob (Banco Cooperativo do Brasil S.A. Bancoob) Agencia: 3180 Conta Corrente: 24438-4 PIX: 27.306.243/0001-09; Calculos efetuados conforme determinacao do Convenio 236/2021 e Emenda Constitucional 87/2015: BC ICMS UF DESTINO R$ 1.500,00 , ICMS UF DESTINO R$ 90,00, ICMS UF REMETENTE R$ 0,00.; Produto destinado a Consumidor Final.; Trib aprox R$ 253,65 Federal e R$ 270,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 81AAFF

RESERVADO AO FISCO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:45

ENBEX HOSPITALAR LTDA

27.306.243/0001-09

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**15 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.500,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113365 - Sensor de Fluxo Spirilog / Modelo Adulto Dräger	SENSOR DE FLUXO SPIROLOG DRAGER	**Marca:** DRAGER **Embalagem:** Caixa com 5	5,0	300,0000	1.500,0000

***Referência:** 04/11/2024 - Qtd.5.00 | Preço R$300,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 9h30m

Cotação 399622407 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:45

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ENG - SENDOR DE FLUXO DRAGER 84203 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:399622407 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
01/08/2025 às 8h27m	**04/08/2025 às 9h26m**	**21 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
113365	**Sensor de Fluxo Spirilog / Modelo Adulto Dräger -**	**Unidade**	**3.0**

Últimas compras

Data:**04/11/2024**
Fornecedor: **ENBEX HOSPITALAR LTDA**
Marca: **DRAGER**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **300,0000**

Data:**04/11/2024**
Fornecedor: **SAMED - MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA**
Marca: **Drager**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **300,0000**

Data:**28/10/2024**
Fornecedor: **SAMED - MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA**
Marca: **Drager**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **300,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ENBEX HOSPITALAR LTDA	**Item:** SENSOR DE FLUXO SPIROLOG DRAGER **Marca:** DRAGER **Embalagem:** Caixa com 5	5,0	300,0000	1.500,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 9h30m.					
Comentário: Compra mínima do kit com 5 unidades					
R. R. Ferreira Materiais Hospitalares e Elétricos - Epp	**Item:** SENSOR DE FLUXO SPIROLOG -- DRAGER **Marca:** DRAGER **Embalagem:** CX com 1	3,0	340,0000	1.020,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Moramed Tecnologia Hospitalar	**Item:** SENSOR DE FLUXO ADULTO P/ EQUIPAMENTO DE ANEST. COMPATIVEL C/ SPIROLOG REF 8403735-06 DRAGER **Marca:** DRAGER **Embalagem:** EMBALAGEM com 1	3,0	350,0000	1.050,0000	
HIPROMED-MORIAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA	**Item:** SENSOR DE FLUXO SPIROLOG DRAGER **Marca:** ENVITEC **Embalagem:** CAIXA com 1	3,0	422,0000	1.266,0000	
Med Cruz Equipamentos Medicos Ltda.	**Item:** SENSOR DE FLUXO SPIROLOG COD 840373 **Marca:** DRAGER **Embalagem:** 1 com 1	3,0	440,0000	1.320,0000	
Adcenter Mhedica Hospitalar Eireli	**Item:** sensor fluxo spirolog / spiroquant **Marca:** drager **Embalagem:** embalagem com 1	3,0	475,0000	1.425,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:45

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
HIPROMED-MORIAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA 32.311.246/0001-70	DANIEL REIS (31)97168-2021 vendas01@hipromed.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30 ddl	1.000,0000
ENBEX HOSPITALAR LTDA 27.306.243/0001-09	Eduardo Maciel (35)9761-4401 comercial5@grupoenbex.com.br	**Entrega:** 15 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30 ddl	500,0000
Moramed Tecnologia Hospitalar 26.603.680/0001-21	Cynthia Milene (81)9916-7304 vendas3@moramed-pe.com	**Entrega:** 20 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30 ddl	600,0000
Obs.: CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS MEDIANTE APROV. FINANC.//					
Adcenter Mhedica Hospitalar Eireli 30.189.404/0001-36	Adriano Marques Ricardo (35)99212-1798 adcenter.negocios@yahoo.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** fob	01/08/2025	21 ddl	650,0000
Obs.: sedex 98,00					
R. R. Ferreira Materiais Hospitalares e Elétricos - Epp 21.820.133/0001-84	leila prado (12)99652-9596 vendas13@polpluz.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	21 ddl	500,0000
Med Cruz Equipamentos Medicos Ltda. 06.023.187/0001-25	Stephany Oliveira (21)97093-4671 nucleovendas02@gmail.com	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	01/08/2025	30 ddl	800,0000

Cotação 399622407 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:45

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
ENBEX HOSPITALAR LTDA	1	1.500,0000

Total Confirmado
R$ 1.500,0000

Cotação 399622407 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:45

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 399622407 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h27m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:45

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 399622407 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h27m

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:29
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090085962067076626026960000612010000114250
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	91.009
DATA DE VENCIMENTO	11/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.142,50
VALOR COBRADO	1.142,50

NR.AUTENTICACAO 4.430.C41.B62.33B.3F8

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 ACF BRASIL COM. DE DESCARTAVEIS HIGIENE E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.142,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTR. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JD.RECORD TABOAO SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.240.601
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ACF BRASIL COM. DE DESCARTAVEIS HIGIENE E LIMPEZA LTDA
Rua Jose Carlos Rodrigues, 321369
V. Continental - 02616-130
Sao Paulo - SP Fone/Fax: 1139815344

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.240.601
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0808 7159 5300 0148 5500 1000 2406 0111 7210 1792

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**135252227784732 - 07/08/2025 15:26:36**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
149621923116			**08.715.953/0001-48**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0017-70**	**07/08/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTR. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JD.RECORD**		**06783-230**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TABOAO SERRA	**SP**	**1633748438**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**11/09/2025**
Valor	**R$ 1.142,50**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
386,85	**69,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**17,71**	**1.142,50**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**398,89**	**81,54**	**1.142,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	**0-Por conta do Emit**				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
-	-				

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
205	BOB.RESINITE 60CM 205 (ITEM 1)	39204390	0/00	5102	PC	5,0000	53,5000	267,50	0,00	267,50	48,15	0,00	18,00	0,00
1091	COLHER DESC.REFEICAO LEITOSA 1091:kit 5676 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00 (ITEM 3)	39241000	0/60	5405	MIL	2,5000	93,5200	233,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
657439	FACA DESC.REFEICAO LEITOSA 1976:kit 5676 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00 (ITEM 4)	39241000	0/60	5405	MIL PCT	2,5000 50,0000	93,5200 4,6760	233,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
5154	GARFO DESC.REFEICAO LEITOSO 1977:kit 5676 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00 (ITEM 5)	39241000	0/60	5405	MIL CT	2,5000 25,0000	93,5200 9,3520	233,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
3051	GUARD. 18X20 /A (PREM) 3051:kit 5676 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00 (ITEM 6)	48025599	0/60	5405	CT	25,0000	2,1700	54,25	0,00	0,00	0,00		0,00	
3113	SACO TALHER 10X28 3113:kit 5676 (ITEM 7)	39239090	0/00	5102	PCT	2,5000	26,0400	65,10	0,00	65,10	11,72	0,00	18,00	0,00
3819	CAIXA PAPELAO ONDULADO 40X25X35 3819:kit 5676 (ITEM 8)	48191000	0/00	5102	PC	10,0000	5,4250	54,25	0,00	54,25	9,76	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO N. 322179 CONFIRA AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, INCLUSIVE O NUMERO DE VOLUMES CONSTANTE NA NOTA FISCAL ENTREGA: ESTR. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JD.RECORD TABOAO SERRA 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 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS FONTE IBPT R$ 398,89 kit(s): 5676 Quant: 2.5 MIL Desc: CONJ MESA COMUM GARFO/FACA/COLHER/GUARD Email do Destinatário: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Inf. fisco: OBS DO FISCO	

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

35250808715953000148550010002406011172101792

NF Nº 240601
FLUXO: SAIDA
Mod 55 série 1

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL **Protocolo:** 135252227784732

Página 1 de 1 CHAVE: 35250808715953000148550010002406011172101792

pedido: 322179 consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

Natureza da Operação: VENDA DE MERCADORIA

DESTINATARIO/REMETENTE			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF: 45349461001770	DATA EMISSÃO: 07/08/2025
ENDEREÇO: ESTR. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	BAIRRO: JD.RECORD	CEP: 06783-230	DATA SAIDA/ENTR.
CIDADE: TABOAO SERRA	TELEFONE/FAX: 16 3374-8438	UF: SP	INSCR. ESTADUAL: ISENTO
			HORA DE SAIDA:

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	UNITÁRIO	TOTAL	%ICMS	BASE	VAL ICMS
205	BOB.RESINITE 60CM	205	39204390	000	5102	PC	5,000	53,50	267,50	18	267,50	48,15
3819	Kit: 5676 CAIXA PAPELAO ONDULADO 40X25X35	3819	48191000	000	5102	PC	10,000	5,43	54,25	18	54,25	9,76
1091	Kit: 5676 COLHER DESC.REFEICAO LEITOSA	1091	39241000	060	5405	MIL	2,500	93,52	233,80	0	0,00	0,00
1976	Kit: 5676 FACA DESC.REFEICAO LEITOSA	557439	39241000	060	5405	MIL	2,500	93,52	233,80	0	0,00	0,00
1977	Kit: 5676 GARFO DESC.REFEICAO LEITOSO	5154	39241000	060	5405	MIL	2,500	93,52	233,80	0	0,00	0,00
3051	Kit: 5676 GUARD. 18X20 /A (PREM)	3051	48025599	060	5405	CT	25,000	2,17	54,25	0	0,00	0,00
3113	Kit: 5676 SACO TALHER 10X28	3113	39239090	000	5102	PCT	2,500	26,04	65,10	18	65,10	11,72

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Ana Cristina Dias Rodrigues
Nutricionista
CRN: 8743

Nome: Ana
Função: nutricionist Data: 11/09/25

FATURADO
ACF BRASIL SOLUÇÕES
FATURADO

CÁLCULO DE IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBS TRIB	TOTAL DE PRODUTOS
386,85	69,63	0,00	0,00	**RR$1.142,50**

VALOR DO FRETE	VALOR OUTROS	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	TOTAL IPI	VALOR TOTAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**R$1.142,50**

TRANSPORTADORA DE VOLUME/SERVIÇOS

NOME DA TRANSPORTADORA	FRETE: 0 - EMITENTE 3-PROPRIO 1 - DESTINATARIO 4 PROPRIO	PLACA VEICULO	UF	CNPJ
NOSSO CARRO	0	SEP-1914		-

ENDEREÇO	CIDADE	UF	I.E.
-			-

VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0	0

INFORMAÇÕES ADICIONAIS **Entrega: - END: Bairro: - - Ped. Cliente: 399621466.1**

Pagamento(s):
Parc 1 Vencto: 11/09/2025 Valor: RR$ 1.142,50

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): 5676 Quant: 2.5 MIL Desc: CONJ MESA COMUM GARFO/FACA/COLHER/GUARD

Ped: 322179
Rm: 57455

RESERVADO AO FISCO

nº contrato

COMUNICAÇÃO DE IRREGULARIDADE EM DOCUMENTO FISCAL

SÃO PAULO, 16/10/2025

À: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45349461001770

Chave de acesso: 35250808715953000148550010002406011172101792

Protocolo

Ref NF nº: 240601 de: 07/08/25

Prezado(s) Senhor(es):

Em atendimento às disposições do artigo 266 e parágrafo do Decreto 83.263/79- RIPI- e regulamento do Imposto sobre Circulação de Mercadoria e Serviços - ICMS na conferência a que procedi(emos) encontrei(amos) a(s) irreguralidade(s) abaixo assinalada(s) pelo(s) respectivo(s) código(s), pedimos considera(em) a(s) correção(öes) adiante efetuada(s),

Descrição correção	*Conteúdo corrigido*
OUTROS	INF ADIC. CONTRATO DE GESTAO NS-467-2023-P.A 22.600-2023

A fim de serem atendidas as disposições legais, solicito(amos) seja esta anexada à via do documento fiscal em questão, devolvendo-nos a cópia com seu "CIENTE".

_____

Data:____/____/_____

Atenciosamente,
ACF - Brasil Coml.Desc.Hig.Limp. Ltda.
CNPJ 08.715.953/0001-48

Banco Itaú S.A. | 341-7

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento: 11/09/2025

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: 109/00596206 - 7

Data do Documento	Numero do Documento	Espécie	Aceite	Data do Processamento
07/08/2025	240601/1	DMI	N	07/08/2025

(=) Valor do Documento: 1.142,50

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(-) 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$ 5,71 AO DIA

(+) Mora / Juros

Sacador / Avalista / NFs

(=) Valor Cobrado

Apos o vencimento acesse www.itau.com.br/boletos para atualizar seu boleto

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO E Cnpj/Cpf: 45349461001770

Endereço: ESTR. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JD.RECORD, TABOAO

autenticação Mecanica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 59620.670766 26026.960000 6 12010000114250

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento: 11/09/2025

Beneficiário
ACF BRASIL COML DESC HIG E LIMP CNPJ 08.715.953/0001-48

Agencia/Código Cedente: 0762/60269-6

Data do Documento	Numero do Documento	Espécie	Data do Processamento
07/08/2025	240601/1	DMI	07/08/2025

Nosso Número: 109/00596206 - 7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Aceite	Valor
	109	R$		N	

(=) Valor do Documento: 1.142,50

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$ 5,71 AO DIA

(-) Desconto / Abatimento

Pagador / Avalista / NFs

(+) Mora / Juros

(=) Valor Cobrado

Apos o vencimento acesse www.itau.com.br/boletos para atualizar seu boleto

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BI Cnpj/Cpf: 45349461001770

Endereço: ESTR. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JD.RECORD, TABOAO

Pagador / Avalista:

Ficha de Compensação
Autenticação Mecanica

34196120100001142501090059620670762602696000

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 15:41

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**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 1.142,5000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

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:** 02/07/2025 - Qtd.5.00 | Preço R$53,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 12h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 12h42min — 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:** 02/07/2025 - Qtd.2500.00 | Preço R$0,3500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 12h49m					

Cotação 399621466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h20m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 15:40

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51173	Filme Pvc Rolo Bobina 60cm X 300 Metros (Resinite) -	Rolo	5.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda**
Marca: **GUARUFILM**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **53,5000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
3r Fusion Distribuidora E Comercio Ltda	**Item:** ROLO FILME PLASTICO DE PVC - 28CM X 300M, I **Marca:** GUARUFILM **Embalagem:** 1 com 5	5,0	26,0400	130,2000	
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	35,4800	177,4000	
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
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 12h49m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 12h42min — 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	64,5000	322,5000	
Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda	**Item:** FILME RESINITE 60 CM - 200 metros aprox. **Marca:** TECFILM **Embalagem:** BOBINA 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	131,8000	659,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/08/2025 15:40

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:**02/07/2025**
Fornecedor: **ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda**
Marca: **DIVERSOS**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **0,3500**

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**

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
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 12h49m.					
3r Fusion Distribuidora E Comercio Ltda	**Item:** Kit de Garfo/Faca/Guardanapo Descartável Reforçados 17,5cm Branco **Marca:** MEXABEM **Embalagem:** 5X50 com 2500	2.500,0	0,3700	925,0000	
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	0,4096	1.024,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** KIT GARFO, FACA E GUARDANAPO CAIXA 5 PACOTES COM 50 UNIDADES **Marca:** CROPAC **Embalagem:** 1 com 1	2.500,0	0,4200	1.050,0000	
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	0,5567	1.391,7500	
Dom Distribuidora	**Item:** Kit Garfo Faca e Guardanapo **Marca:** Plasfood **Embalagem:** Pacote com 1	2.500,0	0,6200	1.550,0000	

Cotação 399621466 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h20m

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:29
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083906585452124007710007911910000052190
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	91.010
DATA DE VENCIMENTO	11/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	521,90
VALOR COBRADO	521,90

==========

NR.AUTENTICACAO 1.17E.EDE.9E7.323.426

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 245.725

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35250808231734000193550000002457251002676565

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

135252185248927 04/08/2025 16:17

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
4.448 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	04/08/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
ESTRAD TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	04/08/2025

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. : 245.725/ 1 Valor : 521,90 Vencto. 01/09/2025

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*
521,90	90,44	0,00	0,00	521,90

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	521,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
1	CAIXAS			1,080	1,080

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
564437	METILPREDNISOLONA 40MG/ML AMP 2ML INJ "PREDI-MEDROL" UNIAO QUIMICA Lote : 2513686 Val. 31/03/2027	30043290	000	5102	CX	25,00 25,00	18,540000	463,50	463,50	83,43		18,0	
568210	CLINDAMICINA 300MG CX C/16CP "GENERICO" (ANTIB) UNIAO QUIMICA Lote : 2514858 Val. 30/04/2027	30042049	000	5102	CX	5,00 5,00	11,680000	58,40	58,40	7,01		12,0	

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Praia Grande N/P.280.046

PEDIDO 399620176 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Rogério Assi:

Função: Técnico Administrativo OS 04/24

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 39065.854521 24007.710007 9 11910000052190**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **11/09/2025**
Beneficiário **FUTURA COM PROD MEDICOS** **CNPJ/CPF:** 08.231.734/0001-93 RUA DOUTOR GUALTER NUNES, 100 , 18271210 - CH JUNQUEIRA - TATUI - SP						Agência/Código Beneficiário 4522/40077-1
Data do documento 04/08/2025	Núm. do documento 245725/1		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 04/08/2025	Nosso Número 109 / 00390658
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **521,90**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R$0,16 AO DIA APÓS 2 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA , 06783230 - JARDIM RECOR - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 39065.854521 24007.710007 9 11910000052190**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **11/09/2025**
Beneficiário **FUTURA COM PROD MEDICOS** **CNPJ/CPF:** 08.231.734/0001-93 RUA DOUTOR GUALTER NUNES, 100 , 18271210 - CH JUNQUEIRA - TATUI - SP						Agência/Código Beneficiário 4522/40077-1
Data do documento 04/08/2025	Núm. do documento 245725/1		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 04/08/2025	Nosso Número 109 / 00390658
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **521,90**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R$0,16 AO DIA APÓS 2 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA , 06783230 - JARDIM RECOR - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:05

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 536,9000**	**↓3.99 % | R$ 22,3100**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
3511 - Cloridrato de Clindamicina 300mg	CLINDAMICINA 300MG CX C/16CP "GENERICO" (ANTIB)	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Capsula com 16	80,0	0,7300	58,4000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.80.00 | Preço R$0,7125 \| Variação da Última Compra: ↑2.46% \| R$ 0,0175 | R$ 1,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 14h59min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66207 - Isossorbida, dinitrato 5 mg sub lingual	ISOSSORBIDA 5MG CX C/30CMP SUBLINGUAL "ISORDIL"	**Marca:** SIGMA PHARMA **Embalagem:** Sublingual 5 mg. bl. 30 cprs. com 30	60,0	0,2500	15,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$0,2660 \| Variação da Última Compra: ↓6.02% \| R$ 0,0160 | R$ 0,9600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 14h43min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
66340 - Metilprednisolona, succinato sodico 500 mg po liofilizado c/diluente 8 mL	METILPREDNISOLONA 40MG/ML AMP 2ML INJ "PREDI-MEDROL"	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 1	25,0	18,5400	463,5000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.25.00 | Preço R$19,4500 \| Variação da Última Compra: ↓4.68% \| R$ 0,9100 | R$ 22,7500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 11h49m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 15h05min — Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 399620176 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/09/2025 11:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3511	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300MG CAPS - Capsula	Capsula	80.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **0,7125**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **64.0**
Preço Unit.: **0,7125**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **64.0**
Preço Unit.: **0,7125**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CLORIDRATO DE CLINDAMICINA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Capsula com 16	80,0	0,7088	56,7040	
Comentário: 21827 - CLINDAMICINA 300MG 16 CPS GEN-U.QUIMICA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLINDAMICINA 300MG CX C/16CP "GENERICO" (ANTIB) **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Capsula com 16	80,0	0,7300	58,4000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 14h59min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: UNID.MEDIDA Capsula MARCA FAVORITA -					
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** CLORIDRATO DE CLINDAMICINA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Capsula com 16	80,0	0,9300	74,4000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CLINDAMICINA 300MG C/16 CP (I) - U.QUIMICA-UNIAOQUIMICA-CAIXA **Marca:** CLINDAMICINA 300MG C/16 CP (I) - U.QUIMICA-UNIAOQUIMICA-CAIXA **Embalagem:** 16	80,0	0,9513	76,1040	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CLINDAMICINA 300MG CAPS GEN - UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** CLINDAMICINA 300MG CAPS GEN - UNIAO QUIMICA - 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 16 - Capsula - CAPSULA - UNIAO QUIMICA Capsula com 16	80,0	0,9692	77,5360	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/09/2025 11:13

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66340	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 500 MG PÓ SOL INJ FA VD TRANS DIL IM/IV 8ML - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	25.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA**
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**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **19,4500**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Ello Distribuicao Ltda**
Marca: **METILPREDNISOLONA 500MG C/25+DIL 2ML - - BLAU**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **19,6000**

Data:**08/04/2025**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **BLAU FARMAC.-CAIXA-METILPREDNISOLONA 500 MG IM/IV HOSP (G)**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **18,6430**

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	4,8410	121,0250	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** METILPREDNISOLONA 40MG/ML AMP 2ML INJ "PREDI-MEDROL" **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 1	25,0	18,5400	463,5000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 15h05min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** METILPREDNISOLONA 500MG C/25+DIL 2ML - - BLAU **Marca:** METILPREDNISOLONA 500MG C/25+DIL 2ML - - BLAU **Embalagem:** 25	25,0	19,5712	489,2800	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:29
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100096714175312010000119900
BENEFICIARIO:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A
NOME FANTASIA:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD
CNPJ: 10.972.948/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 91.101
NOSSO NUMERO 33412460000096714
CONVENIO 03341246
DATA DE VENCIMENTO 11/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.199,00
VALOR COBRADO 1.199,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.F0B.006.038.F1E.F3C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA
Rua: RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2
EMBU - COLOMBO - PR
CEP : 83.414-300
Fone: 4130370700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 321937
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0810 9729 4800 0162 5500 1000 3219 3710 0322 9376

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	141250275897937 21/08/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9054118020		10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
40208 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	21/08/2025 00:00
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862,	JARDIM RECORD		06.783-230	21/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1135728740	SP		00:00

FATURA

NÚMERO	VALOR BRUTO	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
321937	1.199,00	0,00	1.199,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	11/09/2025	1.199,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.199,00

VALOR FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR IPI DEVOL	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.199,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	VAGÃO	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	0 - Remetente					05.530.576/0019-03

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOANA PEDROSO	BARUERI	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUMES			42,600	42,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
3174	LUVA VINIL (M) C/100 S/PO DESCARPACK	39262000	041	6108	CX	100,0000	11,9900	1.199,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FANTASIA DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL/// Vend.: 74 ZAINARA COLLERE Pedido:3262 ID 157516 ROTA: 18/// Nr. Ordem Compra: 402672408/// PEDIDO 402672408 CONTRATO DE GESTAO N S 467/2023 P.A 22.600/2023///LOCAL DE ENTREGA UMTS UNIDADE MISTA DE SAUDE ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA SP, 06783 230 /// IMUNIDADE TRIBUTaRIA PREVISTA NA LC 187/2021 ENTIDADES FILANTRoPICAS Valor do ICMS de destino: RS 0

RESERVADO AO FISCO

Recebi o(s) produto(s) / serviço(s) constante(s) desta nota fiscal, que estão em perfeito estado de acordo com o pedido / proposta de compra

Nome: [illegible] Assinatura: [illegible]

Função: [illegible] Data: 26/08/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/08/2025 08:26

Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda

10.972.948/0001-62

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 800,0000	**CIF**	**3 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 2.772,8000**	**↓3.67 % | R$ 105,7700**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
52911 - COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM 13 FIOS PACT C/ 10 UNIDADES	COMPRESSA 7,5X7,5 C/10 13F LIVIA AMERICA	**Marca:** AMERICA **Embalagem:** 1 com 840	2.520,0	0,4150	1.045,8000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.2520.00 | Preço R$0,4400 \| Variação da Última Compra: ↓5.68% \| R$ 0,0250 | R$ 63,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 20/08/2025 às 16h11m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 20/08/2025 às 16h11min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
976 - ELETRODO ECG DESCARTAVEL ADULTO/INFANTIL 32MM X 40MM QUADRADO- MARCA MEDPLEX MP40 DBI	ELETRODO ADULTO/INFANTIL C/50 RETANGULAR SAVEMED HS05	**Marca:** SAVEMED **Embalagem:** 1 com 50	3.000,0	0,1760	528,0000
***Referência:** 01/08/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,2200 \| Variação da Última Compra: ↓20.00% \| R$ 0,0440 | R$ 132,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 20/08/2025 às 16h11m					
56055 - LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL SEM PÓ TAMANHO M CARTUCHO C/ 100 UNIDADES	LUVA VINIL (M) SEM PO C/100UN DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	100,0	11,9900	1.199,0000
***Referência:** 01/08/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$11,0977 \| Variação da Última Compra: ↑8.04% \| R$ 0,8923 | R$ 89,2300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 20/08/2025 às 16h11m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 20/08/2025 às 12h23min — • Fornecedores não atingem faturamento mínimo • Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 402672408 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/08/2025 às 8h31m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/08/2025 08:25

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56055	LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL SEM PÓ TAMANHO M CARTUCHO C/ 100 UNIDADES -	Caixa	100.0

Últimas compras

Data:**01/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BOMPACK**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **11,0977**

Data:**01/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BOMPACK**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **11,4306**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **11,4800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL TRANSPARENTE SEM AMIDO - M-1CX 100UN **Marca:** VOLK DO BRASIL **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	0,1760	17,6000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** LUVA LATEX SAFEMAX NÃO ESTERIL SEM PO LALAN TAM M CX C/ 100 UN/SUPERMAX **Marca:** SUPERMAX **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	0,2312	23,1200	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** LUVA VINIL (M) SEM PO C/100UN DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	100,0	11,9900	1.199,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 20/08/2025 às 12h23min — • Fornecedores não atingem faturamento mínimo • Respondeu incorretamente o item cotado					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** LUVA P/PROCEDIMENTO VINIL TAM M S/PO C/100 **Marca:** INOVEN **Embalagem:** CX com 1	100,0	11,9900	1.199,0000	
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** LUVA VINIL POWDER FREE M **Marca:** SOFT+AID **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	12,9000	1.290,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BOMPACK **Marca:** BOMPACK **Embalagem:** 20	100,0	13,1085	1.310,8500	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:29
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100096722178112010000157380
BENEFICIARIO:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A
NOME FANTASIA:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD
CNPJ: 10.972.948/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 91.102
NOSSO NUMERO 33412460000096722
CONVENIO 03341246
DATA DE VENCIMENTO 11/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.573,80
VALOR COBRADO 1.573,80
==========
NR.AUTENTICACAO 3.F74.334.B4E.E4B.842
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA

Fone: 4130370700
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU
COLOMBO, PR
83414300
brazmix.com.br
EMAIL:sac@brazmix.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 321.941
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
41250810972948000162550010003219411003229417

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**141250275934047 21/08/2025 11:07:20**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
9054118020		10972948000162

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
40208 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461001770	21/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		6783230	21/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	1135728740		11:07:20

FATURAS

001 11/09/2025 1.573,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.573,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.573,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	EMITENTE		AAA0000	SP	05.530.576/0019-03

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOANA PEDROSO	BARUERI	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUMES			29,290	29,290

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
22491	COMPRESSA 7,5X7,5 C10 13F LIVIA AMERICA	0,00	30059090	041	6108	UN	2.520	0,4150	1.045,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899	ELETRODO ADULTO C50 RETANGULAR SAVEMED HS05	0,00	90181990	741	6108	PC	60	8,8000	528,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FANTASIA DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Vend.: 74 FARNARA COLLERE Pedido:3263 ID 157518 ROTA: 18 Nr. Ordem Compra: 402672408 PEDIDO 402672408 CONTRATO DE GESTAO N S 4672023 P.A 22.6002023LOCAL DE ENTREGA UMTS UNIDADE MISTA DE SAUDE ENDERECO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA SP, 06783 230 IMUNIDADE TRIBUTÁRIA PREVISTA NA LC 187/2021 ENTIDADES FILANTRÓPICAS Valor do ICMS de destino: 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: José Telmo Assi:
Função: Recepção Data: 21/08/25

Linha Digitável: 00190.00009 03341.246001 00096.722178 1 12010000157380
Número: 96722
Valor: R$ 1.573,80

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA /
RODOVIA DA UVA, 7120/83414-300 - COLOMBO - PR

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03341.246001 00096.722178 1 12010000157380

Beneficiário		Agencia/Codigo do beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Numero
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA		1780 / 28531-5	R$		33412460000096722
Número do Documento	CPF/CNPJ	Vencimento		Valor do Documento	
32194101		11/09/2025		R$ 1.573,80	
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora Multa	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Pagador					
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0017-70					

Demonstrativo

Autenticação mecânica

PAGUE ESTE BOLETO SOMENTE EM BANCO. NAO SERA CONSIDERADO COMO PAGAMENTO QUALQUER DEPOSITO OU PAGAMENTO A TERCEIROS COMO COBRADORES, FUNCIONARIOS OU REPRESENTANTES COMERCIAIS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO. FINANCEIRO. NUM NOTA: 321.941 VLR. NOTA: 1.573,80 - VALOR JUROS DIARIO R$ 1,57
COBRAR MULTA POR ATRASO DE R$ 78,69

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03341.246001 00096.722178 1 12010000157380

Local de pagamento					Vencimento
Pagavel em qualquer Banco					11/09/2025
Beneficiário					Agência/Código beneficiário
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA RODOVIA DA UVA, 7120, 83414-300 - COLOMBO - PR					1780 / 28531-5
Data do documento	Número do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
21/08/2025	32194101	DM	N	11/09/2025	33412460000096722
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	Valor Documento
	17	R$			R$ 1.573,80

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

MORA DIARIA: 1,57 - NF: 321.941 / Vlr TT Nf R$: 1.573,80
ENVIAR PARA PROTESTO NO 10º DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO
P/ SUA SEGURANCA PAGUE SOMENTE EM BANCO
MULTA ATRASO 78,69
COBRAR JUROS DIÁRIO DE ATRASO DE R$ 1,57

(-) Desconto / Abatimentos)
(-) 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 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP

Cód. Baixa

Sacador/Avalista BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/08/2025 08:26

Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda

10.972.948/0001-62

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 800,0000	**CIF**	**3 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 2.772,8000**	**↓3.67 % | R$ 105,7700**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
52911 - COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM 13 FIOS PACT C/ 10 UNIDADES	COMPRESSA 7,5X7,5 C/10 13F LIVIA AMERICA	**Marca:** AMERICA **Embalagem:** 1 com 840	2.520,0	0,4150	1.045,8000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.2520.00 | Preço R$0,4400 \| Variação da Última Compra: ↓5.68% \| R$ 0,0250 | R$ 63,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 20/08/2025 às 16h11m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 20/08/2025 às 16h11min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
976 - ELETRODO ECG DESCARTAVEL ADULTO/INFANTIL 32MM X 40MM QUADRADO- MARCA MEDPLEX MP40 DBI	ELETRODO ADULTO/INFANTIL C/50 RETANGULAR SAVEMED HS05	**Marca:** SAVEMED **Embalagem:** 1 com 50	3.000,0	0,1760	528,0000
***Referência:** 01/08/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,2200 \| Variação da Última Compra: ↓20.00% \| R$ 0,0440 | R$ 132,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 20/08/2025 às 16h11m					
56055 - LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL SEM PÓ TAMANHO M CARTUCHO C/ 100 UNIDADES	LUVA VINIL (M) SEM PO C/100UN DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	100,0	11,9900	1.199,0000
***Referência:** 01/08/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$11,0977 \| Variação da Última Compra: ↑8.04% \| R$ 0,8923 | R$ 89,2300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 20/08/2025 às 16h11m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 20/08/2025 às 12h23min — • Fornecedores não atingem faturamento mínimo • Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 402672408 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/08/2025 às 8h31m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/08/2025 08:25

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
52911	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM 13 FIOS PACT C/ 10 UNIDADES -	Pacote	3000.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
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: **7800.0**
Preço Unit.: **0,4400**

Data:**02/07/2025**
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**
Qntd: **7800.0**
Preço Unit.: **0,4400**

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **AMED S/A**
Qntd: **2520.0**
Preço Unit.: **0,4450**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	3.000,0	0,0625	187,5000	
Comentário: .					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** COMPRESSA 7,5X7,5 C/10 13F LIVIA AMERICA **Marca:** AMERICA **Embalagem:** 1 com 840	2.520,0	0,4150	1.045,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 20/08/2025 ás 16h11m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 20/08/2025 às 16h11min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** F08408-ENV - COMPRESSA DE GAZE 13F. ESTERIL S/RX C/10-EUROPA-ENV C/ 250 **Marca:** F08408-ENV - COMPRESSA DE GAZE 13F. ESTERIL S/RX C/10-EUROPA-ENV C/ 250 **Embalagem:** 250	3.000,0	0,4219	1.265,7000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/08/2025 08:25

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
976	ELETRODO ECG DESCARTAVEL ADULTO/INFANTIL 32MM X 40MM QUADRADO- MARCA MEDPLEX MP40 DBI -	Unidade	3000.0

Últimas compras

Data:**01/08/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO REF.8308 C/50 - MEDIX-MEDIX-UN**
Qntd: **7500.0**
Preço Unit.: **0,2200**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **DBI Comércio e Importação Ltda**
Marca: **BSS MEDICAL SUPPLY**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,2600**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **ELETRODO P/MONIT ADULTO (I) - - MEDIX**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,2029**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** ELETRODO ADULTO/INFANTIL C/50 RETANGULAR SAVEMED HS05 **Marca:** SAVEMED **Embalagem:** 1 com 50	3.000,0	0,1760	528,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 20/08/2025 ás 16h11m.					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ELETRODO DESC.P/ ECG AD. C/ GEL C/ 50 MAXICOR **Marca:** MAXICOR PRODUTOS MEDICOS LTDA. **Embalagem:** PACOTE com 50	3.000,0	0,2048	614,4000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO REF.8308 C/50 - MEDIX-MEDIX-UN C/ 50 **Marca:** ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO REF.8308 C/50 - MEDIX-MEDIX-UN C/ 50 **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	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 50	3.000,0	0,2550	765,0000	

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:05:55
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/09/2025
NR. DOCUMENTO 558.224.000.000.578
VALOR TOTAL 327,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IMPACTA MED DISTR
AGENCIA: 8224-4 CONTA: 578-9
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO A.1BB.6E3.D57.5CD.1F1

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. 000.004.706
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0846 2423 1000 0113 5500 1000 0047 0610 0017 7428

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135252324140574 - 15/08/2025 11:23:56

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	15/08/2025
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.	12/09/2025
Valor	R$ 327,20

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
190,86	22,90	0,00	0,00	0,00	0,00	327,20
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	327,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Remetente				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	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
5722	COLETOR DE PERFUROCORTANTE 13 LITROS/FLEXPELL R+ Lote: LC2310620C Qt: 80 Val: 07/08/30	30049049	020	5102	UN	80	4,0900	327,20	190,86	22,90			12,00	

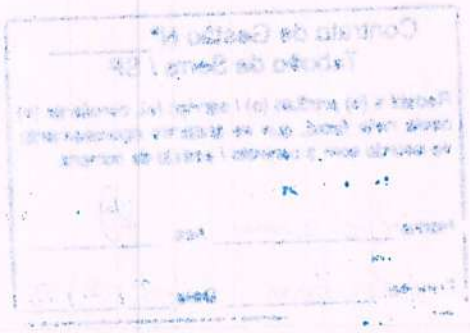
Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Edileonice Ass.:
Empresa: Tec Farm Data: 18 / 08 / 25

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:399620401.2
Vendedor: 5-THAYZA SANTOS SILVA Id Ped: 17287
Dados para deposito:
Banco do Brasil
Ag. 8224-4
C/c 578-9
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 44,01 Estadual: R$ 39,26 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:16

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
4	--	**R$ 3.821,2000**	**↓2.82 % | R$ 110,7580**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
96 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 18G Verde	CATETER INTRAVENOSO ESTÉRIL POLIURETANO C/ DISP. SEG. 18G (1,3X32MM)	**Marca:** INJEX **Embalagem:** caixa com 1	300,0	1,7900	537,0000

***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$1,9831 | Variação da Última Compra: ↓9.74% | R$ 0,1931 | R$ 57,9300
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h0m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 13h58min —

- Respondeu incorretamente o item cotado
- FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO

97 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 20G Rosa	CATETER INTRAVENOSO ESTÉRIL POLIURETANO C/ DISP. SEG. 20G (1,1X32MM)	**Marca:** INJEX **Embalagem:** caixa com 1	1.000,0	1,7900	1.790,0000

***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$1,6900 | Variação da Última Compra: ↑5.92% | R$ 0,1000 | R$ 100,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h0m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 13h49min — FORNECEDOR SEM A QUANTIDADE NECESSARIA PARA ATENDIMENTO

56335 - Coletor para Material Perfurocortante 13LT Fabricado em Papelão Ondulado e Reforçado, Trava de segurança, Desconectador de Agulha	CAIXA COLETORA PERFUROCORTANTE 13L ECOLOGIC	**Marca:** FLEXPELL **Embalagem:** caixa com 1	240,0	4,0900	981,6000

***Referência:** 21/07/2025 - Qtd.240.00 | Preço R$4,4197 | Variação da Última Compra: ↓7.46% | R$ 0,3297 | R$ 79,1280
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h0m

1024 - Lençol de Papel Hospitalar 50cm x 50m c/ Emb. Individual	PAPEL LENÇOL 50X50	**Marca:** DESCARTEC **Embalagem:** UNI com 1	110,0	4,6600	512,6000

***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.110.00 | Preço R$5,3300 | Variação da Última Compra: ↓12.57% | R$ 0,6700 | R$ 73,7000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 14h0m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 12h30min — Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 399620401 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h12m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

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	240.0

Últimas compras

Data:**21/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARBOX**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **4,4197**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARBOX**
Qntd: **180.0**
Preço Unit.: **4,2900**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Cirúrgica Olimpio Ltda - EPP**
Marca: **VIVABOX**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **4,4000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp	**Item:** CAIXA COLETORA PERFUROCORTANTE 13L ECOLOGIC **Marca:** FLEXPELL **Embalagem:** caixa com 1	240,0	4,0900	981,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/08/2025 ás 14h0m.					
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** COLETOR PERF. CORTANTE 13 LT **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** CAIXA com 20	240,0	4,2900	1.029,6000	
Cirúrgica Olimpio Ltda - EPP	**Item:** DESCARPACK 13L **Marca:** VIVABOX **Embalagem:** UND com 20	240,0	4,4000	1.056,0000	
Comentário: ABN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARBOX **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** 20	240,0	4,4197	1.060,7280	
Comentário: 21523 - COLETOR PERFURO CORTANTE 13LT PARDO C/20-DESCARBOX					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** FLEXPELL **Marca:** FLEXPELL **Embalagem:** 20	240,0	4,5180	1.084,3200	
Comentário: COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13L PAPELAO AMARELO ECO FLEXPELL C/20					

G3353012309276731
30/09/2025 12:46:56

Pagamentos a terceiros

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	12/09/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	12/09/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	17.624,08

Dados atuais	
Data pagamento	12/09/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	17.624,08

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3353012309276731
30/09/2025 12:47:01

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	12/09/2025
Data para pagamento	12/09/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
MARIANA VALDELICE DOS SAN	PROCESSADO	001	0295	99.091	17.624,08

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
10002	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	504089407	446.922.148-13	99091-4	17.624,08

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 17.624,08
(dezessete mil seiscentos e vinte e quatro reais e oito centavos)

TABOAO DA SERRA, 09/09/2025 Responsável: _____

G3353012309276731
30/09/2025 12:47:05

Pagamentos a terceiros

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 12/09/2025 Valor R$ 17.624,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 352, 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.

(Dezessete mil e seiscentos e vinte e quatro reais e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem30/09/202512:47:05

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			
212.95081.36-0	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua GOIAS, 360				JARDIM PACAEMBU
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SAO CARLOS	SP	13.572-331		446.922.148-13
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
30/06/2000	MICHELI NOGUEIRA DOS SANTOS			

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
4.679,62	22/08/2022	04/09/2025	04/09/2025	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
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 4/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 527,41	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 13,16 horas 40,00%	R$ 94,65
56.1 Horas Extras 94,28 horas a 80%	R$ 3.051,25	56.2 Horas Extras 16,00 horas a 100%	R$ 575,35	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 8/12 avos	R$ 2.807,89
64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00	65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 22/08/2024 a 21/08/2025	R$ 4.294,98
68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.664,49	69 - Aviso-Prévio Indenizado 39/dias	R$ 5.448,20	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 350,99
71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 698,49	95 Outras Verbas (REEMBOLSO DESP	R$ 60,40		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 19.574,10**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 404,39	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 272,47
114.1 IRRF	R$ 1.067,74	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 9,22	115.1 Outros Descontos (DESCONTO COPARTICIPAÇÃO)	R$ 100,00
115.2 Outros Descontos (DESCONTO PLANO DE SAÚDE)	R$ 96,20				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.950,02**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 17.624,08**

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
212.95081.36-0	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
	446.922.148-13	30/06/2000	MICHELI NOGUEIRA DOS SANTOS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
22/08/2022	04/09/2025	04/09/2025	SJ2	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 legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

S. Carlos, SP, 12 de Setembro de 2025.

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

AHBB SECRETARIA AHBB

Mariana V. dos Santos

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).

Digitalizado com CamScanner

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:29
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080668135007726706640005112020000066349
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 91.201
DATA DE VENCIMENTO 12/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 663,49
VALOR COBRADO 663,49
==========
NR.AUTENTICACAO 8.3CD.B2C.26E.950.59D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 663,49 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 001.622.546
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA

RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS - 03043-000
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 551133472700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 001.622.546
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0848 7916 8500 0168 5500 3001 6225 4619 5897 4499

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**135252295139805 - 13/08/2025 08:05:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
109793403114	**83374230**		**48.791.685/0001-68**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**13/08/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	**06783-230**	**13/08/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOAO DA SERRA	**SP**	**1633748438**		**08:04:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**12/09/2025**
Valor	**R$ 663,49**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
663,49	**119,43**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8,98**	**663,49**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**41,35**	**663,49**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	**0-Por conta do Emit**				**23.809.021/0001-58**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PALMORINO MONACO N 500	**SAO PAULO**	**SP**	**140324466110**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	**CAIXA(S)**			**28,250**	**27,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
011257	LUVA VINIL POWDER FREE GG MEDIX C/100 (10) (BO) LOTE: 250100562 DT VAL: 28/02/30	39262000	2/00	5102	CX	50,0000	13,2698	663,49	0,00	663,49	119,43	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: 399620401.4 CONTRATO DE GESTAO N S 467/2023 PA 22600/2023 VOLUME(S): 0001874152/ **Cubagem: 0.0797 PV: 899940** Forma de pagamento: BOLETO BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI N7698/2021 ME Email do Destinatário: FARMACIA.UMTS@TABOAO.AHBB.ORG.BRFINANCEIRO@TABOAO.AHBB.ORG. Inf. fisco: |899940|	

Identificação do emitente

CBS

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 430
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 5511334727 00

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001622546
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0848 7916 8500 0168 5500 3001 6225 4619 5897 4499

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		135252295139805 13/08/2025 08:05:32-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
109793403114		48.791.685/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	13/08/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD	06753-230	13/08/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		08:04:00

FATURA
001
12/09/2025
663,49

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
663,49	119,43	0,00	0,00	663,49

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	663,49

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0-REMETENTE				23.809.021/0001-58

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PALMORINO MONACO N 500	SAO PAULO	SP	140324486110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA(S)			28,250	27,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
011257	LUVA VINIL POWDER FREE GG MEDIX C/100 (10) (BO) /30 LOTE 250160562 DT VAL: 28/02	39262000	200	5102	CX	50,0000	13,2698	663,49	663,49	119,43	0,00	18,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
83374230			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[899940] Protocolo: 135252295139805 399620401.4 CONTRATO DE GESTAO N S 467/2023 PA 22600/2023 VOLUME(S): 0001874152/ **Cubagem: 0.0797 PV: 899940** Forma de pagamento: BOLETO BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI Nº7698/2021 ME	Contrato de G... o Nº Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, ... rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: Ass: Função: Data: 14/08/25

DOC: 01 / 02 / 03 - Z/ SUL

CBS: 899940

powered by TOT

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:16

CBS Medico Cientifica S/A

48.791.685/0001-68

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 2.428,7290**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51258 - Cadarço Sarjado Para Fixação De Cânula De Traqueostomia 90% Algodão 10% Poliéster - Branco - 12mm X 10 Metros	CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/10M - TECENIL TECELAGEM NILO LTDA	**Marca:** CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/10M - TECENIL TECELAGEM NILO LTDA **Embalagem:** 1	20,0	2,6496	52,9920
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$2,6496 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 12h33m					
80672 - Pulseira de Identificação BRANCA em PVC Numerada Mamãe/Filho C/Botão TRIPLA (3 UNIDADES)	PULSEIRA MAE/GEMEOS BRANCA HEALTHMED (250) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA	**Marca:** PULSEIRA MAE/GEMEOS BRANCA HEALTHMED (250) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA **Embalagem:** 250	500,0	1,5365	768,2500
***Referência:** 04/04/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$1,5365 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 12h33m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/08/2025 às 09h06min — 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:** 02/07/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$10,3921 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 12h33m					
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	20,0	2,4336	48,6720
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$2,4336 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/08/2025 às 12h33m					

Cotação 399620401 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h12m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:13

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:**01/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BOMPACK**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **12,5066**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** LUVA PROCEDIM VINIL - G C/100 SEM PO - MEDIX **Marca:** MEDIX BRASIL PROD HOSP E ODONT LTDA **Embalagem:** CAIXA com 10	300,0	0,1249	37,4700	
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	0,1760	52,8000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL SEM PO **Marca:** INOVEN **Embalagem:** CAIXA com 10	300,0	11,6900	3.507,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/08/2025 às 14h14min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Cirurgica Tres Marias Ltda	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO VINIL G S/PÓ **Marca:** VABENE **Embalagem:** CAIXA com 1	300,0	12,3000	3.690,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BOMPACK **Marca:** BOMPACK **Embalagem:** 20	300,0	12,5000	3.750,0000	
Comentário: 35261 - LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO G C/20-SOFT AID					
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** LUVA VINIL POWDER FREE G **Marca:** SOFT+AID **Embalagem:** CAIXA com 100	300,0	12,9000	3.870,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** LUVA PROC S/PO VINIL TAMANHO G **Marca:** SOFT AID **Embalagem:** CX com 1	300,0	13,4500	4.035,0000	
Wd Abamed Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO VINIL SEM PÓ - G **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 1	300,0	13,9600	4.188,0000	
Alianca Comercio de Material Hospitalar Ltda Epp	**Item:** LUVA VINIL S/PO **Marca:** VOLK **Embalagem:** CX com 100	300,0	14,0000	4.200,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA VINIL S/TALCO N/EST G DE PROCEDIMENTO C/100 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	300,0	14,0000	4.200,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Caixa MARCA FAVORITA -					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** 1	300,0	14,5000	4.350,0000	
Comentário: Validade: 30/04/2029 - LUVA VINIL TRANSP GRANDE S/PO C/100 80495510103 MEDIX					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** LUVA VINIL SEM PO TAM G TRANSP-DESCARPACK DESCARTAVEIS-CX C/ 100 **Marca:** LUVA VINIL SEM PO TAM G TRANSP-DESCARPACK DESCARTAVEIS-CX C/ 100 **Embalagem:** 1	300,0	14,9900	4.497,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** LUVA DE VINIL TAM G S/ PO - CX C/100 UN - MEDIX **Marca:** LUVA DE VINIL TAM G S/ PO - CX C/100 UN - MEDIX **Embalagem:** 1	300,0	16,0439	4.813,1700	
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** TALGE **Marca:** TALGE **Embalagem:** 1	300,0	18,1800	5.454,0000	
Comentário: LUVA VINIL TRANSPARENTE S/PO G CX/100UND - Val: MAIOR 12m					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 1	300,0	20,8900	6.267,0000	
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 399620401 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h12m

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:29
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080647135086553928070001312020000116946
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 91.202
DATA DE VENCIMENTO 12/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.169,46
VALOR COBRADO 1.169,46
==========
NR.AUTENTICACAO 1.594.C7C.1C2.83B.3A8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.169,46 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.164.559
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.164.559
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0804 2749 8800 0138 5500 1000 1645 5910 2842 1537

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135252297265149 - 13/08/2025 10:21:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	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**	**13/08/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	**06783-230**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOAO DA SERRA	**SP**	**11965816976**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**12/09/2025**
Valor	**R$ 1.169,46**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.169,46	**168,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.169,46**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**306,79**	**0,00**	**1.169,46**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	**0-Por conta do Emit**				**12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	**SUMARE**	**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	**Volumes**			**6,980**	**6,980**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
20404	ADREN 0,1% (1MG/ML) SOL INJ 1ML CX C/ 100 AP HIPOLABOR S+ ANVISA: 1134300010016 Lote: D-004/25M Quant: 300000 Fab: 09/06/2025 Val: 30/11/2026 FCI:8C0AFEDE-A795-40C9-84F1-85034BD09F78 (ITEM 3)	30049099	5/00	5102	AP	300,0000	0,8171	245,13	0,00	245,13	44,12		18,00	
49917	ARARTAN 50MG CT C/ 450 CP REV GEOLAB S+ ANVISA: 1542301770258 Lote: 2505747 Quant: 450000 Fab: 01/05/2025 Val: 31/05/2027 (ITEM 7)	30049069	0/00	5102	CP	450,0000	0,0626	28,17	0,00	28,17	5,07		18,00	
49607	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 5 FA VOLPHARMA/C1 G+ ANVISA: 1935700010020 Lote: A0670031 Quant: 50000 Fab: 01/12/2024 Val: 30/11/2026 (ITEM 1)	30049069	2/00	5102	FA	50,0000	6,2736	313,68	0,00	313,68	37,64		12,00	
53520	DIPIRONA SODICA 500MG (GEN) CT C/ 200 CP PRATI DONADUZZI G- ANVISA: 1256800410037 Lote: 25E3H3 Quant: 3000000 Fab: 12/05/2025 Val: 12/05/2027 FCI:6F921F66-9BE2-4652-B157-A7741A948450 (ITEM 2)	30049069	5/00	5102	CP	3.000,0000	0,1281	384,30	0,00	384,30	46,12		12,00	
49131	FENOCRIS 200MG (100MG/ML) SOL INJ 2ML IV/IM CT C/25 AP/CRISTALIA/B1 S+ ANVISA: 1029800160197 Lote: 50025585 Quant: 50000 Fab: 07/03/2025 Val: 07/03/2027 FCI :95811A69-B35F-4BCA-8C18-AEC79EDBC244 (ITEM 4)	30049069	5/00	5102	AP	50,0000	2,4508	122,54	0,00	122,54	22,06		18,00	
20921	NEO FEDIPINA 10MG CT C/ 30 CP BRAINFARMA/NEOQUIMIC S+ PmPf: 16,45 ANVISA: 1558401690023 Lote: B25E0043 Quant: 990000 Fab: 17/05/2025 Val: 17/05/2028 FCI:417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD 8C2ACE2386(ITEM 8)	30049062	5/00	5102	CP	990,0000	0,0764	75,64	0,00	75,64	13,62		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: --CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A_22.600/2023_PEDIDO DE COMPRA:PDC#401449914#BIONEXO_Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2842153_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$ 166,45 Estadual: R$ 140,34 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	

Ativa

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.164.559
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0804 2749 8800 0138 5500 1001 1645 5910 2842 1537

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 16399939100

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135252297265149 - 13/08/2025 10:21:22
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		45.349.461/0017-20	13/08/2025
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

Nome	001
Venc	12/09/2025
Valor	R$ 1.169,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS FUP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T. FCP	TOTAL PRODUTOS
1.169,46	168,63	0,00	0,00	0,00	0,00	1.169,46

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.169,46

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 GP UB KM 2,2-SP110-330	SUMARÉ	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			6,980	6,980

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
20404	ADREN 0,1% (1MG/ML) SOL INJ 1ML CX C/ 100 AP HIPOLABOR S/ PMC: 3,15 Lote: D-0043/5M Qt: 300 Fab: 09/06/25 Val: 30/11/26 FCI:5CBAFEDE-A765-40C9-84F1-850348D69F75	30049099	500	5102	AP	300	0,8171	245,13	245,13	44,12			18,00	
49017	ARARTAN 50MG CT C/ 450 CP REV GEOLAB S/ PMC: 1,80 Lote: 2305747 Qt: 450 Fab: 01/09/25 Val: 31/08/27	30049069	000	5102	CP	450	0,0626	28,17	28,17	5,07			18,00	
49607	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 5 FA VOLPHARMA/CT G+ PMC: 174,39 Lote: A0670031 Qt: 50 Fab: 01/12/24 Val: 30/11/26	30049069	200	5102	FA	50	6,2736	313,68	313,68	37,64			12,00	
53520	DIPIRONA SODICA 500MG (GEN) CT C/ 200 CP PRATI DONADUZZI G+ PMC: 0,74 Lote: 25E3H5 Qt: 3000 Fab: 12/05/25 Val: 12/05/27 FCI:6V21F66-9BE2-4652-B157-A7741A918450	30049069	500	5102	CP	3.000	0,1281	384,30	384,30	46,12			12,00	
49131	FENOCRIS 200MG (100MG/ML) SOL INJ 2ML IV IM CT C/25 AP CRISTALIA/BI S/ PMC: 3,27 Lote: 50025585 Qt: 50 Fab: 07/03/25 Val: 07/03/27 FCI:9581 1A69-B35F-4BCA-8C18-AEC79DBC244	30049069	500	5102	AP	50	2,4508	122,54	122,54	22,06			18,00	
20921	NEO FEDIPINA 10MG CT C/ 30 CP BRAINFARMA/NEOQUIMICA S/ PmPF: 16,45 PMC: 0,75 Lote: B25E0043 Qt: 990 Fab: 17/05/25 Val: 17/05/28 FCI:417BA4C8-78D2-46A7-90BB-DD8C2ACE2386	30049062	500	5102	CP	990	0,0764	75,64	75,64	13,62			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
---CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
PEDIDO DE COMPRA: PDC640144991#BIONEXO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2842153
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 CAC. 26800-4
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$ 166,45 Estadual: R$ 140,34 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Recebi(emos) o(s) produto(s) / serviço(s) constante(s) da(s) nota(s) fiscal, que se encontra(m) em perfeito estado de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome Hugo Assinatura

Função farmac. Data 14/08/25

Impresso em 13/08/2025 as 10:21:23

www.gerarnfe.com.br

PROD. MED. E HOSP

S.A.

VA CO

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/39280-7	Data do Documento 13/08/2025	Vencimento 12/09/2025
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (23144) ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOÃO DA SERRA-SP	Número Documento: 164559-01	Nosso Número: 00064713	Valor do Documento: 1.169,46

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-0 | 34191.09008 06471.350865 53928.070001 3 12020000116946

Local de Pagamento:					Vencimento 12/09/2025
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38					Agência/Cod.Beneficiário 0865/39280-7
Endereço RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 13/08/2025	No. do documento 164559-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/08/2025	Cart. Nosso Número 109/00064713-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.169,46

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,78 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 23,39
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

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 09:32

Ativa Comercial Hospitalar Ltda.

04.274.988/0001-38

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 1.169,4560**	**↑23.39 % | R$ 221,7140**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112750 - CLORIDRATO DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SOL INJ IV 2ML	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 5 FA	**Marca:** VOLPHARMA **Embalagem:** 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML com 5	50,0	6,2736	313,6800
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$6,1927 \| Variação da Última Compra: ↑1.31% \| R$ 0,0809 | R$ 4,0450 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 12/08/2025 às 16h33m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 12/08/2025 às 16h31min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
348 - DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG CPR	DIPIRONA SÓDICA 500MG (GEN) CT C/ 200 CP	**Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT) com 200	3.000,0	0,1281	384,3000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,0610 \| Variação da Última Compra: ↑110% \| R$ 0,0671 | R$ 201,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 12/08/2025 às 16h33m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 12/08/2025 às 16h31min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66456 - EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG SOL INJ IM/IV/SC 1ML	ADREN 0,1% (1MG/ML) SOL INJ 1ML CX C/ 100 AP	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	300,0	0,8171	245,1300
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$0,7930 \| Variação da Última Compra: ↑3.04% \| R$ 0,0241 | R$ 7,2300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 12/08/2025 às 16h33m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 12/08/2025 às 16h31min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
56138 - FENOBARBITAL SODICO 100MG/ML SOL INJ IM/IV 2ML	FENOCRIS 200MG (100MG/ML) SOL INJ 2ML CT C/ 25 AP	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 25	50,0	2,4508	122,5400
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$2,4527 \| Variação da Última Compra: ↓0.08% \| R$ 0,0019 | R$ 0,0950 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 12/08/2025 às 16h33m					
66428 - LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR REV	ARARTAN 50MG CT C/ 450 CP REV	**Marca:** GEOLAB **Embalagem:** Comprimido com 450	450,0	0,0626	28,1700
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.450.00 | Preço R$0,0357 \| Variação da Última Compra: ↑75.35% \| R$ 0,0269 | R$ 12,1050 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 12/08/2025 às 16h33m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 12/08/2025 às 16h32min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66445 - NIFEDIPINA 10MG CPR	NEO FEDIPINA 10MG CT C/ 30 CP	**Marca:** LAB. NEOQUIMICA COM. E IND. LTDA [HYPERMARCAS] **Embalagem:** 30	990,0	0,0764	75,6360
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.990.00 | Preço R$0,0793 \| Variação da Última Compra: ↓3.66% \| R$ 0,0029 | R$ 2,8710 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 12/08/2025 às 16h33m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 12/08/2025 às 16h32min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 401449914 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/08/2025 às 15h21m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 09:32

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 84392 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:401449914 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
12/08/2025 às 15h21m	**12/08/2025 às 16h30m**	**21 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
112750	CLORIDRATO DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SOL INJ IV 2ML - Ampola	Ampola	50.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **6,1927**

Data:**02/07/2025**
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:**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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** U.QUIMICA **Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** 5	50,0	5,9000	295,0000	
Comentário: Validade: 30/04/2027 - DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML FRASCO AMPOLA 2ML (G) (1001402) U.Q. PORT.344/98 (C1)					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 5 FA **Marca:** VOLPHARMA **Embalagem:** 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML com 5	50,0	6,2736	313,6800	Confirmado

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/08/2025 ás 16h33m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 12/08/2025 às 16h31min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML CX C/5F-A X 2ML GEN **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML com 5	50,0	6,6716	333,5800	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** *DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 25X2ML (C1) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 25	50,0	6,9120	345,6000	
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** EXTODIN 100MCG/ML INJ P344/98C1 5FAX2ML-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** EXTODIN 100MCG/ML INJ P344/98C1 5FAX2ML-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 5	50,0	7,0000	350,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** DEX 100MCG/ML C/25 INJ 2ML - CRISTALIA C1-CRISTALIA-CAIXA C/ 25 **Marca:** DEX 100MCG/ML C/25 INJ 2ML - CRISTALIA C1-CRISTALIA-CAIXA C/ 25 **Embalagem:** 25	50,0	7,0704	353,5200	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** DEX **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 100 MCG/ML SOL INJ CX 5 FA VD TRANS X 2 ML com 5	50,0	7,2000	360,0000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** VOLPHARMA **Marca:** VOLPHARMA **Embalagem:** 5	50,0	7,5000	375,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML INJ I.V CX C/5 FA 2ML - GENERICO (C1) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Marca:** DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML INJ I.V CX C/5 FA 2ML - GENERICO (C1) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Embalagem:** 5	50,0	7,8641	393,2050	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** UNIAO QUIMICA-CAIXA-DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML (C1) H (G) **Marca:** UNIAO QUIMICA-CAIXA-DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML (C1) H (G) **Embalagem:** 5	50,0	7,9612	398,0600	
Comentário: VALIDADE: 31/08/2026 - CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML SOL/INJ IV 2 ML FRASCO AMPOLA (C1) HOSPITALAR (G)					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML INJ 2ML (G) - - UNIAO QUIMICA **Marca:** DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML INJ 2ML (G) - - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 5	50,0	8,5194	425,9700	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SO.INJ 25AMP 2ML - DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SO.INJ 25AMP 2ML / CRISTALIA **Marca:** DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SO.INJ 25AMP 2ML - DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SO.INJ 25AMP 2ML / CRISTALIA **Embalagem:** 25	50,0	8,9800	449,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML (EXTODIN) - UQM (C1) **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML (EXTODIN) - UQM (C1) - 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML - Frasco/Ampola - FRASCO/AMPOLA - UNIAO QUIMICA Frasco/Ampola com 5	50,0	9,0000	450,0000	
Comentário: PRODUTO EM PROMOÇÃO. ESTOQUE LIMITADO.					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** CLORIDRATO DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA 2ML C1 CX C\ 5 FA - CLORIDRATO DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA 2ML C1 CX C\ 5 FA UNIAO QUIMICA **Marca:** CLORIDRATO DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA 2ML C1 CX C\ 5 FA - CLORIDRATO DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA 2ML C1 CX C\ 5 FA UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 5	50,0	9,2300	461,5000	
Comentário: CLORIDRATO DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA 2ML C1 CX C\ 5 FA DEXMEDETOMIDINA UQUIMICA CLORIDRATO DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA 2ML C1 CX C\ 5 FA DEXMEDETOMIDINA UQUIMICA					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 19194 - DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML GENERICO C/5 FR PORT 344/98 - DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML (GENERICO) - VOLPHARMA **Marca:** 19194 - DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML GENERICO C/5 FR PORT 344/98 - DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML (GENERICO) - VOLPHARMA **Embalagem:** 1	50,0	10,0171	500,8550	
Comentário: Validade: 01/06/2026					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** DEXMEDETOMIDINA (C1) [GEN] 100 MCG/ML - 2 ML C/ 5 F/A - IV **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 5	50,0	10,4477	522,3850	
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML VOLPHARMA SOLUCAO INJETAVEL - VOLPHARMA **Marca:** CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 100mcg/ml VOLPHARMA Solucao Injetavel - VOLPHARMA **Embalagem:** 5	50,0	13,2500	662,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 200 MCG SOL INJ 5 FA 2 ML (C1) - EUROFARMA **Marca:** CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 200 MCG SOL INJ 5 FA 2 ML (C1) - EUROFARMA **Embalagem:** 5	50,0	14,7860	739,3000	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** DEXMEDETOMIDINA CL 100MCG/ML 5FA 2ML *HG EUROFARMA LABORATORIOS LTDA **Marca:** DEXMEDETOMIDINA CL 100MCG/ML 5FA 2ML *HG EUROFARMA LABORATORIOS LTDA **Embalagem:** 5	50,0	15,8500	792,5000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 09:32

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
348	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG CPR - Comprimido	Comprimido	3000.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **GREEN PHARMA QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,0610**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **PRATI,DONADUZZI & CIA LTDA**
Qntd: **5400.0**
Preço Unit.: **0,1215**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **PRATI DONADUZZI**
Qntd: **1600.0**
Preço Unit.: **0,1085**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DIPIRONA 500 MG COMP (G) VP - - PRATI DONADUZZ **Marca:** DIPIRONA 500 MG COMP (G) VP - - PRATI DONADUZZ **Embalagem:** 200	3.000,0	0,1221	366,3000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** DIPIRONA 500MG CPR GEN - PRATI **Marca:** PRATI,DONADUZZI & CIA LTDA **Embalagem:** DIPIRONA 500MG CPR GEN - PRATI - 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT) - Comprimido - COMPRIMIDO - PRATI,DONADUZZI & CIA LTDA Comprimido com 200	3.000,0	0,1260	378,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** DIPIRONA SÓDICA 500MG (GEN) CT C/ 200 CP **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT) com 200	3.000,0	0,1281	384,3000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/08/2025 ás 16h33m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 12/08/2025 às 16h31min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** DIPIRONA SOD 500MG (G) - GENERICO / PRATI DONADUZZI **Marca:** DIPIRONA SOD 500MG (G) - GENERICO / PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 200	3.000,0	0,1288	386,4000	
Comentário: Validade: 21/05/2027					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 25815 - DIPIRONA 500MG (GENERICO) - DIPIRONA 500MG (GENERICO) - PRATI **Marca:** 25815 - DIPIRONA 500MG (GENERICO) - DIPIRONA 500MG (GENERICO) - PRATI **Embalagem:** 1	3.000,0	0,1299	389,7000	
Comentário: Validade: 01/04/2026					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** DIPIRONA SODICA 500MG C/500 CPR (GEN) **Marca:** GREENSPHARMA **Embalagem:** CAIXA com 500	3.000,0	0,1318	395,4000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** DIPIRONA MON. 500MG C/240 COMP-LG **Marca:** EMS **Embalagem:** DIPIRONA MON. 500MG C/240 COMP-LG - 1 - CX - CP - EMS CX com 240	3.000,0	0,1462	438,6000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DIPIRONA 500MG CMP CX C/200 CP "GENERICO" **Marca:** PRATI, DONADUZZI **Embalagem:** CX com 200	3.000,0	0,1500	450,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** DIPIRONA 500MG GENERICO **Marca:** EMS **Embalagem:** Comprimido com 240	3.000,0	0,1510	453,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DIPIRONA SODICA 500MG CX C/20BL X 10CP GEN **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** CP com 200	3.000,0	0,1514	454,2000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** PRATI DONADUZZI-CAIXA-DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG CP (G) **Marca:** PRATI DONADUZZI-CAIXA-DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG CP (G) **Embalagem:** 200	3.000,0	0,1800	540,0000	
Comentário: VALIDADE: 18/02/2027 - DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG VO CP (G)					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** DIPIRONA 500MG 50BL 10 CP (G) - DIPIRONA 500MG 50BL 10 CP (G) / GREEN PHARMA **Marca:** DIPIRONA 500MG 50BL 10 CP (G) - DIPIRONA 500MG 50BL 10 CP (G) / GREEN PHARMA **Embalagem:** 10	3.000,0	0,1800	540,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** GREENPHARM **Marca:** GREENPHARM **Embalagem:** 100	3.000,0	0,2059	617,7000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.04840 -- Nome comercial : GEN DIPIRONA 500MG CPR 10X10 -- Nome Quimico : DIPIRONA SODICA 500MG CPR C/100 -- Observação -- null					
Mvmed Transportadora E Atacadista De Medicamentos E Insumos Hospitalares Ltda	**Item:** DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG COM C/20X10DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG COM C/20X10V - N/D **Marca:** DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG COM C/20X10DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG COM C/20X10V - n/d **Embalagem:** 1	3.000,0	0,2400	720,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA	**Item:** DIPIRONA SODICA **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 com 30	3.000,0	0,2500	750,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** DIPIRONA 500MG 30CPR *PRATI* -- PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA **Marca:** DIPIRONA 500mg 30cpr *PRATI* -- PRATI, DONADUZZI e CIA LTDA **Embalagem:** 30	3.000,0	0,3200	960,0000	
Comentário: DIPIRONA 500mg 30cpr *PRATI*					
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** DIPIRONA SODICA 500 MG 30 CP G MEDLEY INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Marca:** DIPIRONA SODICA 500 MG 30 CP G MEDLEY INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 30	3.000,0	0,3990	1.197,0000	
VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI	**Item:** 192589 - DIPIRONA 500MG/ML SOL OR FR 10ML(G) FARMACE - - - FARMACE **Marca:** 192589 - DIPIRONA 500MG/ML SOL OR FR 10ML(G) FARMACE - - - FARMACE **Embalagem:** 1	3.000,0	1,2078	3.623,4000	

Cotação 401449914 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/08/2025 às 15h21m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 09:32

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66456	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG SOL INJ IM/IV/SC 1ML - Ampola	Ampola	300.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,7930**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **EPINEFRINA 1MG/ML INJ CX/100 AMP 1ML - HYFREN - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,8075**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,7900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** HYFREN **Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** AM com 100	300,0	0,7000	210,0000	
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	300,0	0,8000	240,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** ADREN 0,1% (1MG/ML) SOL INJ 1ML CX C/ 100 AP **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	300,0	0,8171	245,1300	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/08/2025 ás 16h33m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 12/08/2025 às 16h31min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ADREN 1MG/ML C/100AP X 1ML IM/IV/SC **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	300,0	0,8273	248,1900	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** HIPOLABOR-CAIXA-ADREN 1 MG/ML IM/IV/SC 1 ML AMP HOSP (S) **Marca:** HIPOLABOR-CAIXA-ADREN 1 MG/ML IM/IV/SC 1 ML AMP HOSP (S) **Embalagem:** 100	300,0	0,8456	253,6800	

Comentário: VALIDADE: 30/11/2025 - EPINEFRINA (ADRENALINA) 1 MG/ML AMPOLA COM 1 ML SOLUÇÃO IM/IV/SC HOSPITALAR (S)

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** EPINEFRINA(ADREN)1MG INJ 100AP 1ML HS HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** EPINEFRINA(ADREN)1MG INJ 100AP 1ML HS HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	300,0	0,8712	261,3600	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** ADREN 1MG C/100 INJ 1ML - HIPOLABOR-HIPOLABOR-CAIXA C/ 100 **Marca:** ADREN 1MG C/100 INJ 1ML - HIPOLABOR-HIPOLABOR-CAIXA C/ 100 **Embalagem:** 100	300,0	0,9091	272,7300	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	300,0	0,9095	272,8500	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	300,0	0,9300	279,0000	
Comentário: Validade: 31/10/2025 - EPINEFRINA 1MG/ML AMPOLA 1ML ADREN HIPOLABOR					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** ADRENALINA/EPINEFRINA 1ML C/100 (ADREN) **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** caixa com 100	300,0	0,9417	282,5100	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML 1ML CX C/100 AMP "HYFREN" **Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** AM com 100	300,0	0,9500	285,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** HYFREN 1MG/ML CX 100 AMPOLAS - - HYPOFARMA **Marca:** HYFREN 1MG/ML CX 100 AMPOLAS - - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	300,0	0,9500	285,0000	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** ADRENALINA 1MG/ML CX C / 100 AMP 1ML HYFREN HYPOFARMA - - HYPOFARMA **Marca:** ADRENALINA 1MG/ML CX C / 100 AMP 1ML HYFREN HYPOFARMA - - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	300,0	0,9900	297,0000	
VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI	**Item:** 7044448 - HYFREN 1MG/ML CX C/100 AMP 1ML(EPINEFRINA) (S)HYPOFARMA - - - HYPOFARMA **Marca:** 7044448 - HYFREN 1MG/ML CX C/100 AMP 1ML(EPINEFRINA) (S)HYPOFARMA - - - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	300,0	1,0248	307,4400	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	300,0	1,0300	309,0000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** ADREN 1 MG/ML SOL INJ IV/IM/SCCX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	300,0	1,0449	313,4700	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ADRENALINA EPINEFRINA 1MG/ML AMP 1ML (HYFREN) - HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** ADRENALINA EPINEFRINA 1MG/ML AMP 1ML (HYFREN) - HYPOFARMA - 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML - Ampola - AMPOLA - HYPOFARMA Ampola com 100	300,0	1,0500	315,0000	
Comentário: PRODUTO EM PROMOÇÃO. ESTOQUE LIMITADO.					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ADRENALINA 1/1000 1ML (EPINEFRINA)(S) VP - - HYPOFARMA **Marca:** ADRENALINA 1/1000 1ML (EPINEFRINA)(S) VP - - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	300,0	1,0561	316,8300	
Nova Medicamentos Ltda	**Item:** HYFREN **Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** AM com 100	300,0	1,1000	330,0000	
Oncovit Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** ADREN 1 MG SOL INJ 100 AMP 1 ML - HIPOLABOR **Marca:** ADREN 1 MG SOL INJ 100 AMP 1 ML - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	300,0	1,1170	335,1000	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 885 - ADRENALINA INJ.EPINEFRINA 1MG/ML ADREN C/100 - EPINEFRINA 1MG/ML (ADREN) - HIPOLABOR **Marca:** 885 - ADRENALINA INJ.EPINEFRINA 1MG/ML ADREN C/100 - EPINEFRINA 1MG/ML (ADREN) - HIPOLABOR **Embalagem:** 1	300,0	1,1436	343,0800	
Comentário: Validade: 28/02/2026					
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** EPINEFRINA 1MG/ML 1ML C/100 AMP - HYFREN - HYPOFARMA HYPOFARMA **Marca:** EPINEFRINA 1MG/ML 1ML C/100 AMP - HYFREN - HYPOFARMA HYPOFARMA **Embalagem:** 100	300,0	1,1580	347,4000	
Comentário: obs: Validade está para: 01/02/2026					
Alfalagos Ltda	**Item:** ADRENALINA AMP 1ML C/100 - HYFREN - HYPOFARMA **Marca:** ADRENALINA AMP 1ML C/100 - HYFREN - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	300,0	1,2717	381,5100	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	300,0	1,6497	494,9100	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.05135 -- Nome comercial : HYFREN 1MG/ML IM/IV AMP 1ML C/100 -- Nome Quimico : EPINEFRINA 1MG/ML IV/IM/SC AMP 1ML -- Observação -- null					
Mvmed Transportadora E Atacadista De Medicamentos E Insumos Hospitalares Ltda	**Item:** HYFREN 1 MG/ML ADRENALINA INJETÁVEL (EPINEFRINA)HYPOFARMA - N/D **Marca:** HYFREN 1 MG/ML ADRENALINA INJETÁVEL (epinefrina)HYPOFARMA - n/d **Embalagem:** 1	300,0	1,7100	513,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** HYFREN 1MG/ML HYPOFARMA SOLUCAO INJETAVEL - HYFREN - HYPOFARMA **Marca:** HYFREN 1mg/ml HYPOFARMA Solucao Injetavel - HYFREN - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	300,0	1,8500	555,0000	

Cotação 401449914 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/08/2025 às 15h21m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 09:32

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56138	FENOBARBITAL SODICO 100MG/ML SOL INJ IM/IV 2ML - Ampola	Ampola	50.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,4527**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **1,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** FENOCRIS 200MG (100MG/ML) SOL INJ 2ML CT C/ 25 AP **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 25	50,0	2,4508	122,5400	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/08/2025 ás 16h33m.					
VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI	**Item:** 7046763 - FENOCRIS 100MG/ML IM/IV CX25AMP 2ML (FENOBARBITAL)(B1) (S)CRISTALIA - - - CRISTALIA **Marca:** 7046763 - FENOCRIS 100MG/ML IM/IV CX25AMP 2ML (FENOBARBITAL)(B1) (S)CRISTALIA - - - CRISTALIA **Embalagem:** 25	50,0	2,6474	132,3700	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** *FENOBARBITAL INJ.200MG 25X2ML IM/IV **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 25	50,0	2,6576	132,8800	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** FENOBARBITAL 100MG/ML INJ IV/IM CX C/25 AMP 2ML - FENOCRIS (B1) - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** FENOBARBITAL 100MG/ML INJ IV/IM CX C/25 AMP 2ML - FENOCRIS (B1) - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 25	50,0	2,7200	136,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FENOBARBITAL SODICO 100MG/ML AMP 2ML C/25 "FENOCRIS" (B1) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 25	50,0	2,8000	140,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 6131 - FENOBARBITAL 100 MG/ML 2ML FENOCRIS C/25 AMP PORT 344/98 - FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML (FENOCRIS) - CRISTALIA **Marca:** 6131 - FENOBARBITAL 100 MG/ML 2ML FENOCRIS C/25 AMP PORT 344/98 - FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML (FENOCRIS) - CRISTALIA **Embalagem:** 1	50,0	2,9598	147,9900	
Comentário: Validade: 01/04/2027					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** FENOBARBITAL 100MG/ML AMP 2ML IM/IV (FENOCRIS) - CRISTALIA (B1) **Marca:** CRISTALIA RO **Embalagem:** FENOBARBITAL 100MG/ML AMP 2ML IM/IV (FENOCRIS) - CRISTALIA (B1) - 100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML - Ampola - AMPOLA - CRISTALIA RO Ampola com 25	50,0	3,1938	159,6900	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 25	50,0	3,4314	171,5700	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.04404 -- Nome comercial : FENOCRIS 100MG/ML AMP IV/IM 2ML C/25 PVC -- Nome Quimico : FENOBARBITAL 100MG/ML AMP IV/IM 2ML -- Observação -- null					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** FENOBARBITAL 200MG 2ML (B1)03960 CX/25AMP FENOCRIS CRISTALIA - FENOBARBITAL 200MG 2ML (B1)03960 CX/25AMP FENOCRIS CRISTALIA / CRISTALIA **Marca:** FENOBARBITAL 200MG 2ML (B1)03960 CX/25AMP FENOCRIS CRISTALIA - FENOBARBITAL 200MG 2ML (B1)03960 CX/25AMP FENOCRIS CRISTALIA / CRISTALIA **Embalagem:** 25	50,0	4,4800	224,0000	

Cotação 401449914 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/08/2025 às 15h21m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 09:32

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66508	**INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**10.0**

Últimas compras

Data:**06/08/2025**
Fornecedor: **Acermed Distribuidora De Medicamentos Ltda-me**
Marca: **NOVO NORDISK**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **140,0000**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Nova Medicamentos Ltda**
Marca: **NOVO NORDISK**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **54,0000**

Data:**11/02/2025**
Fornecedor: **Kgp Farma Distribuidora De Medicamentos Ltda**
Marca: **NOVO NORDISK**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **165,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FABRIMED MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	**Item:** NOVOLIN R **Marca:** NOVO NORDISK **Embalagem:** 1 FRASCO AMPOLLA POR 10 ML com 1	10,0	145,0000	1.450,0000	

Cotação 401449914 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/08/2025 às 15h21m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 09:32

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113473	LEVONORGESTREL ANTICONCEPCIONAL1,5MG CPR - Comprimido	Comprimido	12.0

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Servimed Comercial Ltda - SP**
Marca: **POZATO UNI 1,5 MG 1 CP T LIBBS FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **22,4700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** LEVONORGESTREL 1,5MG 1CPR *GENERICO* -- CIMED INDUSTRIA S.A. **Marca:** LEVONORGESTREL 1,5mg 1cpr *GENERICO* -- CIMED INDUSTRIA S.A. **Embalagem:** 1	12,0	8,9000	106,8000	

Comentário: LEVONORGESTREL 1,5mg 1cpr *GENERICO*

Cotação 401449914 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/08/2025 às 15h21m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 09:32

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66428	**LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR REV - Comprimido**	**Comprimido**	**480.0**

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **BRAINFARMA**
Qntd: **480.0**
Preço Unit.: **0,0357**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **GEOLAB**
Qntd: **1350.0**
Preço Unit.: **0,0377**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **BRAINFARMA**
Qntd: **510.0**
Preço Unit.: **0,0357**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ARARTAN 50MG CX C/30BLT X 15CPR REV **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** Comprimido com 450	480,0	0,0409	19,6320	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR REV GEN - PRATI **Marca:** PRATI,DONADUZZI & CIA LTDA **Embalagem:** LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR REV GEN - PRATI - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 960 - Comprimido - COMPRIMIDO - PRATI,DONADUZZI & CIA LTDA Comprimido com 960	480,0	0,0437	20,9760	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LOSARTANA 50MG 30CP REVEST. GEN-NEO QUIMICA **Marca:** BRAINFARMA **Embalagem:** Comprimido com 30	480,0	0,0456	21,8880	
Comentário: 27652 - LOSARTANA POT.50MG 30 CP REVESTIDOS GEN-NEO QUIM					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** NEO QUIMICA **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 30	480,0	0,0456	21,8880	
Comentário: 27652 - LOSARTANA POT.50MG 30 CP REVESTIDOS GEN-NEO QUIM					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 30	480,0	0,0480	23,0400	
Comentário: Validade: 26/04/2027 - LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO (G) EMS					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Alfalagos Ltda	**Item:** LOSARTAN POT 50MG C/960 CPR REV KIT/60 BLT C/30 - - PRATI, DONADUZZI **Marca:** LOSARTAN POT 50MG C/960 CPR REV KIT/60 BLT C/30 - - PRATI, DONADUZZI **Embalagem:** 960	480,0	0,0481	23,0880	
DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA	**Item:** LOSARTANA POTASSICA **Marca:** GERMED PHARMA **Embalagem:** Comprimido com 30	480,0	0,0500	24,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** LOSARTANA POTASSICA CPR 50MG C/960 (GEN) **Marca:** PRATI **Embalagem:** CAIXA com 960	480,0	0,0546	26,2080	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** LOSARTANA 50MG CX C/ 960 COMP GENERICO PRATI DONADUZZI - - PRATI DONADUZZI E CIA LTDA **Marca:** LOSARTANA 50MG CX C/ 960 COMP GENERICO PRATI DONADUZZI - - PRATI DONADUZZI e CIA LTDA **Embalagem:** 960	480,0	0,0550	26,4000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** GEOLAB-CAIXA-ARARTAN 50 MG CP (S) **Marca:** GEOLAB-CAIXA-ARARTAN 50 MG CP (S) **Embalagem:** 450	480,0	0,0564	27,0720	
Comentário: VALIDADE: 31/10/2026 - LOSARTANA POTASSICA 50 MG VO CP REVESTIDO					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** LOSARTANA POTASSICA 50MG CAPS-PRATI DONADUZZI - ZZH - PRATI, DONADUZZI CIA LTDA **Marca:** LOSARTANA POTASSICA 50MG CAPS-PRATI DONADUZZI - ZZH - PRATI, DONADUZZI CIA LTDA **Embalagem:** 1	480,0	0,0589	28,2720	
Nova Medicamentos Ltda	**Item:** LOSARTANA POTASSICA **Marca:** EMS **Embalagem:** Comprimido com 30	480,0	0,0600	28,8000	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 26698 - LOSARTANA POTASSICA 50MG (GENERICO) - LOSARTANA POTASSICA 50MG (GENERICO) - SANOFI-MEDLEY **Marca:** 26698 - LOSARTANA POTASSICA 50MG (GENERICO) - LOSARTANA POTASSICA 50MG (GENERICO) - SANOFI-MEDLEY **Embalagem:** 1	480,0	0,0600	28,8000	
Comentário: Validade: 01/01/2026					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** ARARTAN 50MG CT C/ 450 CP REV **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** Comprimido com 450	450,0	0,0626	28,1700	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/08/2025 ás 16h33m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 12/08/2025 às 16h32min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** LOSARTANA 50 MG CX C/450 COMP REV - ARARTAN - GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA **Marca:** LOSARTANA 50 MG CX C/450 COMP REV - ARARTAN - GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA **Embalagem:** 450	480,0	0,0668	32,0640	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** GEOLAB **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** 30	480,0	0,0953	45,7440	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.01739 -- Nome comercial : GEN LOSARTANA 50MG CPR C/30 -- Nome Quimico : LOSARTANA POT 50MG CPR C/30 -- Observação -- null					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG 3 BLT X 10 COMP REV. **Marca:** EMS **Embalagem:** LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG 3 BLT X 10 COMP REV. - 1 - CX - CP - EMS CX com 30	480,0	0,1529	73,3920	
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** LOSARTANA 50MG 30 CP GEN NEO QUIMICA HYPERA - LOSARTANA 50MG 30 CP GEN NEO QUIMICA HYPERA / HYPERA **Marca:** LOSARTANA 50MG 30 CP GEN NEO QUIMICA HYPERA - LOSARTANA 50MG 30 CP GEN NEO QUIMICA HYPERA / HYPERA **Embalagem:** 30	480,0	0,1900	91,2000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** LOSARTANA 50MG 30CPR *GENERICO* -- LAB.TEUTO BRASILEIRO S/A **Marca:** LOSARTANA 50mg 30cpr *GENERICO* -- LAB.TEUTO BRASILEIRO S/A **Embalagem:** 30	480,0	0,2000	96,0000	
Comentário: LOSARTANA 50mg 30cpr *GENERICO*					
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** LOSARTANA POTAS 50 MG 30 CP G EUROFARMA LABORATORIOS S.A **Marca:** LOSARTANA POTAS 50 MG 30 CP G EUROFARMA LABORATORIOS S.A **Embalagem:** 30	480,0	0,2500	120,0000	
VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI	**Item:** 7047631 - LOSARTANA 50MG+HIDROCLOROTIAZIDA12,5MG CX C/30CPR (G)BIOLAB - - - BIOLAB **Marca:** 7047631 - LOSARTANA 50MG+HIDROCLOROTIAZIDA12,5MG CX C/30CPR (G)BIOLAB - - - BIOLAB **Embalagem:** 30	480,0	0,2647	127,0560	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LOSARTANA 50MG CX C/30CPR "ARADOIS" **Marca:** BIOLAB **Embalagem:** LOSARTANA 50MG CX C/30CPR "ARADOIS" - LOSARTANA 50MG CX C/30CPR "ARADOIS" - CX - COMPRIMIDO - BIOLAB CX com 30	480,0	1,6200	777,6000	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					

Cotação 401449914 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/08/2025 às 15h21m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 09:32

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66445	NIFEDIPINA 10MG CPR - Comprimido	Comprimido	1000.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **LAB. NEOQUIMICA COM. E IND. LTDA [HYPERMARCAS]**
Qntd: **1020.0**
Preço Unit.: **0,0793**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,0857**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **LAB. NEOQUIMICA COM. E IND. LTDA [HYPERMARCAS]**
Qntd: **420.0**
Preço Unit.: **0,0793**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** NIFEDIPINA 10MG COMP (S) - - BRAINFARMA **Marca:** NIFEDIPINA 10MG COMP (S) - - BRAINFARMA **Embalagem:** 30	1.000,0	0,0704	70,4000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** NEO FEDIPINA 10MG CT C/ 30 CP **Marca:** LAB. NEOQUIMICA COM. E IND. LTDA [HYPERMARCAS] **Embalagem:** 30	990,0	0,0764	75,6360	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/08/2025 ás 16h33m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 12/08/2025 às 16h32min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NEO QUIMICA **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 30	1.000,0	0,0831	83,1000	
Comentário: 35548 - NEO FEDIPINA 10MG 30 CP HOSP- NEO QUIMICA					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** NEO QUIMICA **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 30	1.000,0	0,0857	85,7000	
Comentário: 3997 - NEO FEDIPINA 10MG 30 CP - NEO QUIMICA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** NIFEDIPINO 10MG CMP CX C/30 "NEO FEDIPINA" **Marca:** HYPERA/NEO QUIMICA **Embalagem:** CX com 30	1.000,0	0,0900	90,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** NEO FEDIPINA 20MG CX C/1BL X 30CP **Marca:** NEO Q/HYP/BRAIN **Embalagem:** NEO FEDIPINA 20MG CX C/1BL X 30CP - NIFEDIPINA - NIFEDIPINA 20MG - NEO Q/HYP/BRAIN com 30	1.000,0	0,0914	91,4000	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 1641 - NIFEDIPINA 10 MG NEO FEDIPINA C/30 CP - NIFEDIPINA 10MG (NEO FEDIPINA) - HYPERA - NEO QUIMICA **Marca:** 1641 - NIFEDIPINA 10 MG NEO FEDIPINA C/30 CP - NIFEDIPINA 10MG (NEO FEDIPINA) - HYPERA - NEO QUIMICA **Embalagem:** 1	1.000,0	0,1066	106,6000	
Comentário: Validade: 01/12/2025					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** NEO QUIM **Marca:** NEO QUIM **Embalagem:** 30	1.000,0	0,1104	110,4000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.02423 -- Nome comercial : NEO FEDIPINA 10MG CPR C/30 PVC -- Nome Quimico : NIFEDIPINO 10MG CPR C/30 -- Observação -- null					
ASCLE BRASIL LTDA	**Item:** NIFEDIPINO 10MG CX 30 CPR - BRAINFARMA **Marca:** NIFEDIPINO 10MG CX 30 CPR - BRAINFARMA **Embalagem:** 30	1.000,0	0,1140	114,0000	
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** NEO FEDIPINA (NIFEDIPINA) 10 MILIGRAMA COMPRIMIDO CARTUCHO BLISTER DE ALUMINIO E PLASTICO AMBAR X 30 FRASCO - NIFEDIPINO - HYPERA **Marca:** NEO FEDIPINA (NIFEDIPINA) 10 MILIGRAMA COMPRIMIDO CARTUCHO BLISTER DE ALUMINIO E PLASTICO AMBAR X 30 FRASCO - NIFEDIPINO - HYPERA **Embalagem:** 30	1.000,0	0,1160	116,0000	
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** NEO FEDIPINA **Marca:** LAB. NEOQUIMICA COM. E IND. LTDA [HYPERMARCAS] **Embalagem:** 30	1.000,0	0,2280	228,0000	
BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	**Item:** NEO FEDIPINA 10MG BRAINFARMA COMPRIMIDO - NEO FEDIPINA - BRAINFARMA **Marca:** NEO FEDIPINA 10mg BRAINFARMA Comprimido - NEO FEDIPINA - BRAINFARMA **Embalagem:** 30	1.000,0	0,3967	396,7000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** NIFEDIPINA 10MG 30CPR *S* NEO QUIMICA -- LAB.NEOQUIMICA COM. E IND. LTDA **Marca:** NIFEDIPINA 10mg 30cpr *S* NEO QUIMICA -- LAB.NEOQUIMICA COM. e IND. LTDA **Embalagem:** 30	1.000,0	0,6400	640,0000	
Comentário: NIFEDIPINA 10mg 30cpr *S* NEO QUIMICA					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** NEO FEDIPINA 10MG NIFEDIPINO - NEO QUIMICA **Marca:** NEO FEDIPINA 10MG NIFEDIPINO - NEO QUIMICA **Embalagem:** 30	1.000,0	0,6500	650,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** NIFEDIPINA 10MG 30 CP NEO QUIMICA NEO FEDIPINA - NIFEDIPINA 10MG 30 CP NEO QUIMICA NEO FEDIPINA / NEO QUIMICA **Marca:** NIFEDIPINA 10MG 30 CP NEO QUIMICA NEO FEDIPINA - NIFEDIPINA 10MG 30 CP NEO QUIMICA NEO FEDIPINA / NEO QUIMICA **Embalagem:** 30	1.000,0	1,4900	1.490,0000	

Cotação 401449914 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/08/2025 às 15h21m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 09:32

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66459	**SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRINA 80MG CPR - Comprimido**	**Comprimido**	**200.0**

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,1706**

Data:**27/01/2025**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG CX C/20 COMP - BELFACTRIM - BELFAR INDUSTRIA FARMACEUTICA**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,1995**

Data:**21/10/2024**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **BELFAR**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,2000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nova Medicamentos Ltda	**Item:** BELFACTRIM **Marca:** BELFAR **Embalagem:** 20	200,0	0,1600	32,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** SULFAMETOXAZOL TRIMET.400/80MG C/20 (BELFACTRIN) **Marca:** BELFAR **Embalagem:** CX com 20	200,0	0,1765	35,3000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BELFAR **Marca:** BELFAR **Embalagem:** 20	200,0	0,1842	36,8400	
Comentário: 28557 - BELFACTRIM 400+80MG BLIST 20 CP - BELFAR					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** BELFAR **Marca:** BELFAR **Embalagem:** 20	200,0	0,1842	36,8400	
Comentário: 28557 - BELFACTRIM 400+80MG BLIST 20 CP - BELFAR					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRINA 400/80 MG CPR GEN - PRATI **Marca:** PRATI,DONADUZZI & CIA LTDA **Embalagem:** SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRINA 400/80 MG CPR GEN - PRATI - (400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 - Comprimido - COMPRIMIDO - PRATI,DONADUZZI & CIA LTDA Comprimido com 240	200,0	0,1852	37,0400	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI	**Item:** 7046394 - BELFACTRIM 400+80MG CX C/20CPR(SULFAMETOXAZOL+TRIMETO)(S) BELFAR - - - BELFAR **Marca:** 7046394 - BELFACTRIM 400+80MG CX C/20CPR(SULFAMETOXAZOL+TRIMETO)(S) BELFAR - - - BELFAR **Embalagem:** 20	200,0	0,1867	37,3400	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BELFAR **Marca:** BELFAR **Embalagem:** 500	200,0	0,1907	38,1400	
Comentário: Validade: 16/04/2027 - SULFAMETOXAZOL 400MG E TRIMETOPRIMA 80MG COMPRIMIDO BELFACTRIM BELFAR*					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG CX C/20 COMP - BELFACTRIM - BELFAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Marca:** SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG CX C/20 COMP - BELFACTRIM - BELFAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Embalagem:** 20	200,0	0,1920	38,4000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SULFA+TRIMETOP 400+80MG COMP (S) - - BELFAR **Marca:** SULFA+TRIMETOP 400+80MG COMP (S) - - BELFAR **Embalagem:** 20	200,0	0,1954	39,0800	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BELFAR **Marca:** BELFAR **Embalagem:** 20	200,0	0,2000	40,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP	**Item:** SULFA+TRIMETOPRIMA 400MG/80MG CX C/24BL X 10CP GEN **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 240	200,0	0,2032	40,6400	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** BELFACTRIN 400/80MG C/20 CP - BELFAR-BELFAR-CAIXA **Marca:** BELFACTRIN 400/80MG C/20 CP - BELFAR-BELFAR-CAIXA **Embalagem:** 20	200,0	0,2045	40,9000	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 21238 - SULFAMETOXAZOL+TRI 400+80MG (GENERICO) - SULFAMETOX+TRI 400+80MG (GENERICO) - VITAMED **Marca:** 21238 - SULFAMETOXAZOL+TRI 400+80MG (GENERICO) - SULFAMETOX+TRI 400+80MG (GENERICO) - VITAMED **Embalagem:** 1	200,0	0,2334	46,6800	
Comentário: Validade: 01/03/2027					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** BELFAR **Marca:** BELFAR **Embalagem:** 20	200,0	0,2518	50,3600	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.00103 -- Nome comercial : BELFACTRIM 400/80MG CPR C/20 -- Nome Quimico : SULFAMET/TRIMET 400/80MG CPR C/20 -- Observação -- null					
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** BELFACTRIM 400MG BELFAR COMPRIMIDO - BELFACTRIM - BELFAR **Marca:** BELFACTRIM 400mg BELFAR Comprimido - BELFACTRIM - BELFAR **Embalagem:** 20	200,0	0,3000	60,0000	
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** BENECTRIN **Marca:** LEGRAND **Embalagem:** 400 MG + 80 MG COM CT STR X 20 com 20	200,0	0,3665	73,3000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** BACTRIM 400MG+80MG C/20CP (SULFA+TRIMETROPRIMA) - DIVCOM S.A. **Marca:** BACTRIM 400MG+80MG C/20CP (SULFA+TRIMETROPRIMA) - DIVCOM S.A. **Embalagem:** 20	200,0	0,7840	156,8000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** SULF+TRIMET 400MG+80MG 20CP *TEUTO GENERICO* -- TEUTO BRASILEIRO S A **Marca:** SULF+TRIMET 400mg+80mg 20cp *TEUTO GENERICO* -- TEUTO BRASILEIRO S A **Embalagem:** 20	200,0	0,8200	164,0000	
Comentário: SULF+TRIMET 400mg+80mg 20cp *TEUTO GENERICO*					
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** BACTRIM 400/80 MG 20 CP RA FARMOQUIMICA S/A **Marca:** BACTRIM 400/80 MG 20 CP RA FARMOQUIMICA S/A **Embalagem:** 20	200,0	1,5720	314,4000	

Cotação 401449914 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/08/2025 às 15h21m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil 45.349.461/0017-70

Data do Relatório 19/08/2025 09:32

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda 41.430.173/0001-27	WS_365334 webservice (21) 3546-2697 not_defined@bionexo.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	15/08/2025	30 ddl	2.000,0000
Uni Hospitalar Ceara Ltda 21.595.464/0001-68	Usuario_ws Uni Hospitalar Ceara Ltda (85) 3237-7349 vendas@unihospitalar.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	18/08/2025	30 ddl	3.000,0000
Obs.: PROPOSTA SUJEITA A CONFIRMAÇÃO DE ESTOQUE.					
Cirúrgica São José Ltda 55.309.074/0001-04	ws_saojose_sp (12) 3958-2968 vendas@cirurgicasaojose.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	19/08/2025	28 ddl	700,0000
Med Center Comercial Ltda 00.874.929/0001-40	Webiservice Medcom (35) 3449-1950 luiz.godoi@medcentercomercial.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	15/08/2025	21 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. -					
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	15/08/2025	21 ddl	1.000,0000
Obs.: .					
BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA 25.321.906/0001-39	WS_230677 webservice not_defined@bionexo.com	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	17/08/2025	30 ddl - Boleto	800,0000
NOXTER DO BRASIL LTDA 30.408.297/0001-90	Usuario Ws Noxter (11) 3542-1732 paulo.garcia@noxter.net	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	22/08/2025	28 ddl	550,0000
Obs.: Pedidos abaixo do minimo sera cobrado frete de 35,00 - (Nao faturamos pedidos abaixo de 300,00 para SP/RJ/MG e 400,00 para os demais estados) - Horario de corte 17:30hs					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa 27.764.200/0001-77	Usuario Ws Saas C. B. Distribuidora De Produto (28) 3553-1303 coordenadorplataformas@cbdistribuidorasa.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	15/08/2025	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					
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	15/08/2025	30 ddl	500,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda 04.372.020/0001-44	Werbran Ws Webservice (46) 32211-5025 flavia@werbran.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	15/08/2025	21 ddl	850,0000
Obs.: Liberação de crédito sujeito a analise ! || Para fechamento com frete FOB valor de faturamento mínimo de R$ 200,00 !					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA 04.342.595/0002-03	Web Service Farmater (31) 3224-2465 vendas@farmater.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	10/11/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: banco do brasil s/a ag 1229-7 c/c 69547-5					
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	17/08/2025	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					
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	12/08/2025	21 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	15/08/2025	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					
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	15/08/2025	30 ddl	600,0000
Obs.: * NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS * SUJEITO À ALTERAÇÃO DE ESTOQUE * CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: À COMBINAR					
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	15/08/2025	30 ddl	500,0000
Obs.: Joyce Santos - Setor de vendas (13) 3500-7256 - (13) 97807-7064 E-mail: joyce.santos@aptahospitalar.com.br					
FABRIMED MATERIAIS HOSPITALARES LTDA 36.958.273/0001-90	Alessandra Mattos (21)96674-3422 alessandra.vendas@fabrimedx.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	12/08/2025	A COMBINAR	1.500,0000
ASCLE BRASIL LTDA 28.911.309/0001-52	Web Services Espirito Santo Hospitalares (27) 3261-1877 vendas13.espsantohospitalares@gmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	11/09/2025	30 ddl	1.000,0000
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	WebService Supermed Aruja coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	15/08/2025	28 ddl	650,0000
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA 17.700.763/0001-48	Webservices Futura (21) 3311-5186 comercial@medicamentosfutura.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	17/08/2025	30 ddl	500,0000
Obs.: SUJEITO À ANÁLISE DE CRÉDITO.					
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	15/08/2025	28 ddl	650,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
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	15/08/2025	30 ddl	1.000,0000

Obs.: COMPRADOR(A), CASO O PRODUTO VENHA A SER FALTA DE MERCADO E ESTAMOS OFERTANDO O ITEM, FAVOR VERIFICAR ESTOQUE ATUAL DA EMPRESA, ANTES DE CONFIRMAÇÃO. OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA PRODUTOS EM ESTOQUE, ENTREGA EXPRESS . VERIFICAR COM ATENDENTE ITEM! OBRIGADA PELA PREFERÊNCIA

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	ws_futuramedicamentos vendas@futuramedicamentos.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	15/08/2025	28 ddl	500,0000

Obs.: FORMA PAGTO. : 21 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 :

Alfalagos Ltda 05.194.502/0001-14	Web Services Alfalagos jonathan.alfalagos@hotmail.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	15/08/2025	a vista	600,0000
Nova Medicamentos Ltda 41.365.113/0001-78	Alisson Cichelero (46)2604-1710 faturamento1@novamedicamento.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	12/08/2025	30 ddl - Boleto	500,0000

Obs.: Informamos que, em casos específicos, é adotada a exigência de pagamento antecipado como condição para fornecimento. Tal medida aplica-se especialmente quando há registros de débitos em nome do comprador junto a cadastros restritivos de crédito, como SERASA e SPC. Essa política tem caráter preventivo e visa assegurar a sustentabilidade financeira da empresa, preservando a continuidade do fornecimento regular aos nossos parceiros. Reforçamos que a medida não tem caráter pessoal ou discriminatório, mas decorre unicamente de critérios objetivos de risco comercial. Colocamo-nos à disposição para eventuais esclarecimentos adicionais.

Ativa Comercial Hospitalar Ltda. 04.274.988/0001-38	Webservices Ativa suporte7@geweb.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	15/08/2025	21 ddl	500,0000
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	15/08/2025	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 -

Ello Distribuicao Ltda 14.115.388/0004-23	ws_ello_prod (62) 3218-5731 vendedores@ellodistribuicao.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	15/08/2025	30 ddl	1.000,0000

Obs.: PEDIDO SOMENTE SERA ATENDIDO A PRAZO MEDIANTE ANALISE DE CREDITO / VALIDACAO DO DEPARTAMENTO FINANCEIRO E A CONFIRMACAO DE DISPONIBILIDADE DO ESTOQUE

Pontamed Farmaceutica Ltda 02.816.696/0001-54	Usuario Ws Pontamed (42) 2101-5151 anderson@pontamed.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	17/08/2025	28 ddl	1.800,0000

Obs.: Whats 42 9 9116-8500 Vendedor Paulo 42 2101-5904 e Josiane 42 2101-5198. Microsoft Teams vendas13@pontamed.com.br e vendas14@pontamed.com.br. Primeira compra favor enviar CRF e Vig. sanitária.

Inovamed Hospitalar Ltda 12.889.035/0002-93	Usuario Ws Inovamed Hospitalar Ltda (51) 3393-2800 cotacao@inovamedhospitalar.com	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	15/08/2025	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

VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI 30.949.099/0001-33	ws_vfb (61) 3771-5850 camila.silva@vfbbrasil.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	17/08/2025	30 ddl	2.000,0000

Obs.: (TATILA 61 99861 8030) Email: tatila.lopes@vfbbrasil.com/ Prazo de validade 03 a 05 dias. Apos esse prazo favor confirmar novo preco. Necessario confirmar disponibilidade do estoque no ato da confirmacao. Estamos a disposicao para eventuais negociacoes.

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA 43.575.877/0004-66	Giullia Prado (11)3990-5072 gprado@drogarianovaesperanca.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	26/08/2025	30 ddl	500,0000

Obs.: Responsável pela Cotação: Giullia Marani Contato: (11) 3990-5072 (fixo e WhatsApp) | e-mail: gprado@drogarianovaesperanca.com.br Horário de Atendimento: Segunda a Sexta, das 08h às 18h. Informações Importantes: Medicamentos Refrigerados: Enviados somente na segunda, terça e quarta. Verifique a liberação na sua região; não aceitamos devoluções de refrigerados. É recomendado conferir na entrega. Cadastro de Novos Clientes: Limite de crédito e estoque confirmados após a geração do pedido, com análise de documentação e crédito. Parcelamento acima de 30ddl sujeito analise e liberação de crédito! Clientes Já Cadastrados: Verificação de limite de crédito e atualização de documentação. Dúvidas: Entre em contato para esclarecimentos e negociações. Seguir nosso faturamento mínimo.

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	17/08/2025	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.

Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me 06.065.614/0001-38	CLEUDIANE ROCHA (62)99975-6242 cotacao24@supermedica.com.br	**Entrega:** 6 Dias **Frete:** cif	12/08/2025	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- 905096- CONFIRMAR DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE COM O VENDEDOR ANTES DE FECHAR O PEDIDO PARA EVITAR FALTAS, NÃO GARANTIMOS ESTOQUE-ASSISTENTE DE VENDAS: CLEO

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	15/08/2025	28 ddl	700,0000
Ativa Médico Cirurgica Ltda 09.182.725/0001-12	Webservice Ativa Médico Cirurgica vendas@ativahospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	15/08/2025	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.

Mvmed Transportadora E Atacadista De Medicamentos E Insumos Hospitalares Ltda 46.330.906/0001-75	Web Service comercial@mvmed.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	15/08/2025	45 ddl	1.000,0000

Obs.: SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO VERIFICAR DISPONIBILIDADE ESTOQUE, PRINCIPALMENTE , ITENS DE FALTA NO MERCADO

Oncovit Distribuidora De Medicamentos Ltda 10.586.940/0004-00	ws_oncovit_sp (27) 3064-0124 oncovit@oncovit.com	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	17/08/2025	30 ddl	2.500,0000
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda 26.030.026/0001-76	Usuario Ws Edige (51) 3902-7747 contato@edige.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	17/08/2025	30/45/60 ddl	2.000,0000

Obs.: RESPONDIDA POR SETOR DE VENDAS ÉDIGE Skype: vendas@edige.com.br Whatsapp: 51 9 96449392

Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda 10.586.940/0001-68	ws_oncovit_es (27) 3064-0124 leevana.deus@oncovit.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	17/08/2025	30 ddl	2.500,0000
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda 44.672.062/0001-15	ws_dipha_sp paula@dipha.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	15/08/2025	21 ddl	500,0000
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda 02.520.829/0004-93	Siliane Dacko - SP (54)99294-9438 vendas7@dimaster.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	12/08/2025	30 ddl	1.200,0000
Servimed Comercial Ltda - SP 44.463.156/0001-84	ws_servimed_spbr centralhospitalar@servimed.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	15/08/2025	28 ddl	200,0000

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	19/08/2025	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 401449914 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/08/2025 às 15h21m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 09:32

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	6	1.169,4560

Total Confirmado
R$ 1.169,4560

Cotação 401449914 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/08/2025 às 15h21m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 09:32

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 401449914 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/08/2025 às 15h21m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 09:32

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 401449914 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/08/2025 às 15h21m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.29
2700602700 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202509121514172102812 87
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$5.489,02
TARIFA: R$0,00
DATA: 12/09/2025 - 13:05:14
COD PRODUTO: 7bcd1ad136a04a439dffac85204a5e67
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: 12/09/2025 - 13:05:15
==========
DOCUMENTO: 091203
AUTENTICACAO SISBB: 3.990.713.216.9FB.D68
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
12/09/2025
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	0125090991359851-1	FGTS MARIANA	5.489,02

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	1	0,00	1.028,45	4.079,21	0,00	5.107,66
08/2025	1	381,36	0,00	0,00	0,00	381,36
Total FGTS:		**381,36**	**1.028,45**	**4.079,21**	**0,00**	**5.489,02**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **5.489,02**

Observações

Data de geração da Guia: 09/09/2025 às 19:01:31 - 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/852cb0d7c4304e0a8ec3dca3f4b7ad22520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304CFA8

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/852cb0d7c4304e0a8ec3dca3f4b7ad22

CAIXA

:: Extrato de Conta do Fundo de Garantia - FGTS

Data / Hora Consulta: 05/09/2025 15:10:32 016667

Nome:	**MARIANA VALDELICE SANTOS**		
PIS/PASEP/NIT:	**212.95081.36-0**		
Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
CNPJ/CEI/CPF:	45.349.461/0001-02		
Cód. Estab.:	09970526914936	Categoria:	01
Nº Conta FGTS:	00000210596	Data Admissão:	22/08/2022
Data/Cód. Movimentação:	-	Data Opção:	22/08/2022
Taxa Juros:	3 %	Tipo Conta:	OPTANTE
Valor Base para Fins Rescisórios:	R$ 5.176,37	Base:	SP
SALDO:	**R$ 5.226,81**	Atualizado em:	05/09/2025

Histórico dos Lançamentos

Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R$	Total R$
	SALDO ANTERIOR		2.822,98
21/02/2025	CREDITO DE JAM	11,74	2.834,72
20/02/2025	DEPOSITO JANEIRO/2025	315,02	3.149,74
21/03/2025	CREDITO DE JAM	11,94	3.161,68
20/03/2025	DEPOSITO FEVEREIRO/2025	231,48	3.393,16
17/04/2025	DEPOSITO MARCO/2025	298,53	3.691,69
21/04/2025	CREDITO DE JAM	12,07	3.703,76
20/05/2025	DEPOSITO ABRIL/2025	341,11	4.044,87
21/05/2025	CREDITO DE JAM	15,40	4.060,27
20/06/2025	DEPOSITO MAIO/2025	337,74	4.398,01
21/06/2025	CREDITO DE JAM	16,98	4.414,99
18/07/2025	DEPOSITO JUNHO/2025	347,92	4.762,91
21/07/2025	CREDITO DE JAM	18,40	4.781,31
21/07/2025	CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2024	50,23	4.831,54
21/08/2025	CREDITO DE JUROS/ATUALIZACAO MONETARIA 0,004228	20,42	4.851,96
20/08/2025	DEPOSITO JULHO/2025	374,85	5.226,81

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

IMPRIMIR

Digitalizado com CamScanner

CAIXA

:: Extrato de Conta do Fundo de Garantia - FGTS

Data / Hora Consulta: 05/09/2025 15:09:45 :016677

Nome:	**MARIANA VALDELICE SANTOS**		
PIS/PASEP/NIT:	**212.95081.36-0**		
Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
CNPJ/CEI/CPF:	45.349.461/0007-06		
Cód. Estab.:	07038300114996	Categoria:	01
Nº Conta FGTS:	00000358083	Data Admissão:	22/08/2022
Data/Cód. Movimentação:	-	Data Opção:	22/08/2022
Taxa Juros:	3 %	Tipo Conta:	OPTANTE
Valor Base para Fins Rescisórios:	R$ 3.611,92	Base:	BU
SALDO:	**R$ 3.772,29**	Atualizado em:	05/09/2025

Histórico dos Lançamentos

Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R$	Total R$
	SALDO ANTERIOR		3.595,97
21/02/2025	CREDITO DE JAM	14,95	3.610,92
21/03/2025	CREDITO DE JAM	13,69	3.624,61
21/04/2025	CREDITO DE JAM	12,90	3.637,51
21/05/2025	CREDITO DE JAM	15,12	3.652,63
21/06/2025	CREDITO DE JAM	15,27	3.667,90
21/07/2025	CREDITO DE JAM	15,29	3.683,19
21/07/2025	CRED DIST RESULTADO ANO BASE 12/2024	73,22	3.756,41
21/08/2025	CREDITO DE JUROS/ATUALIZACAO MONETARIA 0,004228	15,88	3.772,29

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

IMPRIMIR

Digitalizado com CamScanner

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250902u32982150000134

Número da Nota
00000680
Data e Hora de Emissão
02/09/2025 17:37:16
Código de Verificação
BFEE-PUAE

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: Agosto/2025

Data de Vencimento da NF: 12/09/2025

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: 10/10/2025;

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	AGOSTO

REFERENTE AO DOCUMENTO FISCAL:	
NOTA FISCAL DE Nº:	**680**
DATA DE EMISSÃO:	**02/09/2025**

OBJETO DO CONTRATO:

Medicina do Trabalho e Segurança do Trabalho com relação ao Contrato de Gestão Emergencial nº S-467/2023, referente a Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra.

LISTA DETALHADA DE SERVIÇOS PRESTADOS

1 - Realização de exames médicos ocupacionais e emissão do ASO – Atestado de Saúde Ocupacional (admissionais, periódicos, mudança de função, retorno ao trabalho e demissionais).
2 - Elaboração de GRO e PGR.
3 - Elaboração do PGR – Programa de Gerenciamento de Riscos / GRO.
4 - Ordem de Serviço – NR-1.
5 - APR – Análise Preliminar de Risco.
6 - Gestão do PGR – Programa de Gerenciamento de Riscos / GRO.
7 - Elaboração do PCMSO – Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional.
8 - Gestão do PCMSO – Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional.
9 - LTCAT – elaboração e gestão da documentação.
10 -LAUDO DE INSALUBRIDADE – elaboração e gestão do documento.
11 - Avaliação e abertura de CAT.
12 - Apontamento de Gestão do Sistema integrado com o E-Social.

Assinatura do Representante da Empresa		**Assinatura do Responsável da Unidade**	

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

Razão Social:	ARFMED GESTÃO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL EIRELI
Numero de Insc. no CNPJ:	32.982.150/0001-34

LOCAL(IS)

UNIDADE MISTA DE SAÚDE - UMS - CONTRATO DE GESTÃO Nº S-467/2023

RELAÇÃO DOS ATENDIMENTOS

NOME	TIPO EXAME	DATA
Não Houve Atendimento no Período		

Assinatura do Representante da Empresa		**Assinatura do Responsável da Unidade**	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:30
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000050037096001047112050000084278
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	91.501
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	842,78
VALOR COBRADO	842,78

NR.AUTENTICACAO F.632.4F7.E28.E7D.125

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 864423
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 8644 2312 2771 0484

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
135252358315987 18/08/2025 21:32:59

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	18/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	19 AGO. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 15/09/2025 842,78

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
842,78	102,20	0,00	0,00	842,78

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	842,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	0 - DO EMITENTE				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			7,08	7,08

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
9892	FUROSEMIDA 20MG 100AMP 2ML GEN-HYPOFARMA (Fornecedor: 4219, Lote: 25050480, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2027)	30039086	000	5102	CX	15	55,0000	825,00	825,00	99,00	0,00	12,00	0,00
28557	BELFACTRIM 400+80MG BLIST 20CP-BELFAR (Fornecedor: 1829, Lote: 045610, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2027 / Fornecedor: 1829, Lote: 045611, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2027)	30049072	000	5102	CX	5	3,5560	17,78	17,78	3,20		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 402342296 - CONTRATO DE GESTAO N S -467/2023 - P.A 22.600/2023. ||#R23V1 R41P24V1 || #||
Pedido: 871321
Pedido Cliente: 402342296
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 0,02
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,20%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Rosário Ass.:
Função: Tec-Farmácia Data: 19/08/25

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 09:30

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 650,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 842,7800**	**↑1.90 % | R$ 15,7200**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66859 - FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ IV/IM 2ML	HYPOFARMA	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	1.500,0	0,5500	825,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.1500.00 | Preço R$0,5400 \| Variação da Última Compra: ↑1.85% \| R$ 0,0100 | R$ 15,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 18/08/2025 às 13h57m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 18/08/2025 às 13h57min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66459 - SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRINA 80MG CPR	BELFAR	**Marca:** BELFAR **Embalagem:** 20	100,0	0,1778	17,7800
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,1706 \| Variação da Última Compra: ↑4.22% \| R$ 0,0072 | R$ 0,7200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 18/08/2025 às 13h57m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 18/08/2025 às 13h57min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 402342296 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 9h5m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 09:29

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66859	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ IV/IM 2ML - Ampola	Ampola	1500.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,5400**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **0,5309**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,6061**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 100 AMP X 2ML - - HYPOFARMA **Marca:** FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 100 AMP X 2ML - - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	1.500,0	0,4900	735,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	1.500,0	0,5500	825,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 18/08/2025 ás 13h57m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 18/08/2025 às 13h57min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 9892 - FUROSEMIDA 20MG 100 AMPOLAS 2ML GEN-HYPOFARMA					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** FUROSEMIDA 10,0 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** FUROSEMIDA 10,0 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML - 1 - CX - AMP - HYPOFARMA CX com 100	1.500,0	0,5653	847,9500	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** FUROSEMIDA (GEN) 20MG C/100 AMP 2ML USO AD/PED - VIA IV/IM **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	1.500,0	0,5685	852,7500	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 "GENERICO" **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	1.500,0	0,5800	870,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 09:29

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66459	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRINA 80MG CPR - Comprimido	Comprimido	90.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,1706**

Data:**27/01/2025**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG CX C/20 COMP - BELFACTRIM - BELFAR INDUSTRIA FARMACEUTICA**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,1995**

Data:**21/10/2024**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **BELFAR**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,2000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** SULFAMETOXAZOL 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS (G) - CX C/20 COMP - VITAMEDIC **Marca:** SULFAMETOXAZOL 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS (G) - CX C/20 COMP - VITAMEDIC **Embalagem:** 20	90,0	0,1640	14,7600	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BELFAR **Marca:** BELFAR **Embalagem:** 20	100,0	0,1778	17,7800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 18/08/2025 ás 13h57m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 18/08/2025 às 13h57min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 28557 - BELFACTRIM 400+80MG BLIST 20 CP - BELFAR					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** SULFAMETOXAZOL TRIMET.400/80MG C/20 (BELFACTRIN) **Marca:** BELFAR **Embalagem:** CX com 20	90,0	0,1779	16,0110	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:30
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO DAYCOVAL S.A

70790001182119251470704799136033212060000594154
BENEFICIARIO:
OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOS
NOME FANTASIA:
OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOSP S A
CNPJ: 57.417.537/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOSP S A
CNPJ: 57.417.537/0001-79
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 91.502
DATA DE VENCIMENTO 16/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.941,54
VALOR COBRADO 5.941,54
==========
NR.AUTENTICACAO E.408.5BA.619.5AA.653
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

OXYMED

RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 37781

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 115012-3799
E-mail: oxymed@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	01/09/2025

ENDERECO	BAIRRO	CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 862,	JARDIM RECORD	06783-230

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
TABOAO DA SERRA	(14)3532-5198	SP	ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0037781/01	16/09/2025	5.941,54						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	LOCAÇÃO DE BILITRON MARCA FANEM - MOD. SKY 5006	469,07	469,07
--	0	C-13880 PAT.:BSK20PE PERIODO DE 01/08/2025 a 31/08/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BILITRON MARCA FANEM - MOD. SKY 5006	469,07	469,07
--	0	C-13880 PAT.:BSK25PE PERIODO DE 01/08/2025 a 31/08/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEA/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" B	833,90	833,90
--	0	C-13880 PAT.:DM195PE PERIODO DE 01/08/2025 a 31/08/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEA/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" C	833,90	833,90
--	0	C-13880 PAT.:DM272PE PERIODO DE 01/08/2025 a 31/08/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEA/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" C	833,90	833,90
--	0	C-13880 PAT.:DM365PE PERIODO DE 01/08/2025 a 31/08/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEA/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" C	833,90	833,90
--	0	C-13880 PAT.:DM366PE PERIODO DE 01/08/2025 a 31/08/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEA/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" C	833,90	833,90
--	0	C-13880 PAT.:DM381PE PERIODO DE 01/08/2025 a 31/08/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEA/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" C	833,90	833,90
--	0	C-13880 PAT.:DM390PE PERIODO DE 01/08/2025 a 31/08/2025	0,00	0,00

OXYMED

UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA | CONTRATO DE GESTAO S-467/2023
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL, LEI COMPLEMENTAR 116/2003
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 1.096,18 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 16/09/2025 - VALOR R$: 5.941,54

VALOR TOTAL: 5.941,54

Nº
37781

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação

Data
_____/_____/_____

Carimbo/Assinatura
_____

BancoDaycoval **707-2** Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agencia / Codigo Beneficiário	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)
OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001-	0001-9/0722749-5	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
Pagador	Nosso Número	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	121/0047991360-3	[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
16/09/2025	**0037781/01**	**R$**	**5.941,54**

Recebemos o Titulo	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as características acima				

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO

Data do Processamento
01/09/2025

"

BancoDaycoval **707-2** Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO

Vencimento
16/09/2025

Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001-79
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone:

Agência / Código Beneficiário
0001-9/0722749-5

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/09/2025	0037781/01	DS	N	01/09/2025	121/0047991360-3

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	121	R$			**5.941,54**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: 37781
Doc.:
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 1,98 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230

CPF / CNPJ
45.349.461/0017-70

Beneficiário
Final:

Código de Baixa

PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: 37781
Doc.:

Autenticação Mecânica

"

BancoDaycoval **707-2** 70790.00118 21192.514707 04799.136033 2 12060000594154

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO

Vencimento
16/09/2025

Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001-79
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone:

Agência / Código Beneficiário
0001-9/0722749-5

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/09/2025	0037781/01	DS	N	01/09/2025	121/0047991360-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	121	R$			**5.941,54**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: 37781
Doc.:
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 1,98 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230

CPF / CNPJ
45.349.461/0017-70

Beneficiário
Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:30
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081106667014921443850009712060005764536
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 91.503
DATA DE VENCIMENTO 16/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 57.645,36
VALOR COBRADO 57.645,36
==========
NR.AUTENTICACAO D.624.2AE.A04.112.29E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 2215609 Série 1, emitido em 20/08/2025

NÚMERO NOTA	**20242**
DATA E HORA DA EMISSÃO	**20/08/2025 23:25:58**
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	**SYUEVNUX**

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: 57.644,36
TOTAL DO PEDIDO Nº 57654 : 57645,36

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: 20/08/2025 23:25:58

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

20242

Fatura

Data de Emissão: 20/08/2025
Nro.: 11856
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 57654.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/08/2025 até 31/08/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 57.645,36
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$ 57.645,36

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 11066.670149 21443.850009 7 12060005764536

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**	**R$**		**109/00110666-7**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
000110666	**17359884000178**	**16/09/2025**	**R$ 57.645,36**

(-) 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 57654 de 01/08/2025 a 31/08/2025. Departamento: UMTS - 45.349.461/0017-70

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 11066.670149 21443.850009 7 12060005764536

Local de pagamento	Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ	**16/09/2025**
Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
20/08/2025	**000110666**		**N**	**20/08/2025**	**109/00110666-7**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 57.645,36**

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 57654 de 01/08/2025 a 31/08/2025. 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

Data: 09/09/2025
Hora 09:33

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

Centro de Custos: UMTS - CNPJ: 45.349.461/0017-70

Funcionário	Beneficio	Qtde	Vl. Unit	Vl. Total
ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ADENILDES SILVA COUTINHO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ADILSON FERREIRA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ADRIANA BENTO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ADRIANA CARDOSO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ADRIANA DOS SANTOS REIS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ADRIELLI PINHEIRO GOZI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Data: 09/09/2025
Hora 09:33

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ALDENIZE MARIA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ALEX SAMPAIO MACEDO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ALEXANDRA TEREZA ROSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ALINE BUENO ARCANJO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
AMANDA FERREIRA DE MOURA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
AMANDA FRANCO DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
AMANDA MARTINS BALBINO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ANA CRISTINA FRAN?A DE MORAES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ANA MARIA DIAS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Data: 09/09/2025
Hora 09:33

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ANA PAULA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ANDERSON CARRIJO DA COSTA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ANDRE FELIPE VICENTE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ANDRE LUIZ GUARANY ALVES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ANGELA DA SILVA CARVALHO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Data: 09/09/2025
Hora 09:33

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ANTONIO MARCOS ROSSI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ARTHUR LUIZ DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
AURILENES DA SILVA SOARES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
BIANCA RIBEIRO GON?ALVES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
BRUNA CAROLINA SANTOS CAMARGO RANGEL	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Data: 09/09/2025
Hora 09:33

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
CARLOS NUNES DE BRITO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
CAROLINA SOARES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
CASSIANO MOREIRA BARBOSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
CATIA DE JESUS GOMES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
CELIA REGINA DE BRITO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
CLAUDIA DA COSTA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Data: 09/09/2025
Hora 09:33

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
CLEONICE GOMES DA MATA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
DAVID CHAGAS LOBO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
DEBORA DE PAIVA NUNES TEIEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
DEUSINETE SANTANA AVELAR DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
DIANA CECILIA TEIEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
DIOGO FERREIRA DE SOUSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
DOUGLAS TAVARES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Data: 09/09/2025
Hora 09:33

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

DYANNE DA CONCEICAO ALVES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
EDENILCE FELI BORGES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
EDIVANIA MAGALHAES LIMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
EDNA PEDRO GOMES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ERICA CRISTIANE BATISTA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ERIKA ALVES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
EVERALDO DE JESUS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Data: 09/09/2025
Hora 09:33

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

FABIANA SOUZA SA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
FAGNO DE JESUS BOMFIM	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
FERNANDA SANTOS DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
FRANCIEUDA ALVES GOMES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Data: 09/09/2025
Hora 09:33

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
GENILSON COSTA DE SOUSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
GILBERTO FIRMINO FERREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
GILMARA SANTOS LOPES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
GISELE BASTOS SALES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
GISLENE BARROS FERREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
GLEIZE SOUZA PEREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
GRAZYELLE MARIA DE LIMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Data: 09/09/2025
Hora 09:33

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

HELENA HECK PEDRO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
HILDA CARDOSO CRUZ	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
HUGO RAONY DA SILVA DURVAL	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ISABELLE CRISTINA ALVES REZENDE LIMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ITAMARA CARMO DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
JACKSON ROSA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
JAMILLE MARQUES VARGES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
JAQUELINE LIMA VIANA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
JENYFER ARAUJO LOPES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Data: 09/09/2025
Hora 09:33

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

JOILMA FERNANDES ALVES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
JOS? LEONARDO DOS SANTOS JANU?RIO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
JOSE RIBAS LOPES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
JOSIANE MORENO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
JULIANA BITENCOURT PIRES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
JULIANA GUARANY SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEIRO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
KARINA ASSUMP??O DOS SANTOS BALBINO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
KARINA BARROS DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Data: 09/09/2025
Hora 09:33

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
KEILA CARVALHO DE SANTANA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
KEILA TAMYRYS CAVALCANTE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
KEITH PEREIRA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
KESIA SUELI DE SOUSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
LAISE DE ARAUJO BRITO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
LEANDRO MOURA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Data: 09/09/2025
Hora 09:33

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

LETICIA FERREIRA MARQUES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
LETICIA PEREIRA FERREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
LEUZILENE ALEANDRE DE LIMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
LUAN MAGALHAES NEVES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
LUANA GOMES BARBOSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
LUCAS ALEANDRE SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Data: 09/09/2025
Hora 09:33

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

LUCIMARA APARECIDA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
LUDMILA DE SOUSA SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
LUZIA PRADO SILVA NUNES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
MABEL DE SALES BARROS SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
MARCELO ALVES DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE LIMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Data: 09/09/2025
Hora 09:33

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMARAES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHADO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
MARIA GOVEIA PEREZ	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
MARIA INES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Data: 09/09/2025
Hora 09:33

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

MARIA SALETE SOARES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 206,68	1	R$ 206,68	R$ 206,68
MARISA ALVES DE FRANCA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
MARISA BARBOSA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
MARISA SOARES DIAS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
MAYARA DE LIMA DANTAS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
MAYKON RODRIGO PEREIRA DE LIMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
MELISSA FORTES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
MICHELE APARECIDA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Data: 09/09/2025
Hora 09:33

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

MICHELLE MARTINS DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
MONIQUE CRISTINA DIAS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
NATASHA GAMA DE ARAUJO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
NATHAN HENRIQUE FERREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
NATIANE DOS SANTOS SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Data: 09/09/2025
Hora 09:33

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

PEDRO LUIZ SIMOMOTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
PRISCILA PIRES DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
PRISCILA SELANO DA MATA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
PRISCILLA TENGLER GALOCIO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
RAFAEL LUIZ RUEDI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
RAILSON SILVA PINHEIRO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
REGIANE DO CARMO CRUZ	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
REGINA BORGES SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
RENAN SOUZA LIMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO LIMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
RENATO BATISTA ALVES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Data: 09/09/2025
Hora 09:33

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ROBSON FRAGA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ROMILSON GONCALVES DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ROSELAINE SOARES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
ROSILENE VILELA BARBOZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
RUTE LEAL	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
RUTH DE SOUZA ORLANDO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
SAMIRA GON?ALVES DE ALMEIDA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
SANDRA DE JESUS MARTINS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Data: 09/09/2025
Hora 09:33

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

SANDRA ESCOTON DE PAULA DIAS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
SARA LIMA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
SERGIO SILVA DOS REIS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
SHIRLEY DANTAS DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
STHEFANY RODRIGUES GON?ALVES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
SUSANA CARVALHO DE MORAIS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
TATIANA PRADO LIMBECK	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
TATIANE FERREIRA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Data: 09/09/2025
Hora 09:33

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
THABATA SOUZA LIMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALH?ES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 206,68	1	R$ 206,68	R$ 206,68
THALITA ROMAO CAMARA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
THYAGO VIEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
VALDEANE SOUSA FERRAZ	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
VALDINEI APARECIDO NOVAIS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
VALDINHA TEIEIRA DE VASCONCELOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Data: 09/09/2025
Hora 09:33

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

VALERIA LIMA BARBOZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
VANESSA DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
VANESSA GUIMARAES LIBONA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
VERONICA HELLEM GONCALVES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
VIVIANE DE CASTRO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Data: 09/09/2025
Hora 09:33

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
VIVIANE SANTOS DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
WELLINGTON DOS REIS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
WILLIAM COELHO RODRIGUES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00
YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	R$ 196,00	R$ 196,00

Total de Benefícios: R$ 57.645,36

Taxa Administrativa: R$ 0,00

Taxa Adm. Cartão: R$ 0,00

Taxa Emissão do Cartão: R$ 0,00

Outras Taxas: R$ 0,00

Data: 09/09/2025
Hora 09:33

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

Taxa de Entrega:	R$ 0,00
Repasse:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
Total Benefícios:	R$ 57.645,36
Total de Funcionários:	295

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:30
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399881989470000074107932801017712070000060000
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 91.504
DATA DE VENCIMENTO 17/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 600,00
VALOR COBRADO 600,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.859.1A1.244.AAD.BC4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 277712
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3325 0810 8541 6500 1822 5500 1000 2777 1219 4010 6867

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		233250312164106	18/08/2025 19:47:08
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	18/08/2025
ENDEREÇO			**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862			JARDIM RECORD	06.783-230	18/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**PAIS**	**FONE/FAX**	**INSCRICAO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	Brasil	(16)3374-8438		19:46:21

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0097299396	600,00	0,00	600,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	17/09/2025	600,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	600,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
600,00	24,00	0,00	0,00	600,00

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		600,00

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			3,480	3,480

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000019 00007	UNI VIR 250 MG X 5 FA NFCI: 35691CED-0D07-49E3-B4DC-0F297C9E4736 L 2528026 V 30.06.2027 Q 24.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 108,00. Cod. ANVISA:1049701940040.	30049069	3 / 00	6108	UN	24,0000	25,0000		600,00		600,00	24,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023. Base calculo ICMS: R$ 600,00 Valor ICMS partilha: R$ 84,00 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: 402342296. Ordem de venda: 974865. Remessa: 8003402484.

RESERVADO AO FISCO

Mari Vaz Vieira
Farmacêutica 20/08/25

BANCO SANTANDER | **033-7** | **03399.88198 94700.000741 07932.801017 7 12070000060000**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER						Vencimento 17/09/2025
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84						Agência / Código Cedente 2228-4/8819947
Data do Doc. 18/08/2025		No. do documento 000277712-1//001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 19/08/2025	Nosso Número 0000074079328
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 600,00

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 94700.000741 07932.801017 7 12070000060000**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER						Vencimento 17/09/2025
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84						Agência / Código Cedente 2228-4/8819947
Data do Doc. 18/08/2025		No. do documento 000277712-1//001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 19/08/2025	Nosso Número 0000074079328
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 600,00

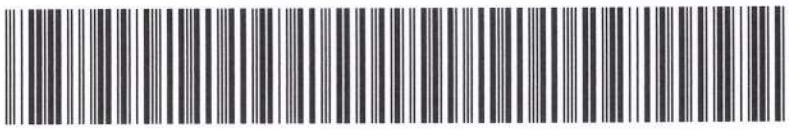
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente)

PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO
NÃO PAGAR AO REPRESENTANTE
JUROS DE R$ 1,50 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
19/08/2025 09:29

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
1	--	**R$ 600,0000**	**↑7.53 % | R$ 42,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66877 - ACICLOVIR SODICO 250MG PO LIOF SOL INJ IV	UNI VIR 250 MG X 5 FA-UNIÃO QUÍMICA	**Marca:** UNI VIR 250 MG X 5 FA-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 5	120,0	5,0000	600,0000

***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.120.00 | Preço R$4,6500 | Variação da Última Compra: ↑7.53% | R$ 0,3500 | R$ 42,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 18/08/2025 às 13h57m

Cotação 402342296 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 9h5m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 09:29

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 88184 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:402342296 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
18/08/2025 às 9h5m	**18/08/2025 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
66877	**ACICLOVIR SODICO 250MG PO LIOF SOL INJ IV - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**40.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **UNI VIR 250 MG X 5 FA-UNIÃO QUÍMICA**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **4,6500**

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**

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	120,0	5,0000	600,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 18/08/2025 ás 13h57m.					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ACICLOVIR 250MG INJ (G) - - BLAU **Marca:** ACICLOVIR 250MG INJ (G) - - BLAU **Embalagem:** 50	40,0	5,9000	236,0000	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:30
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399015711150000000231584201011112070000073500
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 91.505
DATA DE VENCIMENTO 17/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 735,00
VALOR COBRADO 735,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.B49.58A.7F9.520.3F0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 735,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.044.813
Série 001

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. 000.044.813
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0844 6720 6200 0115 5500 1000 0448 1310 0434 7395

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**135252355632078 - 18/08/2025 16:54:53**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797833036116	**20022604**		**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**	**18/08/2025**
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.	**17/09/2025**
Valor	**R$ 735,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
735,00	**88,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**735,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**187,06**	**0,00**	**735,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	**0-Por conta do Emit**				**12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALLORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-330	**SUMARE**	**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	**Volumes**			**0,030**	**0,030**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

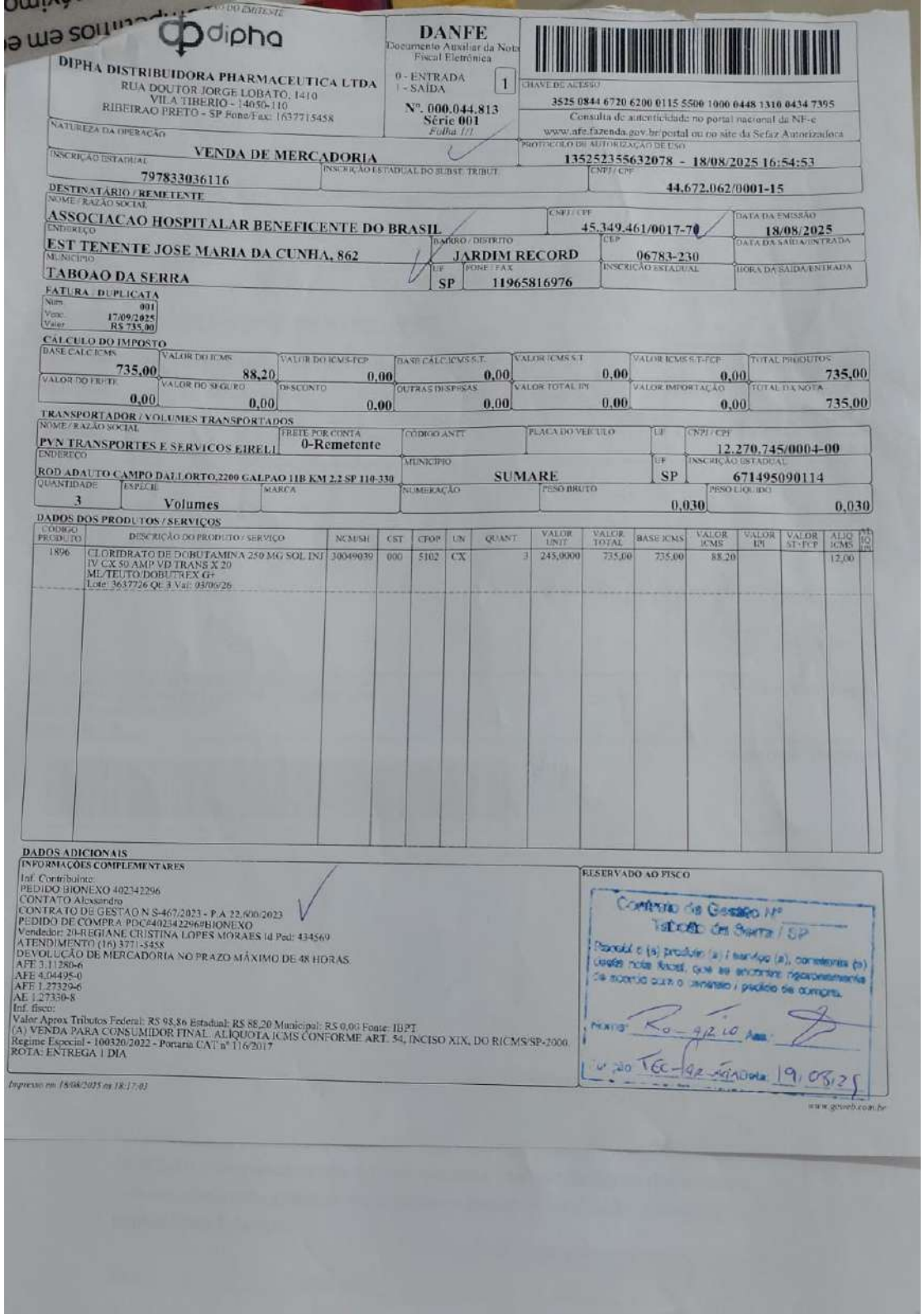
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1896	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250 MG SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 20 ML/TEUTO/DOBUTREX G+ ANVISA: 1037005820035 Lote: 3637726 Quant: 3000 Fab: 03/06/2024 Val: 03/06/2026 (ITEM 2)	30049039	0/00	5102	CX	3,0000	245,0000	735,00	0,00	735,00	88,20		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 402342296_CONTATO Alexsandro_CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023_PEDIDO DE COMPRA:PDC#402342296#BIONEXO_Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 434569_ATENDIMENTO (16) 3771-5458_DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS._AFE 3.11280-6_AFE 4.04495-0_AFE 1.27329-6_AE 1.27330-8
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 98,86 Estadual: R$ 88,20 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT_(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000._Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT n 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO



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. 000.044.813
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0844 6720 6200 0115 5500 1000 0448 1310 0434 7395
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135252355632078 - 18/08/2025 16:54:53

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	18/08/2025
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.	17/09/2025
Valor	R$ 735,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
735,00	88,20	0,00	0,00	0,00	0,00	735,00

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	735,00

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
3	Volumes			0,030	0,030

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
1896	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250 MG SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 20 ML TEUTO/DOBUTREX GF Lote: 3637726 Qt: 3 Val: 03/06/26	30049039	000	5102	CX	3	245,0000	735,00	735,00	88,20			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 402342296
CONTATO Alexsandro
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.800/2023
PEDIDO DE COMPRA: PDC#402342296#BIONEXO
Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 434569
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$ 98,86 Estadual: R$ 88,20 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT nº 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

Comércio de Gêneros Nº
Tabocal em Santa / SP
Recebi(emos) (5) produto(s) (a) que constam(m) (b) deste(s) nota(s) fiscal(is). Que se encontram(m) em perfeito estado para o consumo / pedido de compra.
Nome: Rosilo Assis
Nº 20 Rec-Mercadoria 19/08/25

Impresso em 18/08/2025 as 18:17:03

www.gsweb.com.br

Santander

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário	Agência/Ident.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	**0230-0 / 0157115**	**18/08/2025**	**17/09/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4326) EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP	Número Documento: **44813-01**	Nosso Número: 0031584	Valor do Documento: **735,00**

Autenticação Mecânica

Banco Santander | **033-0** | **03399.01571 11500.000002 31584.201011 1 12070000073500**

Local de Pagamento:
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **17/09/2025**

Beneficiário
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA- 44.672.062/0001-15

Agência/Ident.Beneficiário: **0230-0 / 0157115**

Data do documento	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
18/08/2025	**44813-01**	**DM**	**N**	**18/08/2025**	**0031584-2**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	101	R$			**735,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,49 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

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 09:30

Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda

44.672.062/0001-15

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 735,0000**	**↑42.03 % | R$ 217,5000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66455 - CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOL INJ IV 20ML	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250 MG SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 20 ML	**Marca:** TEUTO **Embalagem:** CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250 MG SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 20 ML - 1 - CX - AMP - TEUTO CX com 50	150,0	4,9000	735,0000

***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$3,4500 | Variação da Última Compra: ↑42.03% | R$ 1,4500 | R$ 217,5000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 18/08/2025 às 13h57m

Cotação 402342296 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 9h5m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 09:29

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66455	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOL INJ IV 20ML - Ampola	Ampola	120.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **LABORATORIO TEUTO**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **3,4500**

Data:**07/07/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA**
Qntd: **130.0**
Preço Unit.: **4,9100**

Data:**03/07/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **LABORATORIO TEUTO**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **3,4500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250 MG SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 20 ML **Marca:** TEUTO **Embalagem:** CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250 MG SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 20 ML - 1 - CX - AMP - TEUTO CX com 50	150,0	4,9000	735,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 18/08/2025 ás 13h57m.					
Comentário: LOTE VENC 03/06/2026					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 10	120,0	5,0579	606,9480	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** DOBUTAMINA CLOR 250MG 10AP 20ML HG HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E **Marca:** DOBUTAMINA CLOR 250MG 10AP 20ML HG HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E **Embalagem:** 10	120,0	5,1370	616,4400	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DOBUTAMINA 12,5MG/ML 20ML CX C/10 AP "GENERICO" **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** CAIXA com 30	120,0	5,3600	643,2000	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:30
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290408970710590372591025312070000029600
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 91.506
DATA DE VENCIMENTO 17/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 296,00
VALOR COBRADO 296,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.6D7.4C3.6F9.C06.D6D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	NF-e Nº 002504 Série 1

DURAXX

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 002504
SERIE:1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0841 4723 3500 0190 5500 1000 0025 0412 8900 5567

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135252364456192 19/08/2025 10:51:37
Inscrição Estadual	**Insc.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	19/08/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	Jardim Record	06.783-230	19/08/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Taboão da Serra	SP	(16) 3374-8438	10:51:35

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	17/09/2025	296,00						

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	296,00
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	296,00

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**
1				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
000000004183	PORTA CRACHA RETRATIL PERSONALIZADO MARCA ALTS	39261000	0102	5.102	UN	100,0000	2,96000000	296,00	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: 399621595 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Código de rastreamento (Nota Fiscal - 002504)	

19/08/2025 10:57:42

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto/ (s) / serviço (s), constante (s) da(s) nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Assi.:
Função: Data: 22 / 8 / 25

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking.

Linha Digitável: 74891.12529 04089.707105 90372.591025 3 12070000029600

Valor: R$ 296,00

Recibo do Pagador

Sicredi |748-X| 74891.12529 04089.707105 90372.591025 3 12070000029600

Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA		0710.90.37259	R$		25/204089-7

Endereço: Rua Júlio Xavier Júnior, Nº 248, Vila Constança. São Paulo - SP, CEP: 02258280

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
002504/01	41.472.335/0001-90	17/09/2025	296,00

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acrescimos	(=) 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 002504

Corte na linha pontilhada

Sicredi |748-X| 74891.12529 04089.707105 90372.591025 3 12070000029600

Local de pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI — Vencimento: 17/09/2025

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
19/08/2025	002504/01	DM	N	19/08/2025	25/204089-7

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	AC	R$			296,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Cobrar juros de R$ 0,99 ao dia após o vencimento.
Cobrar multa de R$ 23,68 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
06/08/2025 09:39

Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda

41.472.335/0001-90

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 0,0000	**CIF**	**6 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 296,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113626 - PORTA CRACHÁ RETRÁTIL PERSONALIZADO - EXTENSIVEL ATÉ 900MM - AZUL	PORTA CRACHÁ RETRÁTIL COM LOGO	**Marca:** ALTS **Embalagem:** 100 com 100	100,0	2,9600	296,0000

***Referência:** 29/01/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$2,9600 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 12h16m

Cotação 399621595 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h22m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/09/2025 11:10

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113626	PORTA CRACHÁ RETRÁTIL PERSONALIZADO - EXTENSIVEL ATÉ 900MM - ROLLER CLIPS AZUL -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**29/01/2024**
Fornecedor: **Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda**
Marca: **ALTS**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **2,9600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	**Item:** PORTA CRACHÁ RETRÁTIL COM LOGO **Marca:** ALTS **Embalagem:** 100 com 100	100,0	2,9600	296,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 12h16m.

Cotação 399621595 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h22m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.30
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	81630000014-7	08494424202-7
	50915206600-7	00000222069-7
Data do pagamento		15/09/2025
Valor Total		1.408,49

DOCUMENTO: 091507
AUTENTICACAO SISBB: 7.C97.A99.62B.972.C36

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. 08 / 2025

Lista de Serviços Tomados

Prestador(es)	Dedução	Alíquota	Base de Cálculo	ISSQN devido
48.129.395/0001-53 - GRM SERVICOS LTDA - Serviço: 17.05		2,00	62.500,00	1.250,00
07.056.455/0001-78 - CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP - Serviço: 16.02		2,00	7.924,80	158,49

NF-e

Vencimento	Guia Número	Valor ISS
15/09/2025	20660000000222069	1.408,49

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: 15/09/2025 (=) Valor a pagar: 1.408,49

81630000014 7 **08494424202 7** **50915206600 7** **00000222069 7**

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. 08 / 2025

Vencimento	Guia Número	Valor ISS
15/09/2025	20660000000222069	1.408,49

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: 15/09/2025 (=) Valor a pagar: 1.408,49

81630000014 7 **08494424202 7** **50915206600 7** **00000222069 7**

Autenticação Mecânica

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR LÍQUIDO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS NOTA	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	007.056.455.0001/78	6149	26/08/2025	R$ 7.924,80	R$ 7.766,30	R$ 158,50	20/09/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
ISS NOTA	GRM SERVICOS LTDA	048.129.395.0001/05	749	03/08/2025	R$ 62.500,00	R$ 61.250,00	R$ 1.250,00	20/09/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
							R$ 1.408,50		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.30
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: 1685-3 - S PAULO PLANALTO PTA
CONTA: 34.731-0

FAVORECIDO: LONGEVITY PHARMA LTDA
CPF/CNPJ: 32.179.973/0001-26
VALOR: R$ 896,00
DEBITO EM: 15/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091508
AUTENTICACAO SISBB: 7.331.AFF.47B.359.503

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250818u32179973000126

Número da Nota	**00015387**
Data e Hora de Emissão	**18/08/2025 10:18:00**
Código de Verificação	**5RL4-YFYP**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.179.973/0001-26** Inscrição Municipal: **6.136.504-1**
Nome/Razão Social: **LONGEVITY PHARMA LTDA**
Endereço: **AV INDIANOPOLIS 2631 - INDIANOPOLIS - CEP: 04063-005**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

OBSERVAÇÃO: TABOÃO PS ANTENA
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO E MANIPULAÇÃO DE FÓRMULA LÁCTEA PARA UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA.
ENDEREÇO DE ENTREGA DIARIA (PRONTO SOCORRO ANTENA), ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, Nº 862 - JD. RECORD - TABOÃO DA SERRA - SP CEP: 06783-230
CONSUMO DE NUTRIÇÃO ENTERAL, REFERENTE AO PEDIDO DO DIA 16/07/2025 A 15/08/2025
-FORMULA INFANTIL DE PARTIDA DE 0 Á 6 MESES (FRASCOS ATÉ 200ML) QUANT.:32 FRASCOS VALOR: R$ 26,08 TOTAL: R$ 834,56
MAMADEIRAS 51 A 100ML QUANT.: 4 VALOR R$ 15,36 VALOR: R$ 61,44 (REPOSIÇÃO OS INFANTIL)
VALOR TOTAL: R$ 896,00
VENCIMENTO: 17/09/2025
CONTRATO DE GESTÃO - S-467/2023

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ana Ass.: Ana Cristina Dieguez Nutricionista CRN: 8743
Função: Nutricionista Data: 18/08/25

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 896,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04383 - Serviços farmacêuticos.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	896,00	2,00%	17,92	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;

RELAÇÃO DE CONSUMO DE NUTRIÇÃO ENTERAL

REFERENCIA: **08/25**

LONGEVITY PHARMA EIRELI
Av Indianópolis, 2631
Bairro : Planalto Paulista CEP : 04063-005
Cidade: São Paulo C.G.C. : 32.179.973/0001-26
Tel / Fax (011)5581-1617

AHBB- ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

END:ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 861-862
JARDIM RECORD- TABOÃO DA SERRA

Data	Fase 1	Fase 1	Fase 1	PEDIASURE	Fase Pré	
	ATÉ 50ML	ATÉ 200ML	ATÉ 100ML	ATÉ 200ML	ATÉ 200ML	
quantidade	R$ 11,14	R$ 26,08	R$ 15,36	R$ 29,64	R$ 29,64	CONSUMO DO DIA
28/07/2025		10				10
13/08/2025		10				10
14/08/2025		6	4			10
15/08/2025		6				6
						0
						0
14/08/2025 - 4 MAMADEIRAS FASE 1 = REPOSIÇÃO PARA PSI DEVIDO EMPRÉSTIMO						0
						0
						0
						0
						0
						0
						0
						0
						0
Fase 1 ate 200ml R$26,08		32	4			36
Fase 1 ate 100ml R$ 15,36						
Fase Pré ate 200ml R$29,64						
PEDIASURE 200ml R$29,64				0		
TOTAL		R$ 834,56	R$ 61,44	R$ 0,00		R$ 896,00

Vencimento:	30 dias após emissão	

Prazo de pagamento : Semana de consumo + 30 dias

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:48:06
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 16/09/2025
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 6.663.DA8.43F.D3E.900

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
16/09/2025	**07:42**

Código Autenticidade: **168W.3476.3073.7146499-X**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
000031	

Número RPS	Série RPS	Data RPS

Prestador de Serviços: **IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA**

AVENIDA ANDROMEDA , 885 - EDIF. BRASCAN CENTURY OFFICE - Sala 0523
GREEN VALLEY / ALPHAVILLE
CEP 06473-000 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **11.759.243/0001-24** Inscrição Municipal **4.BJ354-6**

Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços	CPF/CNPJ
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**

Endereço	Complemento
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	

CEP	Bairro	Cidade	UF
06783-230	JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA	SP

E-mail: DP2@taboao.ahbb.org.br;fiscal.upapsi@taboao.ahbb.org.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-so	040303220	2,00	938.060,83	938.060,83

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NAS ESPECIALIDADES DE EMERGÊNCIA, CLÍNICA, SEMI INTENSIVA, ORTOPEDIA, PEDIATRIA, OBSTETRÍCIA, CIRURGIAS, ENFERMARIA E COORDENAÇÃO MÉDICA DURANTE O PERÍODO DE 01 A 15 DE SETEMBRO 2025, NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA SP, COM ENDEREÇO À RUA JOSÉ MARIA DA CUNHA, Nº 862- JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA SP

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 22600/2023 E CONTRATO DE GESTÃO S- 467/2023

SERVIÇOS PRESTADOS PELOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL ISENTA DE RENTENÇÃO DE INSS DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115 PARÁGRAFO 3º INCISOS II E III DA IN/RFB Nº 2110/2022

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AG: 0825-7
CC: 49082-2
VALOR LIQUIDO DA NFS APÓS OS IMPOSTOS: R$ 880.370,09

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 0,00	**ISSQN devido a: BARUERI-SP**

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
14.070,91	6.097,40	28.141,82	9.380,61

VALOR TOTAL DA NOTA 938.060,83

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000031	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: **168W.3476.3073.7146499-X**

RECEBEMOS DA EMPRESA IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUD OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
000031	

Local ..... Data ..... Assinatura .....

RELATÓRIO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

A empresa IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA, inscrita no CNPJ sob o no 11.759.243/0001-24, vem através desse apresentar a seu cliente Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB, o detalhamento dos serviços prestados na **1 Quinzena mês de Setembro/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,

Setembro/2025 – 1 Quinzena

Terça			Quinta			Sexta			Sab
segunda-feira, 01 de setembro de 2025	Período	Profissional	terça-feira, 02 de setembro de 2025	Período	Profissional	quarta-feira, 03 de setembro de 2025	Período	Profissional	quinta-feira, 04 de setembro de 2025	Período	Profissional	sexta-feira, 05 de setembro de 2025	Período	Profissional	sábado, 06 de s
IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Maria Lucia Pereira da Silva	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Josue Moreno Nazarrete	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Yngrid Jazmin Lino Caumol	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Ana Maria Campacci Villa Hutterer	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Marcelo Ue Braz Brigado	IPS - UMTS - Anes
IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Raissa Cristina Ferme Silva	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Josue Moreno Nazarrete	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Ana Maria Campacci Villa Hutterer	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Iago Siqueira Carneiro	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Marcelo Ue Braz Brigado	IPS - UMTS - Anes
IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Joel Domingos da Silva Neto	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Nathalia de Paiva Teixeira	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Esther Bressan Paladetto	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Maria Eduarda Custodio Lopes	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Clovis Batista Neto	IPS - UMTS - CM E
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	Joel Domingos da Silva Neto	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Maria Eduarda Custodio Lopes	IPS - UMTS - CM E
IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Lucas Arjona de Andrade Hara	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Eduardo Camilo de Oliveira	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Gustavo Tomaz Santana	IPS - UMTS - Eme
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	Lucas Arjona de Andrade Hara	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Pedro Jorge Luz Alves Cronemberger	IPS - UMTS - Eme
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	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Anselma Foglia	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Lorenca Antonela Manetti Previero	IPS - UMTS - Gine
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	Lorenca Antonela Manetti Previero	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Rubens Guadanucci Zacharias	IPS - UMTS - Gine
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 Antonela Manetti Previero	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Gabriella Rodrigues Dias Santos	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Lorenca Antonela Manetti Previero	IPS - UMTS - Gine
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	Sofia Jardim Leandro Junqueira Franco	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Rubens Guadanucci Zacharias	IPS - UMTS - Gine
IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Carla Mariana Ribera Barberry	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Carla Mariana Ribera Barberry	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 - Neo
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 Ribera Barberry	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neo
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao Wagner	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Tiago Khoury Ferreira	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Orto
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Wagner Werner Klein	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Jorge Enrique Acosta Noriega	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Jorge Enrique Acosta Noriega	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Victor Ken Ishikawa	IPS - UMTS - Orto
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	Jeniffer Charlene Silva Dalazen	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Orto
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Esther Bressan Paladetto	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	Vinicius Rodrigues dos Santos	IPS - UMTS - Port
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Clovis Batista Neto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Clovis Batista Neto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - Port
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jose Victor Rezende Marchini	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Esther Bressan Paladetto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Pedro Henrique Sá Teixeira	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Matheus Gilberti Böttcher	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Matheus Gilberti Böttcher	IPS - UMTS - Port
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jonas Manoel de Souza Junior	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Samy Simantob Fridman	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jonas Manoel de Souza Junior	IPS - UMTS - Port
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Ingrid Costa Saretto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Ingrid Costa Saretto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jonas Manoel de Souza Junior	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Franz Weimar Delgado Salaverry	IPS - UMTS - Port
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Gustavo Kenzo Andako	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Rafael Lacerda Vieira	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Clovis Batista Neto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Wilson da Silva Farias	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Port
IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Matheus Gilberti Böttcher	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	Emerson Junior Maximo	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Joel Domingos da Silva Neto	IPS - UMTS - Port
IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Rana Marjorie Macedo Borges Miranda	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Matheus Paulo Antiga Peres	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Rafael Lacerda Vieira	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Evelyn Cardoso Moreno Poletto	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Emerson Junior Maximo	IPS - UMTS - Port
IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Rafael Lacerda Vieira	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Franz Weimar Delgado Salaverry	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Matheus Paulo Antiga Peres	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Pedro Henrique Sá Teixeira	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Pedro Henrique Sá Teixeira	IPS - UMTS - Port
IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Gustavo Kenzo Andako	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Ingrid Costa Saretto	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Joao Victor Marques Cruz Helene de Oli	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Janaina Martins Mansano Nunes	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Rana Marjorie Macedo Borges Miranda	IPS - UMTS - Port
IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Hector Emany Blasi Yugar	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
IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Hector Emany Blasi Yugar	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Hector Emany Blasi Yugar	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Luana Lima Bulgarelli	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Semi

segunda-feira, 08 de setembro de 2025	Período	Profissional	terça-feira, 09 de setembro de 2025	Período	Profissional	quarta-feira, 10 de setembro de 2025	Período	Profissional	quinta-feira, 11 de setembro de 2025	Período	Profissional (Doctor Id tava com instabilidade)	sexta-feira, 12 de setembro de 2025	Período	Profissional	sábado, 13 de s
IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Maria Lucia Pereira da Silva	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Josue Moreno Nazarrete	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Vilena Tavares de Souza	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Ana Maria Campacci Villa Hutterer	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Ihoni Michael de Oliveira Cardoso	IPS - UMTS - Anes
IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Yngrid Jazmin Lino Caumol	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Josue Moreno Nazarrete	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Ana Maria Campacci Villa Hutterer	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Yngrid Jazmin Lino Caumol	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Ihoni Michael de Oliveira Cardoso	IPS - UMTS - Anes
IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Nathalia de Paiva Teixeira	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Nathalia de Paiva Teixeira	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Nathalia de Paiva Teixeira	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Joel Domingos da Silva Neto	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Nathalia de Paiva Teixeira	IPS - UMTS - CM E
IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Leticia Silva de Jesus	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Esther Bressan Paladetto	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Esther Bressan Paladetto	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Esther Bressan Paladetto	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Leticia Silva de Jesus	IPS - UMTS - CM E
IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Lucas Arjona de Andrade Hara	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Eduardo Camilo de Oliveira	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Gustavo Tomaz Santana	IPS - UMTS - Eme
IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Lucas Arjona de Andrade Hara	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Pedro da Silva Sousa	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Gustavo Tomaz Santana	IPS - UMTS - Eme
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	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 - Gine
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	Lorenca Antonela Manetti Previero	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Carlos Chutti Nakatsuka	IPS - UMTS - Gine
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 Antonela Manetti Previero	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Thais Mateo Guedes	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	IPS - UMTS - Gine
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	Ana Cecilia Savaget Carneiro	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Carlos Chutti Nakatsuka	IPS - UMTS - Gine
IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Carla Mariana Ribera Barberry	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neo
IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Carla Mariana Ribera Barberry	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Robson Domene da Silva	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Carla Mariana Ribera Barberry	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Carla Mariana Ribera Barberry	IPS - UMTS - Neo
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 - Orto
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	Jorge Enrique Acosta Noriega	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Victor Ken Ishikawa	IPS - UMTS - Orto
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	Victor Ken Ishikawa	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Corria Pindi Anne Marie	IPS - UMTS - Orto
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Esther Bressan Paladetto	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	Samy Simantob Fridman	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Port
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Clovis Batista Neto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Clovis Batista Neto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Clovis Batista Neto	IPS - UMTS - Port
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Samy Simantob Fridman	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Camila Soares Grateful	IPS - UMTS - Port
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jonas Manoel de Souza Junior	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Matheus Gilberti Böttcher	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Pedro Henrique Sá Teixeira	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	IPS - UMTS - Port
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jose Victor Rezende Marchini	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Gustavo Kenzo Andako	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jonas Manoel de Souza Junior	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jonas Manoel de Souza Junior	IPS - UMTS - Port
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jonas Manoel de Souza Junior	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Rafael Lacerda Vieira	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Ingrid Costa Saretto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Franz Weimar Delgado Salaverry	IPS - UMTS - Port
IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Pedro Henrique Sá Teixeira	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Franz Weimar Delgado Salaverry	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Joel Domingos da Silva Neto	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Emerson Junior Maximo	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Jose Victor Rezende Marchini	IPS - UMTS - Port
IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Gustavo Kenzo Andako	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Evelyn Cardoso Moreno Poletto	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Joao Victor Marques Cruz Helene de Oli	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Andre Lucas Santos Rocha	IPS - UMTS - Port
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	Barbara Cherubina	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Janaina Martins Mansano Nunes	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Rana Marjorie Macedo Borges Miranda	IPS - UMTS - Port
IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Matheus Paulo Antiga Peres	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Ingrid Costa Saretto	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Matheus Gilberti Böttcher	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Hermes Alonso Poll	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Emerson Junior Maximo	IPS - UMTS - Port
IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Hector Emany Blasi Yugar	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
IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Humberto Bertola Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Hector Emany Blasi Yugar	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Hector Emany Blasi Yugar	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Luana Lima Bulgarelli	IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Semi

segunda-feira, 15 de setembro de 2025	Período	Profissional
IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Maria Lucia Pereira da Silva
IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Raissa Cristina Ferme Silva
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 - Emergência	07:00 - 19:00	Lucas Arjona de Andrade Hara
IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Lucas Arjona de Andrade Hara
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.	19:00 - 07:00	Luciana Maria Barbosa de Melo
IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Milton Raul Vargas Lafuente
IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Samuel Ribera Menacho
IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Limberg Daniel Caballero Cuellar
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Wagner Werner Klein
IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Jorge Camacho Ortiz
IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Roque D Andretta Neto
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Clovis Batista Neto
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jose Victor Rezende Marchini
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Esther Bressan Paladetto
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jonas Manoel de Souza Junior
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado
IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Andre Lucas Santos Rocha
IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Gustavo Kenzo Andako
IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Rana Marjorie Macedo Borges Miranda
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	19:00 - 07:00	Hector Emany Blasi Yugar

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**EDUARDO PAIVA CAVALCANTI MOREIRA**		
CRM	**187658**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025	07:00	19:00	12h	
03/09/2025				
04/09/2025	07:00		24h	
05/09/2025		07:00		
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025	07:00	19:00	12h	
10/09/2025				
11/09/2025	07:00		24h	
12/09/2025		07:00		
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Eduardo P C Moreira 02 SET. 2025 CRM/SP 187658	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**JENIFFER CHARLENE SILVA DALAZEN**		
CRM	**242152**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025	19:00	07:00	12:00	Dra. Jeniffer Charlene Silva Dalazen Médica CRM-SP 242152
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025	19:00	07:00	12:00	Dra. Jeniffer Charlene Silva Dalazen Médica CRM-SP 242152
14/09/2025	19:00	07:00	12:00	Dra. Jeniffer Charlene Silva Dalazen Médica CRM-SP 242152
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Jeniffer Charlene Silva Dalazen Médica CRM-SP 242152	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JORGE CAMACHO ORTIZ		
CRM	197869		ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025	07:00	19:00		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Jorge Camacho Ortiz Médico CRM - SP 197869 CNES 2760015673324	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ANDRE LUCAS SANTOS ROCHA		
CRM	271312	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025	19:00	07:00	12h	
13/09/2025	19:00	07:00	12h	
14/09/2025	07:00	19:00.	12h	
15/09/2025	19:00	07:00	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
André Rocha Médico CRM-SP 271312	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ALFREDO VICENTE GONZALEZ		
CRM	234500	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025	7:00	19:00	12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
04/09/2025				
05/09/2025	7:00	19:00	12h	
06/09/2025	7:00		24h	
07/09/2025		7:00	24h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025	7:00	19:00	12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
11/09/2025	19:00			
12/09/2025		7:00	12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
13/09/2025	7:00			Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
14/09/2025		7:00	24h	
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**BARBARA CHERUBINA**		
CRM	**273714**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025	07:00	19 h	12 h	Dra. Barbara Cherubina Clínica Geral CRM/SP 273714
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025	19 h	7:00	12 h	Dra. Barbara Cherubina Clínica Geral CRM/SP 273714
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

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	**CLOVIS BATISTA NETO**		
CRM	**268097**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025	07:00	19:00	12hrs	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
02/09/2025	07:00	19:00	12hrs	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
03/09/2025	07:00	19:00	12horas	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
04/09/2025				
05/09/2025	07:00	19:00	12hrs	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
06/09/2025	07:00	19:00	12 horas	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
07/09/2025				
08/09/2025	07:00	19:00	12hrs	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
09/09/2025	07:00	19:00	12hrs	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025	07:00	19:00	12hrs	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025	07:00	19:00	12hrs	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	CAMILA SOARES GRATIVAL		
CRM	269335	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025	07h	19h	12h	Dra. Camila Grativa Médica CRM-SP 269335
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Camila Grativa Médica CRM-SP 269335	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	CLAUDIO DUARTE BRANCO DE FARIAS		
CRM	174758	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

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	ESTHER BRESSAN PALUDETTO		
CRM	268711	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025	07:00	19:00	12 H	Esther Bressan P. (P).
02/09/2025	07:00	19:00	22 H	Esther Bressan P. (P).
03/09/2025	07:00	19:00	12 H	Esther Bressan P. (E).
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025	07:00	19:00	12 H	Esther Bressan P. (P).
09/09/2025	07:00	19:00	12 H	Esther Bressan P. (E).
10/09/2025	07:00	19:00	12H	Esther Bressan P. (E).
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025	07:00	19:00	12H	Esther Bressan P. (P).

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Esther Bressan Paludetto Médica CRM/SP 268711	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	EVELYN CARDOSO MORENO POLIDO		
CRM	274617	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025	19:00	07:00	12 hrs	Evelyn Cardoso Moreno Polido Médica CRM 274617
05/09/2025				
06/09/2025	07:00	19:00	12hrs	Evelyn Cardoso Moreno Polido Médica CRM 274617
07/09/2025	19:00	07:00	12hrs	Evelyn Cardoso Moreno Polido Médica CRM 274617
08/09/2025				
09/09/2025	19:00	07:00	12hrs	Evelyn Cardoso Moreno Polido Médica CRM 274617
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025	07:00	19:00	12hrs	Evelyn Cardoso Moreno Polido Médica CRM 274617
14/09/2025				
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Evelyn Cardoso Moreno Polido Médica CRM 274617	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ENERSON JUNIOR MAXIMO		
CRM	228091	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
03/09/2025				
04/09/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
05/09/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
06/09/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
07/09/2025	07:00	19:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
08/09/2025				
09/09/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
10/09/2025				
11/09/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
12/09/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Júnior Máximo
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Enerson Máximo CRM-SP 228091	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**EDUARDO CAMILO DE OLIVEIRA**		
CRM	**248730**	**SETOR**	**EMERGENCIA / SEMI**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025	7h	19h	12h	
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025	7h	19h	12h	
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Eduardo Camilo de Oliveira Médico CRM - 248730	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	EDUARDA GONCALVES FERREIRA		
CRM	264634	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	EDUARDO SAUCEDO LAGE		
CRM	273468	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

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	**FRANZ WEIMAR DELGADO SALAVERRY**		
CRM	**96886**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025	1900	700	12h	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025	700	1900	12h	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025	1900	700	12h	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025	700	1900	12h	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

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 TOMAZ SANTANA		
CRM	184186	SETOR	EMERGENCIA / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025	07h	19h	12h	Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025	07h			
13/09/2025		07h		
14/09/2025				
15/09/2025				

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	**GILBERTO DE SOUZA BRAGA JUNIOR**		
CRM	**220632**	**SETOR**	**EMERGENCIA / SEMI**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025	7h	7h		
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025	7h	7h	24h	
06/09/2025				
07/09/2025	19h	7h	12h	
08/09/2025				
09/09/2025	7h	7h	24h	
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

Gilberto de Souza Braga Junior
Médico
Crm220632

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Gilberto de Souza Braga Junior Médico Crm220632	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	GUSTAVO TEMPONE CARDOSO PENNA		
CRM	265407	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025	7h	19h	12h	
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025	7h	19h	12h	
05/09/2025				
06/09/2025	7h	19h	12h	
07/09/2025				
08/09/2025	7h	19h	12h	
09/09/2025	7h	19h	12h	
10/09/2025	7h	19h	12h	
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025	7h	19h	12h	
14/09/2025				
15/09/2025	7h	19h	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Gustavo T. Penna CRM-SP 265407	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	GABRIEL THIAGO DA SILVA		
CRM	273485	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

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	GABRIELLA MAIA MORATTI		
CRM	249126	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

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	GIANE PAIXAO		
CRM	119190	SETOR	EMERGENCIA / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

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	GUSTAVO KENZO ANDAKO		
CRM	273515	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025	7:00	19:00	12 horas	Dr. Gustavo Kenzo Andako Medico CRM-SP 273515
02/09/2025	19:00	7:00	24 horas	Dr. Gustavo Kenzo Andako Medico CRM-SP 273515
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025	19:00	7:00	24 horas	Dr. Gustavo Kenzo Andako Medico CRM-SP 273515
09/09/2025		19:00		Dr. Gustavo Kenzo Andako Medico CRM-SP 273515
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025	19:00	7:00	12h	Dr. Gustavo Kenzo Andako Medico CRM-SP 273515

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Gustavo Kenzo Andako Medico CRM-SP 273515	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	HECTOR ERNANY BLASI YUGAR TOLEDO		
CRM	275424	**SETOR**	**EMERGENCIA / SEMI**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				Dr. Hector Ernany Blasi Yugar Toledo Médico CRM-SP 275424
02/09/2025	07:00	1		
03/09/2025	19:00	07:00 → 24 hrs		Dr. Hector Ernany Blasi Yugar Toledo Médico CRM-SP 275424
04/09/2025		07:00 → 12 hrs		Dr. Hector Ernany Blasi Yugar Toledo Médico CRM-SP 275424
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025	07:00	07:00 → 24 hrs		Dr. Hector E. Blasi Y. Toledo CRM 275424
10/09/2025	19:00	07:00 → 12 hrs		
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025	19:00	07:00 → 12 hrs		Dr. Hector Ernany Blasi Yugar Toledo Médico CRM-SP 275424
15/09/2025	19:00	07:00 → 12 hrs		Dr. Hector Ernany Blasi Yugar Toledo Médico CRM-SP 275424

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	HUMBERTO BERTOLA SIQUEIRA DE ALMEIDA		
CRM	261858	SETOR	EMERGENCIA / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025	7:00	7:00	24h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025	7:00	7:00	24h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
05/09/2025				
06/09/2025	7:00	19:00	12h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
07/09/2025				
08/09/2025	7:00	7:00	24h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025	7:00	7:00	24h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025	7:00	19:00	12h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	HERMES ALONSO POLL		
CRM	234993	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025	19:00		12h	
12/09/2025		7:00		
13/09/2025	7:00	19:00	12h	
14/09/2025				
15/09/2025				

Dr. Hermes Alonso Poll Médico CRM-SP 234993

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
01/09/2025	19:00 hrs	07:00 hrs	12 hrs	Ilana Marjorie Médica CRM-SP: 271337
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025	19:00 hrs	07:00 hrs	12 hrs	Ilana Marjorie Médica CRM-SP: 271337
06/09/2025				
07/09/2025	07:00 hrs	19:00 hrs	12 hrs	Ilana Marjorie Médica CRM-SP: 271337
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025	19:00 hrs	07:00 hrs	12 hrs	Ilana Marjorie Médica CRM-SP: 271337
13/09/2025	07:00 hrs	19:00 hrs	12 hrs	Ilana Marjorie Médica CRM-SP: 271337
14/09/2025				
15/09/2025	19:00 hrs	07:00 hrs	12 hrs	Ilana Marjorie Médica CRM-SP: 271337

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Ilana Marjorie Médica CRM-SP: 271337	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**INGRID COSTA SARETTO**		
CRM	**257520**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025	07h	19h	12h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
02/09/2025	07h		24h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
03/09/2025		07h		
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
07/09/2025	07h	19h	12h	
08/09/2025				
09/09/2025	19h	07h	12h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
10/09/2025				
11/09/2025	07h	19h	12h	
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**ISABELLA CRISTINA FIORILLO JUSTO**		
CRM	**274935**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025	7:00	19:00		Dra. Isabella C. F. Justo Médica CRM-SP 274935
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Isabella C. F. Justo Médica CRM-SP 274935	

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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025	07:00	19:00	12	
03/09/2025				
04/09/2025	07:00	19:00	12	
05/09/2025	07:00	19:00	12	
06/09/2025				
07/09/2025	19:00	07:00	12	
08/09/2025	07:00	19:00	12	
09/09/2025	07:00	19:00	12	
10/09/2025				
11/09/2025	07:00	19:00	12	
12/09/2025	07:00	19:00	12	
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025	07:00	19:00	12	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Jônas M. Souza Junior Médico CRM/SP 258566	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JOSE VICTOR REZENDE MARCHINI		
CRM	257816	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816
08/09/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025	19:00	07:00	12h	José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816
13/09/2025				
14/09/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816
15/09/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JOEL DOMINGOS DA SILVA NETO		
CRM	267873	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025	06:19	19:00	12h	Dr. Joel Neto Médico CRM SP 267873
02/09/2025				
03/09/2025	18:55	19:00	24h	
04/09/2025				
05/09/2025	18:40	19:00	24h	
06/09/2025				
07/09/2025	06:30	07:00	24h	
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025	18:40	19:00	24h	
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025	06:30	19:00	12h	
14/09/2025	18:13	19:00	24h	
15/09/2025				

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	JANAINA MARTINS MANSANO NUNES		
CRM	147801	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025	19:00	07:00	12 Hrs	Dra. Janaina Mansano Médica CRM-SP 147.801
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025	19:00	7:00	12 Hrs	Janaina Mansano Médica CRM 147801 SP
12/09/2025				
13/09/2025	19:00	07:00	12 Hr	Janaina Mansano Médica CRM 147801 SP
14/09/2025	19:00	07:00	12 Hr	Dra Janaina Mansano Médica CRM SP 147.801
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Janaina Mansano Médica CRM-SP 147.801	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**JEANE GOULARTE ACOSTA**		
CRM	**92723**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025	06:30h	18:30h	12h	
15/09/2025				

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**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025	19h	07h	12h	Juliana Uhlmann
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025	19h	07h	12h	Juliana Uhlmann
14/09/2025				
15/09/2025				

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	JOAO FELIPE QUEIROZ VIANA		
CRM	268196		CM
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025	6:45	-	12H	
14/09/2025		07:00	12H	
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO		DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Crm SP 268196		

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JOAO VICTOR MARQUES CRUZ HELENE DE OLIVEIRA		
CRM	261582	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025	19h00	07h00	12h	Dr. João Victor M. C. H. de Oliveira Médico CRM-SP 261.582
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025	19h00	07h00	12h	Dr. João Victor M. C. H. de Oliveira Médico CRM-SP 261.582
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. João Victor M. C. H. de Oliveira Médico CRM-SP 261.582	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**KILVIA MAIRLA GONCALVES TRIGUEIRO**		
CRM	**275080**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				Dra. Kilvia Mairla Gonçalves Médica CRM 275080/SP
13/09/2025	07:00h	19:00h	12h	Dra. Kilvia Mairla Gonçalves Médica CRM 275080/SP
14/09/2025	07:00h	19:00h	12h	
15/09/2025				

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
01/09/2025	07	19	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
02/09/2025	07	19	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025	07	19	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025	07	19	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025	07	19	12	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
15/09/2025	07	19	12	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LUCAS ARJONA DE ANDRADE HARA		
CRM	215999	**SETOR**	**EMERGENCIA / SEMI**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025	07h	07h	24h	
02/09/2025				
03/09/2025	19h	07h	12h	
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025	07h	19h	12h	
08/09/2025	07h	07h	24h	
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025	07h	07	12h	
15/09/2025	07h	07h	24h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Lucas Arjona de Andrade Hara Médico CRM 215999	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LUCAS IGNACIO DA SILVA		
CRM	253032	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025	19 hrs	07:00	12hrs	Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025	19 hrs	07 hrs	12hrs	Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**LUCAS FRANCA ROCHA**		
CRM	**265574**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025	07h	07h	24h	Dr. Lucas França Rocha MÉDICO CRM: 265574
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025	07h	19h	12h	Dr. Lucas França Rocha MÉDICO CRM: 265574
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Lucas França Rocha MÉDICO CRM: 265574	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**LUANA LIMA BULGARELLI**		
CRM	**273863**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025	19:00	07:00	12h	
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025	19:00	07:00	12h	
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

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	MATHEUS GILBERTI BOTTCHER		
CRM	267569	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025	19:00	7:00	12h	Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025	7:00	19:00	12h	Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569
05/09/2025	7:00	19:00	12h	Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569
06/09/2025				
07/09/2025	19:00	7:00	12h	Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025	7:00	~~19:00~~	~~12h~~	Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569
11/09/2025		7:00	24h	Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARIA EDUARDA CUSTODIO LOPES RANGEL		
CRM	237614	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025	07:00	19:00	12hrs	Dra. Maria Eduarda Custodio Médica CRM 237614
05/09/2025	07:00	19:00	12 hrs	Dra. Maria Eduarda Custodio Médica CRM 237614
06/09/2025				
07/09/2025	07:00	19:00	12 hrs	
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Maria Eduarda Custodio Médica CRM 237614	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**MATHEUS PAULO ANTIGA PERES**		
CRM	**261246**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025	19:00	07:00	12 hrs	Dr. Matheus Antiga CRM 261.246
03/09/2025	19:00	07:00	12 hrs	
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025	19:00	07:00	12 hrs	Dr. Matheus Antiga CRM 261.246
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

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
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025	07h00	19h00	12h	Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

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	NICHOLAS KOTERBA		
CRM	261925	**SETOR**	**EMERGENCIA / SEMI**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

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	NATHALIA DE PAIVA TEIXEIRA		
CRM	254177	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025	07h00	19h00	12h	Drª Nathalia P. Teixeira CRM/SP: 254177
03/09/2025	07h00	19h00	12h	
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025	07h00	19h00	12h	
09/09/2025	07h00	19h00	12h	
10/09/2025	07h00	19h00	12h	
11/09/2025				
12/09/2025	07h00	19h00	12h	
13/09/2025	07h00	19h00	12h	
14/09/2025				
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Drª Nathalia P. Teixeira CRM/SP: 254177	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**PEDRO HENRIQUE SA TEIXEIRA**		
CRM	**263477**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025	07	19h	12	Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477
04/09/2025	19h	07	12	Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477
05/09/2025	19h	19h	24h	Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025	19h	07	12h	Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025	07	19	12h	Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	PEDRO DA SILVA SOUSA		
CRM	201152	**SETOR**	EMERGENCIA / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025	7H	7H	24H	DR. PEDRO SILVA CRM 201152 07 SET. 2025
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025	7H	19H	12H	DR. PEDRO SILVA CRM 201152 08 SET. 2025
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025	7H	7H	24H	Pedro da Silva Sousa Médico CRM 201152
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
DR. PEDRO SILVA CRM 201152 07 SET 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) 99859-6484		EMERGÊNCIA / SEMI-INTENSIVA

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025	19:00	07:00	12 HORAS	Pedro Jorge Luz Alves Cronemberger
06/09/2025	19:00	07:00	12 HORAS	Pedro Jorge Luz Alves Cronemberger
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025	07:00	19:00	12 HORAS	Pedro Jorge Luz Alves Cronemberger
14/09/2025				
15/09/2025				

Dr. Pedro Jorge Cronemberger Médico CRM-SP 254.511

Pedro Jorge Cronemberger Médico CRM-SP 254.511

Pedro Jorge Cronemberger Médico CRM-SP 254.511

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Pedro Jorge Luz Alves Cronemberger	

Dr. Pedro Jorge Cronemberger Médico CRM-SP 254.511

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**PAOLA BARROS MACIESKI**		
CRM	**260590**	**SETOR**	**EMERGENCIA / SEMI**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025	07	19	12h	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
04/09/2025	07	19	12h	
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025	07	19	12h	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
11/09/2025	07	19	12h	
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	RAFAEL LACERDA VIEIRA		
CRM	268265	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025	19:00	19:00	24h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
02/09/2025				
03/09/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025	07:00	07:00	24h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
08/09/2025	19:00	07:00	12h	
09/09/2025	07:00	19:00	12h	
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
14/09/2025	07:00	07:00	24h	
15/09/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ROGER PARADA HURTADO		
CRM	241958	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025	07:00	19:00	12h	
03/09/2025	07:00	19:00	12h	
04/09/2025	07:00	19:00	12h	
05/09/2025	07:00	19:00	12h	
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025	07:00	19:00	12h	
09/09/2025	07:00	19:00	12h	
10/09/2025	07:00	19:00	12h	
11/09/2025	07:00	19:00	12h	
12/09/2025	07:00	19:00	12h	
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025	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 PEREIRA ARES		
CRM	265038	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

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	SAMY SIMANTOB FRIDMAN		
CRM	265743	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025	06:12	19:00	12H	Samy Simantob Fridman MEDICO CRM 265743-SP
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025	06:24	19:00	12H	Samy Simantob Fridman MEDICO CRM 265743-SP
11/09/2025	06:22	19:00	12H	Samy Simantob Fridman MEDICO CRM 265743-SP
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Samy Simantob Fridman MEDICO 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
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

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	**THAIS CAVALCANTE ROCHA CRONEMBERGES**		
CRM	**235615**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025	19:00h	07:00h	12h	Dra. Thais C. R. Cronemberges Médica CRM-SP 235615
14/09/2025				
15/09/2025				

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	THIAGO FERNANDO PINTO DA SILVA		
CRM	253869	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

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	**VINICIUS RODRIGUES DOS SANTOS**		
CRM	**224315**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025	06:38	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
04/09/2025	06:40	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
05/09/2025	06:38	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025	06:35	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
11/09/2025	06:45	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
12/09/2025	06:55	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**WILSON DA SILVA FARIAS**		
CRM	**148811**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025	07:00	19:00	12	Dr. Wilson da Silva Farias Médico CRM-SP 148.811
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Wilson da Silva Farias Médico CRM-SP 148.811	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ZAILA CAROLINE SARETTA		
CRM	198437	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

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	JORGE ENRIQUE ACOSTA NORIEGA		
CRM	205521	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TEOT 16668
02/09/2025	07	19	12	
03/09/2025				Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TEOT 16668
04/09/2025	07	19	12	
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TEOT 16668
09/09/2025	07	19	12	
10/09/2025				
11/09/2025	07	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TEOT 16668
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TEOT 16668	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**JULIANA PINA POTENGY DE MELLO**		
CRM	**136688**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025	19:00	07:00	12h	Dra. Juliana P. Potengy de Mello Ortopedia e Traumatologia CRM: 136.668 - SP TEOT: 11601 RQE: 130130
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**MARCOS AURELIO DANTAS BELTRAO**		
CRM	**124141**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025	07:00	07:00	24h	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
02/09/2025	19:00	19:00	24h	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
03/09/2025	07:00	07:00	24h	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
04/09/2025	07:00	07:00	24h	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
05/09/2025	-	-	-	
06/09/2025	19:00	19:00	24h	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
07/09/2025	07:00	19:01	12h	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
08/09/2025	07:00	07:00	24h	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
09/09/2025	19:00	19:01	24h	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	PABLO MAURICIO MEJIA CUELLAR		
CRM	197630	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

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	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025	07:00h	19:00h	12h	
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025	07:00h	19:00h	12h	
14/09/2025	07:00h	19:00h	12h	
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Rebbeca Marinho Ortopedia e Traumatologia CRM-SP 180322	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**ROQUE D ANDRETTA NETO**		
CRM	**233083**		**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025	19h	7h	12	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO		DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	TIAGO KHOURY FERREIRA		
CRM	212877	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025	7:00	19:00	12:00	
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025	7:00	19:00	12:00	
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Tiago Khoury Ferreira CRM-SP 212877	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	VICTOR KEN ISHIKAWA		
CRM	201129	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025	07:00	19:00	12h	
06/09/2025	01:00	19:00	12h	
07/09/2025	07:00	19:00	12h	
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025	19:00	7:00	12h	
11/09/2025				
12/09/2025	07:00	19:00	12h	
13/09/2025				
14/09/2025	07:00	19:00	12h	
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
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	VANIA MARIA LIMA		
CRM	156403	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**WAGNER WERNER KLEIN**		
CRM	**196347**	**SETOR**	**ORTOPEDIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025	07:00	19:00	12	Dr Wagner Werner Klein CRM 196347 ORTOPEDISTA
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025	07:00	19:00	12	Dr Wagner Werner Klein CRM 196347 ORTOPEDISTA
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr Wagner Werner Klein CRM 196347 ORTOPEDISTA	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	WALTER AUGUSTO MACIEL RAMIREZ		
CRM	254957	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025	07:00	19:00	12	
14/09/2025				
15/09/2025				

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	**ALEXANDRE SALGADO BLANCO SANTOS**		
CRM	**215712**	**SETOR**	**OBSTETRICIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025	07		24h	Alexandre Salgado Blanco Ginecologia e Obstetricia 215712
15/09/2025		07		

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	ANA CECILIA SAVAGET CARNEIRO		
CRM	237197		OBSTETRÍCIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025	19h	7h	12h	Ana Cecilia Savaget Médica CRM-SP 237197
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Ana Cecilia Savaget CRM-SP 237197	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**ANSELMA FOGLIA**		
CRM	**86990**	**SETOR**	**OBSTETRICIA**
Telefone	(11) 991584760		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025	06 11	1900		Dra. Anselma Foglia CRM 86990
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025	06 01	19:00		Dra. Anselma Foglia CRM 86990
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Anselma Foglia CRM 86990	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**BRUNA CHACON MIKHAIL**		
CRM	**226758**		**OBSTETRÍCIA**
Telefone	19 99847 2686		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				Dra. Bruna Chacon Mikahil Médica CRM-SP 226758
14/09/2025	7h00	07h00	24h	
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Bruna Chacon Mikahil Médica CRM-SP 226758	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	BRUNA FERNANDES MARTINS		
CRM	215724	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	CARLOS CHUITI NAKATSUKA		
CRM	33236	**SETOR**	**OBSTETRICIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025		19.00	12.00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
02/09/2025	07.00			
03/09/2025		07.00	24.00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025	06:40	19:00	12.00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
09/09/2025	06:30			
10/09/2025		07.00	24.00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
11/09/2025				
12/09/2025	07.00			
13/09/2025		07.00	24.00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
14/09/2025				
15/09/2025	06:36	19.00	12.00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Carlos C. Nakatsuka CRM 33236	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**GABRIELLA RODRIGUES DIAS SANTOS**		
CRM	**241990**	**SETOR**	**OBSTETRICIA**
Telefone	(81) 99971-2478		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025	19:00	07:00	12	Gabriella Dias CRM-PE 241990
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Gabriella R. Dias Santos	

Gabriella Dias CRM-PE 241990

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LORENCA ANTONELA MANETTI PREVIERO		
CRM	47380	**SETOR**	**OBSTETRICIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
04/09/2025				
05/09/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
06/09/2025				
07/09/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

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	**LEILA SOUZA BRITO SANTOS OLIVEIRA**		
CRM	**255810**	**SETOR**	**OBSTETRICIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025	7h00	—	24h	Leila Oliveira Médica CRM SP 255810
07/09/2025	—	7h00		
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Leila Oliveira Médica CRM SP 255810	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LUCIANA MARIA BARBOSA DE MELO		
CRM	166532	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025	19:10	07:00	12hs	Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
02/09/2025	07:00	19:00	12hs	Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025	19:30	07:00		Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
09/09/2025	07:00	19:00		Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025	19:25	07:00		Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025	19:10	07:00		Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 266532	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LARISSA CRISTINA BISCARO		
CRM	227861	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

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	MILTON RAUL VARGAS LAFUENTE		
CRM	55421	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025	06.09 h.		24 h.	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
02/09/2025		0700		
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025	06.07 h.		24h.	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
09/09/2025		0700.		
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025	06.15 h		24 h.	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
		0700		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421 ... Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARIA DOLORES DE FIGUEIREDO JACINTO MOREIRA DA SILVA		
CRM	33591	**SETOR**	**OBSTETRICIA**
Telefone	11 997893327		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025	7:00	7:00	24h	Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
04/09/2025	7:00	19:00	12h	
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025	7:00	7:00	24h	Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025	7:00	7:00	24h	Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
11/09/2025	7:00	19:00	12h	
12/09/2025				
13/09/2025	7:00	7:00	24h	
14/09/2025				
15/09/2025				

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	RUBENS GUADANUCCI ZACCHARIAS		
CRM	51308	**SETOR**	**OBSTETRICIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025	1900		12h	
03/09/2025		0700		
04/09/2025				
05/09/2025	0700		24h	
06/09/2025		0700		
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025	19:00		12h	
10/09/2025		0700		
11/09/2025				
12/09/2025	0700	19:00	12h	
13/09/2025	0700		24h	
14/09/2025		0700		
15/09/2025				

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	**SOFIA JARDIM LEANDRO JUNQUEIRA FRANCO**		
CRM	**248648**		**OBSTETRICIA**
Telefone	(11) 99258-4514		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025	19h00	07h00	12h00	Sofia Jardim Médica CRM-SP 248648
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Sofia Jardim Médica 248648 Sofia Jardim Médica CRM-SP 248648	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**THAIS MATOS GUEDES**		
CRM	**226880**	**SETOR**	**OBSTETRICIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025	7h00	—	24 h	Thais Matos Guedes Medica CRM-SP 226880
07/09/2025	—	7h00		
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025	19h00	7h00	12 h	Thais Matos Guedes Medica CRM-SP 226880
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Thais Matos Guedes Medica CRM-SP 226880	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	CARLA MARIANA RIBERA BARBERY		
CRM	189398	SETOR	NEO
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025	07:00	19:00	12h	
02/09/2025	07:00	19:00	12h	
03/09/2025				
04/09/2025	19:00	07:00	12h	
05/09/2025				
06/09/2025	07:00		24h	
07/09/2025		07:00		
08/09/2025	19:00	07:00	12h	
09/09/2025				
10/09/2025	07:00	19:00	12h	
11/09/2025	19:00	07:00	12h	
12/09/2025	19:00	07:00	12h	
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra Carla Barbery Médica CRM SP 189398	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LIMBERG DANIEL CABALLERO CUELLAR		
CRM	163681	SETOR	NEO
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Limberg D. C. Cuellar Pediatra Neonatologista CRM-SP 163681
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Limberg D. C. Cuellar Pediatra Neonatologista CRM-SP 163681	

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
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025	07:00	-	24h	Dr. Marcos Rocha C. de Souza Pediatria / Neonatologia CRM 81703
15/09/2025	-	07:00		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Marcos Rocha C. de Souza Pediatria / Neonatologia CRM 81703	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	SAMUEL RIBERA MENACHO		
CRM	71733	**SETOR**	**NEO**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025	07:01	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
04/09/2025	07:07	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
05/09/2025	07:04	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025	07:03	19:10	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
09/09/2025	07:02	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
10/09/2025	18:51		24h	
11/09/2025		18:50		Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
12/09/2025	07:09	19:10	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
13/09/2025	07:01	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
14/09/2025				
15/09/2025	06:57	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
16/9/2025				

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	ROBSON DOMENE DA SILVA		
CRM	77266	**SETOR**	**NEO**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025	1900 hs		12h	Dr. Robson Domene CRM - 77266
03/09/2025	1900 hs	700 hs		Dr. Robson Domene CRM - 77266
04/09/2025		700 hs	12h	
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025	700 hs		24h	Dr. Robson Domene CRM - 77266
08/09/2025		700 hs		
09/09/2025	1900 hs		12h	Dr. Robson Domene CRM - 77266
10/09/2025		700 hs		
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Robson Domene CRM - 77266	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ANA FLAVIA LIMA DO NASCIMENTO		
CRM	257224	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025	07:00	07:00	24 h	Dra Ana Flávia Lima Médica CRM-SP 257224
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025	07:00	07:00	24 h	Dra Ana Flávia Lima Médica CRM-SP 257224
14/09/2025				
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra Ana Flávia Lima Médica CRM-SP 257224	

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
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025	19 00		24hrs.	
04/09/2025		19 00		
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025	19 00		24hrs	
11/09/2025		19 00		
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Ana M.ª C. Hutterer CRM 41897	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**HORTENCIA TRINDADE CHAVES**		
CRM	**192182**	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025	07:00	07:00	24h	Dra. Hortência Chaves Médica CRM-SP 192182
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Hortência Chaves Médica CRM-SP 192182	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**HIGOR SIQUEIRA CARREIRO**		
CRM	**230823**	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025	19:00	07:00	12h.	Higor Siqueira Carreiro Médico CRM SP 230823
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

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
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025	07:00		21H	
14/09/2025	07:00			
15/09/2025				

Jhoni Michael De O. Cardoso
Médico
CRM/SP 231388

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Jhoni Michael De O. Cardoso Médico CRM/SP 231...	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JOSUE MORENO NAVARRETE		
CRM	74126	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025	06:43h.	—	24h	Dr Josue Moreno Navarrete CRM-SP 74 126
03/09/2025	—	07:00h.		
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025	06:53h.	—	24h	Dr Josue Moreno Navarrete CRM-SP 74.126
10/09/2025	—	07:00h.		
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr Josue Moreno Navarrete CRM-SP 74 126	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JOAO GILBERTO GODOI OLIVEIRA		
CRM	234489	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LUANA ORLANDIN		
CRM	202055	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARCELO UE BRAZ REIGADO		
CRM	206125	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025	07:00		24h	Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
06/09/2025		07:00		Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

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	MARIA LUCIA PEREIRA DA SILVA		
CRM	26712	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025	7hs	19hs	12hs	
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025	7hs	19hs	12hs	
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025	7hs	19hs	12hs	

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
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

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	**RAISSA CRISTINA FERNE SILVA**		
CRM	**236817**	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025	19h	7h	12h	Raissa Cristina
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

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	VILLENA TAVARES DE SOUZA		
CRM	224225		ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025	07:00	19:00	12 H	Dra. Villena Tavares de Souza Médica CRM-SP 224.225
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Villena Tavares de Souza Médica CRM-SP 224.225	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	WAGNER RODRIGUES DANIEL FILHO		
CRM	228492		Anestesista
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025				
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025				
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025				
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025				
15/09/2025	19:00	07:00	12	Dr Wagner Daniel Médico CRM 226492

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr Wagner Daniel Médico CRM 226492	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**YNGRID JAZMIN LINO CAUMOL**		
CRM	**181698**		**ANESTESISTA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2025				
02/09/2025				
03/09/2025	07:00	19:0	12h	Yngrid Lino C. Médica CRM-SP 181698
04/09/2025				
05/09/2025				
06/09/2025				
07/09/2025				
08/09/2025	19:00	07:00	12h.	Yngrid Lino C. Médica CRM-SP 181698
09/09/2025				
10/09/2025				
11/09/2025	19:00	07:00	12h	Yngrid Lino C. Médica CRM-SP 181698
12/09/2025				
13/09/2025				
14/09/2025	07:00	07:00	24	Yngrid Lino C. Médica CRM-SP 181698
15/09/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Yngrid Lino C. Médica CRM-SP 181698	

G3353012309276731
30/09/2025 12:49:09

Pagamentos a terceiros

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	16/09/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	16/09/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	8.943,11

Dados atuais	
Data pagamento	16/09/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	8.943,11

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

G3353012309276731
30/09/2025 12:49:15

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	16/09/2025
Data para pagamento	16/09/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
TELMA APARECIDA RAMALHO D	PROCESSADO	001	2700	56.815	8.943,11

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
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OI	123.855.958-18	56815-5	8.943,11

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 8.943,11
(oito mil novecentos e quarenta e três reais e onze centavos)

TABOAO DA SERRA, 15/09/2025 Responsável: _____

G3353012309276731
30/09/2025 12:49:19

Pagamentos a terceiros

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 16/09/2025 Valor R$ 8.943,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 353, 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.

(Oito mil e novecentos 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 FERNANDESem30/09/202512:49:19

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				
121.86762.40-6	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA SILVA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA PASCHOAL ANTONIO POLITANO, 220 - CASA					PARQUE PINHEIROS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.766-120	1238559 - 5818 / SP		123.855.958-18
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
08/12/1967	MARIA RAMALHO DE OLIVEIRA				

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
2.488,04	20/10/2023	12/09/2025	12/09/2025	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 11/dias Salário (líquido de 1/faltas e DSR)	R$ 661,47	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 111,32	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 70,00 horas 40,00%	R$ 297,94
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$ 27,09	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	R$ 1.692,10	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R$ 2.310,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 840,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R$ 2.782,77	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 423,03	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 209,99
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 9.355,71**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	106 Vale-Transporte	R$ 108,24	112.1 Previdência Social	R$ 82,33
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 167,59	114.1 IRRF	R$ 43,62	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R$ 10,82				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 412,60**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 8.943,11**

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
121.86762.40-6	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA SILVA

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
1238559 - 5818 / SP	123.855.958-18	08/12/1967	MARIA RAMALHO DE OLIVEIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
20/10/2023	12/09/2025	12/09/2025	SJ2	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, 22 de setembro 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

Telma Aparecida do Ramalho de Oliveira Silva

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).

G3353012309276731
30/09/2025 12:50:14

Pagamentos a terceiros

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	16/09/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	16/09/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	28.184,16

Dados atuais	
Data pagamento	16/09/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	28.184,16

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

G3353012309276731
30/09/2025 12:50:20

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	16/09/2025
Data para pagamento	16/09/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
SARA CRISTINA DE FREITAS	PROCESSADO	001	0295	100.318	28.184,16

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
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMAL	177.080.198-77	100318-6	28.184,16

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 28.184,16

(vinte e oito mil cento e oitenta e quatro reais e dezesseis centavos)

TABOAO DA SERRA, 15/09/2025 Responsável: _____

G3353012309276731
30/09/2025 12:50:23

Pagamentos a terceiros

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 16/09/2025 Valor R$ 28.184,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 354, 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.

(Vinte e oito mil e cento e oitenta e quatro 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 FERNANDESem30/09/202512:50:23

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			
125.38860.34-4	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua ESTRADA MORRO GRANDE, 3725				JARDIM ISIS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
COTIA	SP	05.749-330	8365 - 190 / SP	177.080.198-77
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
07/10/1973	ROSA MARIA DE FREITAS RAMALHO			

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
5.421,00	11/04/2013	11/09/2025	11/09/2025	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 11/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.334,29	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 111,32	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 84,14 horas 40,00%	R$ 701,22
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$ 70,12	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 8/12 avos	R$ 3.514,04	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 2.196,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 11/04/2024 a 10/04/2025	R$ 5.164,72	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 2.746,37
69 - Aviso-Prévio Indenizado 66/dias	R$ 11.507,70	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 1.317,78	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 878,40
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 288,26				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 29.830,22**

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$ 202,69	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 486,03
114.1 IRRF	R$ 633,20	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 302,31	115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R$ 21,83
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.646,06**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 28.184,16**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 125.38860.34-4	11 Nome SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO			
17 CTPS (nº, série, UF) 8365 - 190 / SP	18 CPF 177.080.198-77	19 Data de Nascimento 07/10/1973	20 Nome da Mãe ROSA MARIA DE FREITAS RAMALHO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 11/04/2013	25 Data do Aviso Prévio 11/09/2025	26 Data de Afastamento 11/09/2025	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Taboão da Serra / SP, 22 de Setembro de 25.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

Sara C. F. Ramalho

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).

G3353012309276731
30/09/2025 12:52:21

Pagamentos a terceiros

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	16/09/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	16/09/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	7.418,52

Dados atuais	
Data pagamento	16/09/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	7.418,52

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3353012309276731
30/09/2025 12:52:27

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	16/09/2025
Data para pagamento	16/09/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	PROCESSADO	001	2962	16.733	7.418,52

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	440.828.510-20	16733-9	7.418,52

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 7.418,52

(sete mil quatrocentos e dezoito reais e cinqüenta e dois centavos)

TABOAO DA SERRA, 16/09/2025 Responsável: _____

G3353012309276731
30/09/2025 12:52:33

Pagamentos a terceiros

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 16/09/2025 Valor R$ 7.418,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 355, 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.

(Sete mil e quatrocentos e dezoito 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 FERNANDESem30/09/202512:52:33

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	26334000000	00008

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
19/07/2024 A 18/07/2025	16/09/2025 A 15/10/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	7.144,38
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	7.447,98

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	7.447,98	P
1/3 das Férias:	2.482,66	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:	951,62	D
Desconto da Previdência:	1.560,50	D
Desconto do imposto de Renda:		
TOTAL DOS PROVENTOS:	9.930,64	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	2.512,12	D
TOTAL LIQUIDO:	7.418,52	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$ 7.418,52 (sete mil quatrocentos e dezoito reais e cinqüenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: 15/08/2025

CIENTE,

Vera Beatriz Spiandorello

VERA BEATRIZ SPIANDORELLO

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$ 7.418,52(sete mil quatrocentos e dezoito reais e cinqüenta 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: 12/09/2025
TABOAO DA SERRA

VERA BEATRIZ SPIANDORELLO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.30
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: 4370-2 - SICOOB CASCAVEL
CONTA: 95.998-7

FAVORECIDO: VANGUARDA INFORMATICA E ELETRONICOS
CPF/CNPJ: 48.812.791/0001-80
VALOR: R$ 225,00
DEBITO EM: 16/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091601
AUTENTICACAO SISBB: 2.BBF.CA0.359.020.1BD

Recebemos de VANGUARDA INFORMATICA E ELETRONICOS LTDA os produtos constantes na 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 Emissão 19/08/2025	NFe Nº 0000003958 Série 001
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 225,00	

Vanguarda Informática

VANGUARDA INFORMATICA E ELETRONICOS LTDA - VANGUARDA

Rua IRACI VIGANO, 33 - - PARQUE VERDE - 85807-592 - Cascavel - PR -
Fone/Fax: 45 3226 0913

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
N 0000003958
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
4125 0848 8127 9100 0180 5500 1000 0039 5812 9408 6885

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	141250273171539 - 19/08/2025 - 15:27:41

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	19/08/2025
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 -	JARDIM RECORD		06783-230	19/08/2025
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Taboao da Serra	11 3572 8730	SP		15:00:00

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	18/09/2025	225,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	92,63	225,00

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	225,00

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			0,800	0,800

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
14291	ROTEADOR WIRELESS TP-LINK ARCHER AX12 AX1500	85176241	4102	6108	UN	1,0000	225,0000	0,00	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92,63

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$ 48,76 Fed - R$ 43,88 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 63390F PEDIDO BONEXO: 402390919 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 COMPRADOR: ALEXSANDRO ALMEIDA VENCIMENTO: 18/09/2025 R$ 225,00 CONTA P/ DEPOSITO: BANCO SICOOB (756) AG. 4370 C/C. 95998-7	

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o(s) prod. ou a(s) serviço (s), constante (s) desta Nota Fiscal, que se encontra regularmente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: michele Ass.:

Função: farmaceutica Data: 26 / 08 / 25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 15:12

Vanguarda Informática E Eletrônicos Ltda

48.812.791/0001-80

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 225,0000	**CIF**	**12 Dias**	**30 ddl - Depósito Bancário**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 225,0000**	**⬆2.74 % | R$ 6,0000**

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	225,0000	225,0000

***Referência:** 30/06/2025 - Qtd.1.00 | Preço R$219,0000 | Variação da Última Compra: ⬆2.74% | R$ 6,0000 | R$ 6,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/08/2025 às 15h11m

Cotação 402390919 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 13h59m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 15:11

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: INF - EQUIPAMENTO DE INFORMATICA - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:402390919 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
18/08/2025 às 13h59m	**19/08/2025 às 13h59m**	**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
113938	**ROTEADOR AX1500 WI-FI 6 TP-Link ARCHER AX12, DUAL BAND 2.4/5 GHz -**	**Unidade**	**1.0**

Últimas compras

Data:**30/06/2025**
Fornecedor: **Vanguarda Informática E Eletrônicos Ltda**
Marca: **TP-LINK**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **219,0000**

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
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	225,0000	225,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/08/2025 ás 15h11m.					
R C Dos S Gonçalves Distribuição E Serviços	**Item:** Roteador Wi-Fi 6 AX1500 Archer AX12 **Marca:** TP LINK **Embalagem:** Unidade com 1	1,0	299,0000	299,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bravia Comércio e Serviços de Produtos de Informática Ltda	**Item:** Roteador Wi-Fi 6 Gigabit Dual Band AX1500 3 portas Gigabit AX12 TP-Link **Marca:** TP-Link **Embalagem:** peça com 1	1,0	300,0000	300,0000	
ARFF COMERCIO DE PRODUTOS EM GERAL LTDA	**Item:** ITEM COTADO CONFORME DESCRIÇÃO ACIMA **Marca:** .... **Embalagem:** X com 1	1,0	318,2800	318,2800	
Comentário: Roteador Tp-link Archer Ax12 Wi-fi 6 Ax1500 Dualband Gigabit Cor Preto.					
Ana Paula Silva Sodre - Me	**Item:** ROTEADOR WIFI 6 AX1500 ARCHER AX12 TP LINK **Marca:** TP LINK **Embalagem:** UN com 1	1,0	349,9900	349,9900	
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	422,0000	422,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 15:11

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Vanguarda Informática E Eletrônicos Ltda 48.812.791/0001-80	Tamiris Berleze Guaita (45)3226-9889 comercial@vanguardainfo.com.br	**Entrega:** 12 Dias **Frete:** cif	03/07/2025	30 ddl - Depósito Bancário	225,0000
Bravia Comércio e Serviços de Produtos de Informática Ltda 07.839.043/0001-04	Silverio dos santos lima (11)5588-0704 silverio@braviainformatica.net.br	**Entrega:** 6 Dias **Frete:** cif	03/07/2025	30 ddl	300,0000
R C Dos S Gonçalves Distribuição E Serviços 35.410.295/0001-59	Ronaldo Porto (21)96471-0524 vendas4@portotech.com.br	**Entrega:** 15 Dias **Frete:** cif	03/07/2025	21 ddl	200,0000
Ana Paula Silva Sodre - Me 04.976.972/0001-77	Ana Paula Silva Sodre (11)95093-4600 anapaula@americaninfo.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	03/07/2025	30 ddl	349,9999
ARFF COMERCIO DE PRODUTOS EM GERAL LTDA 32.779.114/0001-78	Patricio Barbosa (11)94843-4000 vendas10@arffeletrica.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	03/07/2025	30 ddl	300,0000
Sonia Regina Gomes Barbosa Me 96.594.106/0001-30	Sônia Regina Gomes Barbosa (11)2063-7184 vendas@asform.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	03/07/2025	28 ddl	400,0000

Cotação 402390919 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 13h59m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 15:11

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Vanguarda Informática E Eletrônicos Ltda	1	225,0000

Total Confirmado
R$ 225,0000

Cotação 402390919 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 13h59m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 15:11

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 402390919 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 13h59m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 15:11

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 402390919 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 13h59m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.30
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: 0399-9 - VILA FORMOSA
CONTA: 13.006.572-7

FAVORECIDO: N S SERVICOS GRAFICOS
CPF/CNPJ: 45.261.712/0001-00
VALOR: R$ 1.680,00
DEBITO EM: 16/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091602
AUTENTICACAO SISBB: 9.642.50E.DA2.745.8C6

RECEBEMOS DE N S SERVICOS GRAFICOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.680,00 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. 000.002.421
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. 000.002.421
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0845 2617 1200 0100 5500 1000 0024 2118 2773 8894

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135252484749139 - 28/08/2025 09:28:03**

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**	**28/08/2025**
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.	18/09/2025
Valor	R$ 1.680,00

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	1.680,00
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	1.680,00

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	600,0000	2,8000	1.680,00	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.
Ass. _____
Função _____ Data: 28/08/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO 399621596.1 ; COND. PAGTO. 21 DDL - VENCIMENTO: 18/09/2025 - CONTRATO DE GESTAO NS - 467/2023 - P.A. 22.600/2023 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:42

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$ 1.680,0000**	**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	600,0	2,8000	1.680,0000

***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$2,8000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 12h34m

Cotação 399621596 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h22m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:42

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: IMP - PASTA PRONTUARIO 84388 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:399621596 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
01/08/2025 às 8h22m	**04/08/2025 às 12h0m**	**21 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	600.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Ns Serviços Graficos**
Marca: **serrana**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **2,8000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ns Serviços Graficos	**Item:** pasta ambu **Marca:** serrana **Embalagem:** pct com 1	600,0	2,8000	1.680,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 12h34m.

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Carlos Sergio Valente 04479575898	**Item:** PASTA ARQUIVO DE PRONTUÁRIO MÉDICO **Marca:** yesgraf **Embalagem:** pct com 1	600,0	4,2000	2.520,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:42

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Carlos Sergio Valente 04479575898 14.306.622/0001-57	Carlos Sergio Valente (11)97750-0255 yesgraf@hotmail.com	**Entrega:** 8 Dias **Frete:** cif	01/09/2025	14 ddl	1.500,0000
Ns Serviços Graficos 45.261.712/0001-00	Nilton Soares (11)98549-7920 nilton-vendas2017@hotmail.com	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	01/09/2025	21 ddl	500,0000

Cotação 399621596 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h22m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:42

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Ns Serviços Graficos	1	1.680,0000

Total Confirmado
R$ 1.680,0000

Cotação 399621596 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h22m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:42

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 399621596 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h22m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:42

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 399621596 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h22m

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:30
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000050039739701041912080000223476
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 91.603
DATA DE VENCIMENTO 18/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.234,76
VALOR COBRADO 2.234,76
==========
NR.AUTENTICACAO 9.22A.04E.2F3.203.F97
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.234,76 DESTINATÁRIO: ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL - EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JD.RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.866.039
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
Avenida Tower Automotive, 300 Galpao 26
Laranja Azeda - 07430-350
ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.866.039
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 8660 3910 0316 6451

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	**135252392022261 - 21/08/2025 11:42:42**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
188070970117			**11.206.099/0004-41**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**21/08/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JD.RECORD**	**06783-230**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOAO DA SERRA	**SP**	**1633748438**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**18/09/2025**
Valor	**R$ 2.234,76**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.940,84	**265,41**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.234,76**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.234,76**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	**0-Por conta do Emit**				**11.206.099/0004-41**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	**ARUJA**	**SP**	**188070970117**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24	**CAIXA**			**83,130**	**83,130**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
35306	FIO ALGODAO POLIESTER 0. 15 X 45CM SEM AG C/24-TECHNOFIO (Fornecedor: 2420, Lote: 30241066, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 31/10/2029) Lote: 30241066 Quant: 2000 Fab: 01/11/2024 Val: 31/10/2029	30061090	0/00	5102	CX	2,0000	48,9600	97,92	0,00	97,92	17,63		18,00	
36608	LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL C/50 PARES-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 250102PW, Qtde: 4 ,Data Fab: 02/01/2025, Data Val: 01/01/2030) Lote: 250102PW Quant: 4000 Fab: 02/01/2025 Val: 01/01/2030	40151200	2/00	5102	CX	4,0000	55,4900	221,96	0,00	221,96	39,95		18,00	
36610	LUVA CIRURGICA 8,0 ESTERIL C/50 PARES-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 250110PW, Qtde: 4 ,Data Fab: 10/01/2025, Data Val: 09/01/2030) Lote: 250110PW Quant: 4000 Fab: 10/01/2025 Val: 09/01/2030	40151200	2/00	5102	CX	4,0000	55,4900	221,96	0,00	221,96	39,95		18,00	
14511	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 06/25, Qtde: 20 ,Data Fab: 02/06/2025, Data Val: 02/06/2030) Lote: 06/25 Quant: 20000 Fab: 02/06/2025 Val: 02/06/2030	90211020	0/40	5102	RL	20,0000	7,2030	144,06	0,00	0,00	0,00		0,00	
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 06/25, Qtde: 20 ,Data Fab: 02/06/2025, Data Val: 02/06/2030) Lote: 06/25 Quant: 20000 Fab: 02/06/2025 Val: 02/06/2030	90211020	0/40	5102	RL	20,0000	7,4930	149,86	0,00	0,00	0,00		0,00	
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M1148, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030 / Fornecedor: 3118, Lote: M1155, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030)	90183119	1/00	5102	CX	8,0000	51,8250	414,60	0,00	414,60	49,75		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ID 402672408 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023. #R23V22 R41P15V2 # ITEM 4 e 5 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010 Pedido: 872952 Pedido Cliente: 402672408 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota....: 39 Cubagem: 0,64 Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%). Email do Destinatário: clsato@ahbb.org.br
M3: 0.64

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
Avenida Tower Automotive, 300 Galpao 26
Laranja Azeda - 07430-350
ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.866.039
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 8660 3910 0316 6451

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	**135252392022261 - 21/08/2025 11:42:42**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
188070970117			**11.206.099/0004-41**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M721, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2030) Lote: M721 Quant: 6000 Fab: 01/04/2025 Val: 30/04/2030	90183119	1/00	5102	CX	6,0000	77,4000	464,40	0,00	464,40	55,73		12,00	
30096	SERINGA DESC.05ML LOCK C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M1098, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030) Lote: M1098 Quant: 8000 Fab: 01/06/2025 Val: 30/06/2030	90183119	1/00	5102	CX	8,0000	65,0000	520,00	0,00	520,00	62,40		12,00	

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 866039
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 8660 3910 0316 6451

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
135252392022261 21/08/2025 11:42:42

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	21/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	21 AGO. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 18/09/2025 2.234,76

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
1.940,84	265,41	0,00	0,00	2.234,76

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	2.234,76

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
24	CAIXA			83,13	83,13

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
35306	FIO ALGODAO POLIESTER 0. 15 X 45CN SEM AG C/24-TECNOFIO (Fornecedor: 2420, Lote: 30241066, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 31/10/2029)	30061090	000	5102	CX	2	48,9600	97,92	97,92	17,63	0,00	18,00	0,00
36608	LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL C/50 PARES-MEDIK (Fornecedor: 1925, Lote: 250102PM, Qtde: 4 ,Data Fab: 02/01/2025, Data Val: 01/01/2030)	40151200	200	5102	CX	4	55,4900	221,96	221,96	39,96	0,00	18,00	0,00
36610	LUVA CIRURGICA 8,0 ESTERIL C/50 PARES-MEDIK (Fornecedor: 1925, Lote: 250110PM, Qtde: 4 ,Data Fab: 10/01/2025, Data Val: 09/01/2030)	40151200	200	5102	CX	4	55,4900	221,96	221,96	39,95	0,00	18,00	0,00
14511	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 06/25, Qtde: 20 ,Data Fab: 02/06/2025, Data Val: 02/06/2030)	90211020	040	5102	RL	20	7,2030	144,06			0,00		0,00
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 06/25, Qtde: 20 ,Data Fab: 02/06/2025, Data Val: 02/06/2030)	90211020	040	5102	RL	20	7,4930	149,86			0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 402672408 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023. ||#R23V22 R41P15V2 || #||
ITEM 4 e 5 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 872552
Pedido Cliente: 402672408
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: 0,64
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 866039
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 8660 3910 0316 6451

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
135252392022261 21/08/2025 11:42:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M1148, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030 / Fornecedor: 3118, Lote: M1155, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030)	90183119	100	5102	CX	8	51,8250	414,60	414,60	49,75		12,00	
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M721, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2030)	90183119	100	5102	CX	6	77,4000	464,40	464,40	55,73		12,00	
30096	SERINGA DESC.05ML LOCK C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M1098, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030)	90183119	100	5102	CX	8	65,0000	520,00	520,00	62,40		12,00	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/08/2025 08:26

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
8	--	**R$ 2.234,7600**	**↑5.84 % | R$ 123,3600**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113624 - FIO DE SUTURA SEDA (ALGODÃO) 0 PRETO 15X45CM SEM AGULHA	TECHNOFIO	**Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** 24	48,0	2,0400	97,9200
***Referência:** 28/11/2024 - Qtd.48.00 | Preço R$1,5000 \| Variação da Última Compra: ↑36% \| R$ 0,5400 | R$ 25,9200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 20/08/2025 às 13h10m					
123 - LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX COM PÓ Nº 7.0	LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL C/50 PARES-MEDIX	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 50	200,0	1,1098	221,9600
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,9642 \| Variação da Última Compra: ↑15.1% \| R$ 0,1456 | R$ 29,1200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 20/08/2025 às 13h10m					
125 - LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX COM PÓ Nº 8.0	LUVA CIRURGICA 8,0 ESTERIL C/50 PARES-MEDIX	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 50	200,0	1,1098	221,9600
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,9642 \| Variação da Última Compra: ↑15.1% \| R$ 0,1456 | R$ 29,1200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 20/08/2025 às 13h10m					
259 - MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 08CM X 15MT	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	20,0	7,2032	144,0640
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$7,2032 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 20/08/2025 às 13h10m					
260 - MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 10CM X 15MT	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	20,0	7,4928	149,8560
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$7,4928 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 20/08/2025 às 13h10m					
69 - SERINGA DESCARTAVEL S/ AGULHA 10ML LUER SLIP	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 250	2.000,0	0,2073	414,6000
***Referência:** 01/08/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,2070 \| Variação da Última Compra: ↑0.14% \| R$ 0,0003 | R$ 0,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 20/08/2025 às 13h10m					
90 - SERINGA DESCARTAVEL S/ AGULHA 20ML LUER SLIP	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 250	1.500,0	0,3096	464,4000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.1500.00 | Preço R$0,2948 \| Variação da Última Compra: ↑5.02% \| R$ 0,0148 | R$ 22,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 20/08/2025 às 13h10m					
62883 - SERINGA DESCARTAVEL S/ AGULHA 5ML LUER LOCK	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 500	4.000,0	0,1300	520,0000
***Referência:** 01/08/2025 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,1259 \| Variação da Última Compra: ↑3.26% \| R$ 0,0041 | R$ 16,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 20/08/2025 às 13h10m					

Cotação 402672408 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/08/2025 às 8h31m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/08/2025 08:25

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113624	FIO DE SUTURA SEDA (ALGODÃO) 0 PRETO 15X45CM SEM AGULHA -	Unidade	36.0

Últimas compras

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Kientro Brasil Ltda**
Marca: **Brasuture**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **1,5000**

Data:**03/09/2024**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **2,2000**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **2,1700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** TECHNOFIO **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** 24	48,0	2,0400	97,9200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 20/08/2025 ás 13h10m.					
Comentário: 35306 - FIO ALGODAO POLIESTER 0. 15 X 45CM SEM AG C/24-TECHNOFIO					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** ALGODAO 0-0 PRETO S/AG.15X45 C/24 ENV. **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** CAIXA com 24	36,0	2,0492	73,7712	
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** ALGODAO AZUL 0 SEM AG 15x45CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 24	36,0	2,3800	85,6800	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FIO ALGODÃO COM POLIESTER **Marca:** SHALON **Embalagem:** CX com 24	36,0	2,4919	89,7084	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** ALGODAO 0 S/AG 15X45CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 24	36,0	2,5100	90,3600	

Cotação 402672408 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/08/2025 às 8h31m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/08/2025 08:25

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
123	LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX COM PÓ Nº 7.0 -	Pares	200.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **MUCAMBO S.A**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,9642**

Data:**08/07/2025**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,3200**

Data:**03/07/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **LUVA CIRURGICA SENSITEX 7,0 MUCAMBO 106 - NEWELL BRANDS BRASIL LTDA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,5600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL C/50 PARES-MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 50	200,0	1,1098	221,9600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 20/08/2025 ás 13h10m.					
Comentário: 36608 - LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL C/50 PARES-MEDIX					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** LUVA 7,0 CIRURGICA ESTERIL (I) - - MEDIX **Marca:** LUVA 7,0 CIRURGICA ESTERIL (I) - - MEDIX **Embalagem:** 50	200,0	1,1450	229,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 C/PO SENSICARE C/200 PARES **Marca:** BE CARE **Embalagem:** CX com 200	200,0	1,1526	230,5200	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +LUVA CIR. EST. N.7,0 C/PO SENSICARE **Marca:** BECARE **Embalagem:** CAIXA com 1	200,0	1,2700	254,0000	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIR. N. 7,0 ESTERIL - LUVA CIR. N. 7,0 ESTERIL C/PO / INJEX **Marca:** LUVA CIR. N. 7,0 ESTERIL - LUVA CIR. N. 7,0 ESTERIL C/PO / INJEX **Embalagem:** 1	200,0	1,4501	290,0200	
Comentário: Validade: 01/12/2028					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/08/2025 08:25

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
125	LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX COM PÓ Nº 8.0 -	Pares	200.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **MUCAMBO S.A**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,9642**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,0777**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **1,0686**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA 8,0 ESTERIL C/50 PARES-MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 50	200,0	1,1098	221,9600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 20/08/2025 ás 13h10m.					
Comentário: 36610 - LUVA CIRURGICA 8,0 ESTERIL C/50 PARES-MEDIX					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** LUVA 8,0 CIRURGICA ESTERIL (I) - - MEDIX **Marca:** LUVA 8,0 CIRURGICA ESTERIL (I) - - MEDIX **Embalagem:** 50	200,0	1,1450	229,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA EST. 8,0 LIFE PLUS - LEMGRUBER **Marca:** ROBISA **Embalagem:** PARES com 200	200,0	1,1493	229,8600	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 C/PO SENSICARE C/200 PARES **Marca:** BE CARE **Embalagem:** 200	200,0	1,1526	230,5200	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N 8 COM PO - PAR - INJEX **Marca:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N 8 COM PO - PAR - INJEX **Embalagem:** 1	200,0	1,3000	260,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** LUVA CIR LATEX C/PO 8,0 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 50	200,0	1,3200	264,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/08/2025 08:25

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
259	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 08CM X 15MT -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **7,2032**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **7,2032**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	20,0	7,2032	144,0640	Confirmado
Comentário: 14511 - MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV **Marca:** SANTRIC **Embalagem:** UND com 1	20,0	7,7800	155,6000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 1	20,0	8,4770	169,5400	
Comentário: Validade: 02/12/2028 - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08CM X 15M ROLO POLAR FIX					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MALHA TUBULAR ALGODAO 08CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** MALHA TUBULAR ALGODAO 08CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	20,0	8,6250	172,5000	
Comentário: .					
Polar Fix Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** F08141-RL - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08 CM X 15 M.-POLAR FIX-RL C/ 1 **Marca:** F08141-RL - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08 CM X 15 M.-POLAR FIX-RL C/ 1 **Embalagem:** 1	20,0	8,7895	175,7900	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/08/2025 08:25

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
260	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 10CM X 15MT -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **7,4928**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **7,3385**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **7,3385**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	20,0	7,4928	149,8560	Confirmado
Comentário: 14512 - MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL- ORTOFEN					
Polar Fix Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** F08142-RL - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10 CM X 15 M.-POLAR FIX-RL **Marca:** F08142-RL - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10 CM X 15 M.-POLAR FIX-RL **Embalagem:** 1	20,0	9,0215	180,4300	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV **Marca:** SANTRIC **Embalagem:** UND com 1	20,0	9,1700	183,4000	
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	20,0	9,4000	188,0000	
Comentário: .					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 10CMX15M RL MSO **Marca:** MSO **Embalagem:** ROLO com 1	20,0	9,7633	195,2660	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/08/2025 08:25

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
69	SERINGA DESCARTAVEL S/ AGULHA 10ML LUER SLIP -	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:**01/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,2070**

Data:**21/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,2010**

Data:**01/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **9000.0**
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	2.000,0	0,2073	414,6000	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	2.000,0	0,2087	417,4000	
Comentário: SERINGA DESC. 10ML S/AG LISA C/450 UN INJEX					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** MEDIX-CAIXA C/ 100-SERINGA 10 ML LUER SLIP **Marca:** MEDIX-CAIXA C/ 100-SERINGA 10 ML LUER SLIP **Embalagem:** 100	2.000,0	0,2127	425,4000	
Comentário: Validade: 30/11/2027 - SERINGA DESCARTAVEL 10 ML BICO CENTRAL LUER SLIP S/AGULHA,ESTERIL POR OXIDO DE ETILENO,LUBRIFICADAS COM SILICONE GRAU MEDICO EM QUANTIDADE CONFORME NBR ISO7886-1, TRANSPARENTE, ANEL DE RETENCAO , LATEX, ATOXICA, APIROGENICA,GRADUACAO PRINCIPAL DE 1 EM 1 SECUNDARIA 0,2 EM 0,2 ML.					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SERINGA DESC. S/AG. SLIP 10ML **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	2.000,0	0,2200	440,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA 10ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	2.000,0	0,2200	440,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/08/2025 08:25

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
90	SERINGA DESCARTAVEL S/ AGULHA 20ML LUER SLIP -	Unidade	1500.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **INJEX**
Qntd: **2400.0**
Preço Unit.: **0,2948**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA**
Qntd: **4200.0**
Preço Unit.: **0,2797**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **5500.0**
Preço Unit.: **0,2936**

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	1.500,0	0,3096	464,4000	Confirmado
Comentário: 30101 - SERINGA DESC. 20ML SLIP BL C/250-SR					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** SR - SALDANHA RODRIGUES **Marca:** SR - SALDANHA RODRIGUES **Embalagem:** 250	1.500,0	0,3136	470,4000	
Comentário: SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/250 UN SR					
Alfalagos Ltda	**Item:** SER DESC 20ML S/AG SLIP C/250 C/BICO LATERAL KIT/50 - - SR. **Marca:** SER DESC 20ML S/AG SLIP C/250 C/BICO LATERAL KIT/50 - - SR. **Embalagem:** 100	1.500,0	0,3171	475,6500	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** DESCARPACK-CAIXA C/ 50-SERINGA 20 ML LUER SLIP **Marca:** DESCARPACK-CAIXA C/ 50-SERINGA 20 ML LUER SLIP **Embalagem:** 50	1.500,0	0,3342	501,3000	
Comentário: Validade: 30/11/2029 - SERINGA 20 ML LUER SLIP,ESTERIL,ATOXICO,APIROGENICO,CONFECCIONADAS COM POLIMERO PLASTICO INERTE,CILINDRO TRANSPARENTE,COM TRAVA PARA CONTROLE DO DESLIZAMENTO,BICO LATERAL.					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SERINGA 20ML S/AG.DESC., INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 300	1.500,0	0,3368	505,2000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/08/2025 08:25

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
62883	**SERINGA DESCARTAVEL S/ AGULHA 5ML LUER LOCK -**	**Unidade**	**4000.0**

Últimas compras

Data:**01/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **6000.0**
Preço Unit.: **0,1259**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **6000.0**
Preço Unit.: **0,1247**

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **3500.0**
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	4.000,0	0,1300	520,0000	Confirmado
Comentário: 30096 - SERINGA DESC. 05ML LOCK C/500-SR					
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SERINGA DESC 05ML BICO CENTRAL LLOCK S/AG **Marca:** SR **Embalagem:** UNIDADE com 1	4.000,0	0,1300	520,0000	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** SERINGA DESC. 05ML S/AG ROSCA C/800 UN INJEX **Marca:** INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** CAIXA com 800	4.000,0	0,1335	534,0000	
Comentário: SERINGA DESC. 05ML S/AG ROSCA C/800 UN INJEX					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SERINGA 05ML S/AGULHA LUER LOCK 001 (100) - MEDIX BRASIL LTDA **Marca:** SERINGA 05ML S/AGULHA LUER LOCK 001 (100) - MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** 100	4.000,0	0,1464	585,6000	
Comentário: .					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA LUER LOCK CX C/ 800 UN **Marca:** INJEX **Embalagem:** UNIDADE com 800	4.000,0	0,1472	588,8000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** SERINGA DESC. 05ML S/AG. L.L. C/500 **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 500	4.000,0	0,1489	595,6000	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:30
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082077237730373744260008312080000417981
BENEFICIARIO:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
NOME FANTASIA:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CNPJ: 14.454.963/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CNPJ: 14.454.963/0001-70
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 91.604
DATA DE VENCIMENTO 18/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.179,81
VALOR COBRADO 4.179,81
==========
NR.AUTENTICACAO B.527.938.D2B.25A.312
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 11924, emitido em 15/08/2025

20250818u14454963000170

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00011924	**15/08/2025 15:41:27**	**XQ3J-XUSJ**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14.454.963/0001-70** Inscrição Municipal: **4.396.776-0**
Nome/Razão Social: **SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **Estrada Tenente Jose Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **financeiro@taboao.ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud

TABOAO ?CONTRATO DE GESTAO - MISTA - S467-2023 / PROCESSO ADM. 22.600/2023 ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANOS, 862 - JARDIM TRIANON 06783230 - TABOAO DA SERRA - SAO PAULO- SP

RETENCAO DE IR 1,5%: R$ 66,81
PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 207,10
Referente ao periodo: agosto de 2025
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/09/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.453,72

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	66,81	44,54	133,61	28,95

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	4.453,72	2,90%	129,15	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 11924, emitido em 15/08/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2025;

Instruções

- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).**
- **Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.**
- **Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
- **Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.**

Recibo do Pagador

SISQUAL
14.454.963/0001-70
Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1 - Bela Vista
São Paulo - SP - CEP: 01310-200

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 20772.377303 73744.260008 3 12080000417981**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA - Endereço: Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1 - Bela Vista São Paulo - SP - CEP: 01310-200 - CNPJ: 14.454.963/0001-70	**7307 / 37442-6**	**R$**	**001**	**109/00207723-7**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
11924	**14.454.963/0001-70**	**18/09/2025**	**4.179,81**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil - CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha,862 - Jardim Record
Taboão da Serra - SP - CEP: 06783-230

Demonstrativo — Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 20772.377303 73744.260008 3 12080000417981**

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	**18/09/2025**
Beneficiário	**Agência/Código Beneficiário**
SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA - Endereço: Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1 - Bela Vista São Paulo - SP - CEP: 01310-200 - CNPJ: 14.454.963/0001-70	**7307 / 37442-6**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
15/08/2025	**11924**	**DS**	**N**	**15/08/2025**	**109/00207723-7**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	**R$**	**001**	**4179,81**	**4.179,81**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)	(-) Desconto / Abatimentos
	(-) Outras deduções
	(+) Mora / Multa / Juros
	(+) Outros acréscimos
	(=) Valor cobrado

Pagador
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil - CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha,862 - Jardim Record
Taboão da Serra - SP - CEP: 06783-230

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

DESCRITIVO DE ATIVIDADES EM PROJETO

À ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL,

É descrito neste relatório um resumo dos serviços prestados no que tange ao Projeto SISQUAL WFM implementado na AHBB.

sisqual operations cockpit ™ - Sistema de Planejamento e Gestão de Equipes que garante a alocação dos colaboradores certos, nos lugares certos, nas horas certas, permitindo aos chefes planejar e gerir no dia-a-dia todas as questões relacionadas com as escalas: Atualização automática do cadastro dos colaboradores, gestão diária das escalas, Controle e gestão do espelho de ponto integrado com as escalas, relatórios gerenciais, relatório de inconformidades trabalhistas e informações para Folha de Pagamento.

Alertas trabalhistas – Este módulo permite que alertas visuais sejam ativados nas escalas, informando previamente que determinadas opções feitas nas escalas pelas Chefias podem infringir regras trabalhistas.

Legislação – O sisqual operations cockpit incorpora todas as regras de negócio, simplifica e automatiza todo processo, garantindo controle total e permanente, incluindo os cálculos conforme a dinâmica das ausências, gerida no dia-a-dia nas escalas de forma integrada.

sisqual salarycalc™ - Geração de todos os dados do sisqual operations cockpit em tempo real, necessários para serem importados para os sistemas de Cálculo de Salários e Folha de Pagamento.

sisqual quality of life portal™ - Portal do colaborador com foco na interação com as Chefias e o RH.

sisqual link™ - Sistema de gestão automática dos relógios de ponto.

sisqual time&access™ - Sistema de controlo e gestão de tempos. Tratamento do espelho de ponto online permitindo obter o banco de horas em tempo real. Disponibilizar jornadas de trabalho para controlo de acessos.

sisqual integration™ - Modulo de integração com os demais sistemas. Este robô permite mapear e atualizar informações automaticamente.

Nota Fiscal: 11924

Valor: R$ 4453,72

Competência: agosto de 2025

UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA – ESTR. TEN. JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM TRIANON, TABOÃO DA SERRA - SP, 06783-230
CONTRATO DE GESTÃO Nº CONTRATO S467-2023.

São Paulo, 01 de agosto de 2025.

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:30
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090326350800800289691172412090000050178
BENEFICIARIO:
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO
NOME FANTASIA:
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE P
CNPJ: 02.881.877/0001-64
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 91.605
NOSSO NUMERO 32635080000289691
CONVENIO 03263508
DATA DE VENCIMENTO 19/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 501,78
VALOR COBRADO 501,78
==========
NR.AUTENTICACAO 7.4EC.CE3.D33.60B.4DD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 501,78 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.530.977
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Ruzzi, 607
Sertaozinho - 09370-850
Maua - SP Fone/Fax: 1145128600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.530.977
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0802 8818 7700 0164 5500 1000 5309 7713 5549 8347

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de producao do estabelecimento	**135252386106626 - 20/08/2025 23:33:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
442180108112	**284343**		**02.881.877/0001-64**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**20/08/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	**06783-230**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Taboao da Serra	**SP**	**1135728730**		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	45.349.461/0017-70	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
TABOAO DA SERRA	**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**19/09/2025**
Valor	**R$ 501,78**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**501,78**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**501,78**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ITL - INTELIGENCIA EM TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	**0-Por conta do Emit**				**17.839.260/0001-58**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOSE GIORGI 301 GALPAOB4 E B5 GRANJA VIANA II 06707-100	**Cotia**	**SP**	**278240632115**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	**CX**			**43,000**	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
F00233	ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 10CM X 3M. Lote 072025 Qtde: 300,00 Fabr. 01/07/2025 Venc. 01/06/2029 Lote: 072025 Quant: 300000 Fab: 01/07/2025 Val: 01/06/2029	90211020	0/40	5101	RL	300,0000	1,6726	501,78	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: LOCAL: C11- 0,10 MC - SEM AGENDAMENTO CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 -P.A 22.600/2023 CONVENIO ICMS 126 DE 24/09/2010 ISENCAO DE IMPOSTOS NCM 9021 (Art. 16)."Lei no 8.078 - Artigo 26o - Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vicios aparentes." Email do Destinatário: compras@taboao.ahbb.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

Identificação do Emitente

PolarFix
ESSENCIAL À SAÚDE

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODU
Rua Ruzzi, 607 - - Sertaozinho
Mauá - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 530977
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
3525 0802 8818 7700 0164 5500 1000 5309 7713 5549 8347

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

Protocolo de autorização de uso
135252386106626 - 20/08/2025 23:33:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
venda de producao do estabelecimento		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
428801088112		02.881.877/0001-64

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF: 45.349.461/0017-70	DATA DE EMISSÃO: 20/08/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06.783-230	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Taboao da Serra	1135728730	SP	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ / CPF: 45.349.461/0017-70	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783230
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
TABOAO DA SERRA	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 19/09/2025 Valor: 501,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	501,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	501,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ITL - INTELIGENCIA EM TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	0-Contrat. Remet.CIF				17.839.260/0001-58

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOSE GIORGI 301 GALPAO B4 E B5 GRANJA VIANA II 06707-100	Cotia	SP	278240632115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	CX			43,00Kg	0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F00233	ART ORTOP.MOLD.P/MOS.BRANCO 10CM X 3M. Lote 072025 Qtde: 300,00 Fabr: 01/07/2025 Venc. 01/06/2029	9021.10.20	040	5101	RL	300,0000	1,6726	501,7800	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
284343	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido(s) de Compra: 402672408
SEM AGENDAMENTO

LOCAL: C11- 0,10 MC - SEM AGENDAMENTO CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 CONVENIO ICMS 126 DE 24/09/2010 ISENCAO DE IMPOSTOS NCM 9021 (Art. 16) "Lei no 8.078 - Artigo 26o - Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vicios aparentes."

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (os) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome:
Ass.:
Função: TEC. ENFERMAGEM Data: 21/08/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/08/2025 08:26

Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

02.881.877/0001-64

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 501,7800**	**↓6.03 % | R$ 32,2200**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
242 - ATADURA GESSADA 10CM x 3M	F00233-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 10CM X 3M.-POLAR FIX-RL	**Marca:** F00233-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 10CM X 3M.-POLAR FIX-RL **Embalagem:** 20	300,0	1,6726	501,7800

***Referência:** 05/08/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$1,7800 | Variação da Última Compra:↓6.03% | R$ 0,1074 | R$ 32,2200
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 20/08/2025 às 16h11m

Cotação 402672408 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/08/2025 às 8h31m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/08/2025 08:25

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO 88969 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:402672408 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
20/08/2025 às 8h31m	**20/08/2025 às 12h0m**	**21 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
242	ATADURA GESSADA 10CM x 3M -	Unidade	240.0

Últimas compras

Data:**05/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **380.0**
Preço Unit.: **1,7800**

Data:**01/08/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,6900**

Data:**15/07/2025**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **(MM) POLAR FIX**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,7571**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** F00233-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 10CM X 3M.-POLAR FIX-RL **Marca:** F00233-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 10CM X 3M.-POLAR FIX-RL **Embalagem:** 20	300,0	1,6726	501,7800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 20/08/2025 ás 16h11m.					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20 UN **Marca:** POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO **Embalagem:** UN com 20	240,0	1,7100	410,4000	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.30
2700602700 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202509161849099372882 49
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$898,20
TARIFA: R$8,89
DATA: 16/09/2025 - 16:57:05

PAGO PARA: Thermo Label Etiquetas Adesivas
CNPJ: 52.277.801/0001-00
CHAVE PIX: 52277801000100
INSTITUICAO: 17819084 PAGCERTO IP LTDA.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000000074849
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: 16/09/2025 - 16:57:06

==========

DOCUMENTO: 091606
AUTENTICACAO SISBB: 5.AE9.B74.DDE.8A9.74F

==========

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 Thermo Label etiqueta adesivas LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 898,20 DESTINATÁRIO: Associacao Hospitalar Beneficiente do Brasil - Taboao da Ser - Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862 - Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, Jardim Jardim Record Taboao da Serra-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.217
Série 004

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Thermo Label etiqueta adesivas LTDA

Array, 102 - SALA 21
PARQUE NOVO MUNDO - 02185-000
Sao Paulo - SP Fone/Fax: 11993794668

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.217
Série 004
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0852 2778 0100 0100 5500 4000 0002 1719 5891 0115

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria a nao contribuinte	**135252314014667 - 14/08/2025 14:48:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152526779111			**52.277.801/0001-00**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficiente do Brasil - Taboao da Ser	**45.349.461/0017-70**	**14/08/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862 - Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, Jardim	**Jardim Record**	**06783-230**	**14/08/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Taboao da Serra	**SP**			**14:48:16**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**13/09/2025**
Valor	**R$ 898,20**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**898,20**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**282,48**	**0,00**	**898,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Emit				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
90	**Volume(s)**			**39,960**	**39,960**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
teste80x50	1 Rolo Etiqueta Termica 80x50mm - Zebra Elgin Argox (ITEM 1)	48211000	0/102	5102	UN	90,0000	9,9800	898,20	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Total aproximado de tributos: R$ 282,48 (31,45%) Federais R$ 120,81 (13,45%) Estaduais R$ 161,68 (18,00%) . Fonte IBPT. COTACAO BIONEXO: Origem: 399621595.1 Email do Destinatário: compras@taboao.ahbb.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 282,48	

RECEBEMOS DE Thermo Label etiqueta adesivas LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000217 Série 4
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Thermo Label etiqueta adesivas LTDA
Array, 102, SALA 21, PARQUE NOVO MUNDO
02.185-000 - São Paulo - SP
Fone (11) 99379-4668 -
tl.thermolabel@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 000217
SERIE: 4
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0852 2778 0100 0100 5500 4000 0002 1719 5891 0115

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria a não contribuinte		135252314014667 14/08/2025 14:43:17
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
152.526.779.111		52.277.82[illegible]0001-00

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social			
Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil - Taboão da Ser	CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70	Inscrição Estadual: ISENTO	Data emissão: 14/08/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862 - Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, Jardim	Jardim Record	06.783-230	14/08/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Taboão da Serra	SP		14:48:16

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	13/09/2025	898,20						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	898,20
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor total da nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	898,20

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**
90	Volume(s)			39,960	39,960

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
teste80x50	1 Rolo Etiqueta Termica 80x50mm - Zebra Elgin Argox	48211000	0102	5.102	UN	90,00	9,98	898,20	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 282,48 (31,45%) Federais R$ 120,81 (13,45%) Estaduais R$ 161,68 (18,00%) . Fonte IBPT. COTAÇÃO BIONEXO: Origem: 399621595.1	

14/08/2025 15:21:58

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: [illegible] Ass.: [illegible]
Função: Téc. Enfermagem Data: 27/08/25

NF-e Nº 000217 Série 4

Thermo Label etiqueta adesivas LTDA
Rua Maria Curupaiti , 627 , 4 andar , Vila Ester (Zona Norte) , São Paulo - SP - 02.452-000
Fone 11993794668

tl.thermolabel@gmail.com

Chave de acesso
35250852277801000100550040000002171958910115
Número de protocolo
135252314014667
Data emissão
14/08/2025

Nº	Correção	Data
1	No campo observacAoCONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023	16/10/2025 09:22:12

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
06/08/2025 09:39

Thermo Label Comercio Varejista Ltda

52.277.801/0001-00

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 898,2000**	**↓ 30.31 % | R$ 390,6000**

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 TÉRMICA BRANCA ADESIVO 80X50	**Marca:** Thermo Label **Embalagem:** 1 com 90	90,0	9,9800	898,2000

***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.90.00 | Preço R$14,3200 | Variação da Última Compra: ↓ 30.31% | R$ 4,3400 | R$ 390,6000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 às 12h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/09/2025 11:10

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
6570	ETIQUETA ADESIVA TERMICA BRANCA 80 X 50 X 1MM C/ 30 METROS -	Rolo	90.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Adesil Etiquetas Ltda**
Marca: **ADESIL PRINT**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **14,3200**

Data:**04/06/2025**
Fornecedor: **Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda**
Marca: **ETITAG**
Qntd: **35.0**
Preço Unit.: **9,4500**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda**
Marca: **ETITAG**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **9,4500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Thermo Label Comercio Varejista Ltda	**Item:** ETIQUETA TÉRMICA BRANCA ADESIVO 80X50 **Marca:** Thermo Label **Embalagem:** 1 com 90	90,0	9,9800	898,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/08/2025 ás 12h16m.					
Flash Etiquetas E Produtos Têxteis Ltda	**Item:** ETIQUETA ADESIVA TERMICA 80 X 50, ROLO C/ 29 A 30 METROS, EM TUBETE DE 25 MM DE DIAMETRO INTERNO **Marca:** FLASH ETIQUETAS **Embalagem:** CAIXA com 30	90,0	11,5000	1.035,0000	
Braggio Etiquetas Adesivas E Rótulos Ltda.	**Item:** Etiqueta adesiva **Marca:** BMA Etiquetas Adesivas e Rótulos **Embalagem:** rolo com 1	90,0	16,5000	1.485,0000	
Karilia Comercio De Papeis Eireli	**Item:** ETIQUETA TERMICA BRANCA 80X60X1MM **Marca:** PRINT PRESS **Embalagem:** ROLO com 90	90,0	16,6000	1.494,0000	
Comentário: ETIQUETA TÉRMICA 80X60X1MM, T1, 35M, 555 ETIQUETAS POR ROLO;					
Gsp Gestao De Servicos Ltda	**Item:** ETIQUETA COD DE BARRAS TÉRMICA BRANCA 80X50 -1 / 30 MTS **Marca:** SERRAPRINT **Embalagem:** CAIXA com 90	90,0	19,0000	1.710,0000	
Alianca Grafica Industria E Comercio Ltda	**Item:** ETIQUETA **Marca:** ALIANÇA GRÁFICA INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA **Embalagem:** CAIXA com 80	90,0	23,0000	2.070,0000	

Cotação 399621595 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/08/2025 às 8h22m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.30
2700602700 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202509161900166527855591
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$26.015,27
TARIFA: R$0,00
DATA: 16/09/2025 - 16:57:05
COD PRODUTO: 4125ff3fd5484c2f8cbd6480d855a291
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: 16/09/2025 - 16:57:06

==========

DOCUMENTO: 091607
AUTENTICACAO SISBB: 8.CBD.2A5.6B7.F54.CD3

==========

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
19/09/2025
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	0125091592337100-0	FGTS SARA	26.015,27

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	1	0,00	1.507,56	24.507,71	0,00	26.015,27
Total FGTS:		**0,00**	**1.507,56**	**24.507,71**	**0,00**	**26.015,27**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **26.015,27**

Observações

Data de geração da Guia: 15/09/2025 às 12:25:29 - 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/ccce6772d3f44ee9b0c835238fc962b65204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630407E7

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/ccce6772d3f44ee9b0c835238fc962b6

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 26.015,27

Número da Guia: 0125091592337100-0 **Data Emissão:** 15/09/2025 12:25:29 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	7630	177.080.198-77	101	19/09/2025	Rescisório	2.505,21	200,41	0,00	0,00	0,00	200,41
09/2025		SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	7630	177.080.198-77	101	19/09/2025	Verba Indenizatóri	16.339,52	1.307,15	0,00	0,00	0,00	1.307,15
09/2025		SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	7630	177.080.198-77	101	19/09/2025	Multa Rescisória	61.269,29	24.507,71	0,00	0,00	0,00	24.507,71
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**80.114,02**	**26.015,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**26.015,27**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**80.114,02**	**26.015,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**26.015,27**
								Total FGTS	**80.114,02**	**26.015,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**26.015,27**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 26.015,27

Número da Guia: 0125091592337100-0 **Data Emissão:** 15/09/2025 12:25:29 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Categorias

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	101	1	80.114,02	0,00	1.507,56	24.507,71	0,00	0,00	0,00	26.015,27
		Total FGTS	**80.114,02**	**0,00**	**1.507,56**	**24.507,71**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**26.015,27**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 26.015,27

Número da Guia: 01250915923371000-0 **Data Emissão:** 15/09/2025 12:25:29 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	45.349.461/0017-70	1	80.114,02	0,00	1.507,56	24.507,71	0,00	0,00	0,00	26.015,27
		Total FGTS	**80.114,02**	**0,00**	**1.507,56**	**24.507,71**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**26.015,27**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 26.015,27

Número da Guia: 01250915923371000-0 **Data Emissão:** 15/09/2025 12:25:29 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	21 - FGTS mês da rescisão	1	2.505,21	0,00	200,41	0,00	0,00	0,00	0,00	200,41
09/2025	22 - FGTS 13° salário rescisório	1	3.514,04	0,00	281,12	0,00	0,00	0,00	0,00	281,12
09/2025	23 - FGTS aviso prévio indenizado	1	12.825,48	0,00	1.026,03	0,00	0,00	0,00	0,00	1.026,03
09/2025	99 - FGTS indenização compensatória	1	61.269,29	0,00	0,00	24.507,71	0,00	0,00	0,00	24.507,71
		Total FGTS	**80.114,02**	**0,00**	**1.507,56**	**24.507,71**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**26.015,27**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 26.015,27

Número da Guia: 0125091592337100-0 **Data Emissão:** 15/09/2025 12:25:29 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	1	80.114,02	0,00	1.507,56	24.507,71	0,00	0,00	0,00	26.015,27
	Total FGTS	**80.114,02**	**0,00**	**1.507,56**	**24.507,71**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**26.015,27**

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:30
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399053583490000000000280101015112080000019994
BENEFICIARIO:
MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCAR
NOME FANTASIA:
MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEI
CNPJ: 26.238.785/0001-29
BENEFICIARIO FINAL:
MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEI
CNPJ: 26.238.785/0001-29
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 91.701
DATA DE VENCIMENTO 18/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 199,94
VALOR COBRADO 199,94
==========
NR.AUTENTICACAO 0.A6B.672.AE8.D2B.3C5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 05/09/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 199,94

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.557
SÉRIE 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA

RUA BABILONIA, 464 GALPAO PRETO - VILA OLINDA - CEP:06810-200 - EMBU DAS ARTES - SP
TEL: (11)4137-0999

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.002.557 fl. 1 /1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
3525 0926 2387 8500 0129 5500 0000 0025 5710 0027 3284

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a prazo	135252583723033 05/09/2025 08:49:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
298494588116		26.238.785/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	05/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	05/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP		08:49:41

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27328	199,94	0,00	199,94

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/09/2025	199,94									

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	199,94

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	199,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2000000011998	GUARDANAPO WHITE PAPER 30X30 FARDO C/60	48183000	0102	5102	UN	2,00	99,97	199,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ana Ass.: _____
Função: Nutricionista Data: 05/09/25
Ana Cristina Dias Reis
Nutricionista
CRN: 57[illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Valor aproximado dos tributos: R$ 68,22 (34,12%). Fonte: IBPT.	

Santander 033-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 18/09/2025

Beneficiário
MS PLASTPEL COM DE DESCARTAVEIS LTDA - 26.238.785/0001-29
R MANOEL MATOS DA SILVA SOBRINHO REGO, 96 - JARDIM MITUZI - CEP: 06775-540 - TABOAO DA SERRA - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0201 / 000535349

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/09/2025	27328	DMI	Não	04/09/2025	0000000002801
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		199,94

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 19/09/2025 R$ 3,99
JUROS DIARIO DE R$ 0,06

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR - 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862
TABOAO DA SERRA / SP - 06783-230

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander 033-7 | 03399.05358.34900.000000.00280.101015.1.12080000019994

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 18/09/2025

Beneficiário
MS PLASTPEL COM DE DESCARTAVEIS LTDA - 26.238.785/0001-29
R MANOEL MATOS DA SILVA SOBRINHO REGO, 96 - JARDIM MITUZI - CEP: 06775-540 - TABOAO DA SERRA - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0201 / 000535349

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/09/2025	27328	DMI	Não	04/09/2025	0000000002801
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		199,94

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 19/09/2025 R$ 3,99
JUROS DIARIO DE R$ 0,06

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR - 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862
TABOAO DA SERRA / SP - 06783-230

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

ATACADÃO DAS EMBALAGENS (MS PLASTPEL)
RUA BABILONIA, 461 - JD OLINDA
EMBU DAS ARTES - SP
Tel: 11 4137 0999

CNPJ: 26.238.785/0001-29 INSC: 523.556.438

Para : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
End. : EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
- JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP - CEP 06783-230
Tel. : (16) 3374-8438
CNPJ : 45.349.461/0017-70

Orçamento 10085
04/09/2025 - 11:45

Quantidade	UN	Código	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
2		2000000011998	Guardanapo white paper 30x30 fardo c/60	99,97	199,94

Total **R$ 199,94**
Vendedor: ENTREGA

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3371909403676931
19/09/2025 09:49:26

```
18/09/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:06:37
270002700          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         56.532-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 18/09/2025
NR. DOCUMENTO               556.790.000.000.227
VALOR TOTAL                           120.651,18
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3          CONTA:            227-5
NR. DOCUMENTO               552.700.000.056.532
================================================
NR.AUTENTICACAO           D.431.8F5.387.8D1.914
```

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Centro de custo	FGTS	FGTS PISO
12 - TABOÃO MISTA	R$ 120.651,18	R$ -
15 - ITAPOLIS	R$ 13.149,37	
21 - PA SÃO DIMAS	R$ 11.370,26	
23 - PA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINTRA	R$ 398,62	
22 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 312,76	
25 - LOUVEIRA	R$ 33.374,02	
26 - ARAGUARI UPA	R$ 47.703,45	
26 - ARAGUARI FAST TRACK	R$ 1.011,76	R$ -
26 - ARAGUARI URGENCIA E EMERGENCIA	R$ 3.403,07	R$ -
29 - HOSPITAL TIMOTEO	R$ 54.431,70	R$ 18.023,05
30 - UPA TIMOTEO	R$ 23.181,42	R$ 4.544,30
31 - SÃO MANUEL	R$ 23.552,65	R$ 1.801,57
32 - MATERNIDADE GOIANIA	R$ 1.460,95	R$ -
33 - PIRACICABA	R$ 20.811,34	
33 - BRAGANÇA PAULISTA	R$ 1.782,21	R$ -
99 - SANTA CASA ITAPOLIS CNPJ MATRIZ	R$ 238,89	R$ -
106 - BILAC	R$ 7.354,96	R$ 502,76
106 - GABRIEL MONTEIRO	R$ 1.628,43	R$ -
106 - PIACATU	R$ 890,36	R$ -
111 - GARÇA HSL	R$ 46.317,70	R$ -
111 - GARÇA MEDIA	R$ 46.035,92	R$ -
111 - GARÇA UTI	R$ 12.290,70	R$ -
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$ 471.351,72**	**R$ 24.871,68**

TOTAL: R$ 496.223,40

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
19/09/2025
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	0125091892795722-4	FGTS AHBB 08.2025	496.223,40

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2025	1743	496.223,40	0,00	0,00	0,00	496.223,40
Total FGTS:		**496.223,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**496.223,40**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **496.223,40**

Observações

Data de geração da Guia: 18/09/2025 às 00:13:47 - 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/73d127d765cb4ad0b5c57bc58136dc8252040000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304CE91

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/73d127d765cb4ad0b5c57bc58136dc82

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		ALINE MENEZES LUCIANO	9716	224.387.408-33	111	19/09/2025	Mensal	952,02	76,15	0,00	0,00	0,00	76,15
08/2025		AMANDA MAIARA GALONE SPOLIDORO	10623	395.604.098-83	101	19/09/2025	Mensal	64,50	5,16	0,00	0,00	0,00	5,16
08/2025		ANA CAROLINE CHILAVER BISPO	8856	352.316.748-50	101	19/09/2025	Mensal	6.785,51	542,84	0,00	0,00	0,00	542,84
08/2025		ANA ELISA DE OLIVEIRA SILVA	8834	356.430.708-71	101	19/09/2025	Mensal	2.128,67	170,29	0,00	0,00	0,00	170,29
08/2025		ANA LUCIA DE SOUZA POLLI DE CARVALHO	8835	304.459.748-00	101	19/09/2025	Mensal	2.128,67	170,29	0,00	0,00	0,00	170,29
08/2025		ARIANA RAMALHO DE OLIVEIRA	9038	221.512.198-01	111	19/09/2025	Mensal	891,95	71,35	0,00	0,00	0,00	71,35
08/2025		ARIENE APARECIDA DA COSTA	10464	398.375.468-67	101	19/09/2025	Mensal	2.300,00	184,00	0,00	0,00	0,00	184,00
08/2025		CARLA FERNANDA DO PRADO MACHADO	10179	351.720.148-02	101	19/09/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
08/2025		CARLOS HENRIQUE LOPES DA SILVA	9769	360.701.768-98	101	19/09/2025	Mensal	2.559,34	204,74	0,00	0,00	0,00	204,74
08/2025		CATIA CARINA FANELLI KRAUZE	10078	218.169.468-00	111	19/09/2025	Mensal	328,73	26,29	0,00	0,00	0,00	26,29
08/2025		CRISTIANE COSTA DE OLIVEIRA	10081	433.951.588-45	101	19/09/2025	Mensal	279,43	22,35	0,00	0,00	0,00	22,35
08/2025		CRISTIANE COSTA DE OLIVEIRA	10646	433.951.588-45	101	19/09/2025	Mensal	1.806,74	144,53	0,00	0,00	0,00	144,53
08/2025		CRISTIANE MARIA SILVA DE LIRA	9309	041.733.794-98	101	19/09/2025	Mensal	2.554,43	204,35	0,00	0,00	0,00	204,35
08/2025		DANIELA APARECIDA CORREA	10116	205.537.138-09	111	19/09/2025	Mensal	445,36	35,62	0,00	0,00	0,00	35,62
08/2025		DAVI TEIXEIRA DA SILVA	9312	041.226.644-03	101	19/09/2025	Mensal	2.559,34	204,74	0,00	0,00	0,00	204,74
08/2025		DIOGO PINHEIRO	9768	220.534.548-65	101	19/09/2025	Mensal	2.738,15	219,05	0,00	0,00	0,00	219,05
08/2025		EVARISTO DIAS GONZALEZ	9313	956.298.237-87	101	19/09/2025	Mensal	3.024,32	241,94	0,00	0,00	0,00	241,94
08/2025		FABIANA CASSIA CHILAVER NUNES	10043	159.104.958-01	101	19/09/2025	Mensal	279,43	22,35	0,00	0,00	0,00	22,35
08/2025		FERNANDA MELO DA SILVA	10075	416.754.428-86	101	19/09/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
08/2025		FERNANDA NUNES MARTINS	10061	043.075.566-07	101	19/09/2025	Mensal	4.190,49	335,23	0,00	0,00	0,00	335,23
08/2025		GEISLI PRISCILA DE LIMA OLIVEIRA	10062	395.034.418-70	101	19/09/2025	Mensal	438,14	35,05	0,00	0,00	0,00	35,05
08/2025		GEIZA SOUZA DE ALMEIDA	9314	311.729.348-51	101	19/09/2025	Mensal	2.567,72	205,41	0,00	0,00	0,00	205,41
08/2025		GENI BATISTA RODRIGUES	8823	213.020.038-95	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		GILDEVAN GOMES RODRIGUES	9306	386.768.258-58	101	19/09/2025	Mensal	3.024,79	241,98	0,00	0,00	0,00	241,98
08/2025		INDIANARA LAIANE DOS REIS BARROS	8839	096.141.549-50	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		IZABELA MATEUS	10044	423.605.598-85	101	19/09/2025	Mensal	2.300,00	184,00	0,00	0,00	0,00	184,00
08/2025		JAEL ALVES RESENDE	9324	216.881.518-69	101	19/09/2025	Mensal	2.360,68	188,85	0,00	0,00	0,00	188,85
08/2025		JANISLEY RAYANE MACHADO	9717	413.545.688-00	101	19/09/2025	Mensal	3.587,75	287,02	0,00	0,00	0,00	287,02
08/2025		JESSICA BARBOSA DOS SANTOS	8862	072.448.764-67	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		JESSICA LANDUALDA DA SILVA VIEIRA	9993	415.605.338-54	111	19/09/2025	Mensal	701,84	56,14	0,00	0,00	0,00	56,14
08/2025		JOANA MARIA CUSTODIO DE CARVALHO	9325	282.980.668-98	101	19/09/2025	Mensal	2.240,86	179,26	0,00	0,00	0,00	179,26
08/2025		JOCIANE DEANA MOREIRA	8905	157.953.038-95	101	19/09/2025	Mensal	5.260,00	420,80	0,00	0,00	0,00	420,80
08/2025		KARINA DE OLIVEIRA MARTINS	10160	253.182.678-58	111	19/09/2025	Mensal	49,65	3,97	0,00	0,00	0,00	3,97
08/2025		KELLY CARLA DOS REIS MOREIRA	10126	215.385.488-10	101	19/09/2025	Mensal	443,71	35,49	0,00	0,00	0,00	35,49
08/2025		KETLIN VASCONCELOS DA SILVA	8824	395.639.228-08	101	19/09/2025	Mensal	3.622,77	289,82	0,00	0,00	0,00	289,82
08/2025		LAIS VANESSA DA SILVA	9014	523.641.318-47	101	19/09/2025	Mensal	1.805,00	144,40	0,00	0,00	0,00	144,40
08/2025		LEIDIANA CARDOSO CAVAZAN	8826	483.317.198-83	101	19/09/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
08/2025		LETICIA MARIA FERREIRA DE LIMA COLLETA	10036	122.093.294-93	101	19/09/2025	Mensal	2.495,03	199,60	0,00	0,00	0,00	199,60

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		LOIDE DA SILVA DAGA	10079	154.679.368-24	111	19/09/2025	Mensal	1.786,51	142,91	0,00	0,00	0,00	142,91
08/2025		LUZIA NATALINA PROSPERO DIAS	10417	472.224.198-88	101	19/09/2025	Mensal	1.511,91	120,95	0,00	0,00	0,00	120,95
08/2025		MARCOS VINICIUS BORGES PONTES	10047	416.269.528-84	101	19/09/2025	Mensal	279,43	22,35	0,00	0,00	0,00	22,35
08/2025		MARIA CRISTINA CORNELIO CAVASSAM	8858	279.079.658-02	101	19/09/2025	Mensal	2.559,72	204,77	0,00	0,00	0,00	204,77
08/2025		MARIA DE FATIMA CRUZ MORAES	10648	268.892.638-12	101	19/09/2025	Mensal	1.124,59	89,96	0,00	0,00	0,00	89,96
08/2025		MARIA SELENA BRAGA DE SIQUEIRA	9547	464.636.338-01	101	19/09/2025	Mensal	2.986,20	238,89	0,00	0,00	0,00	238,89
08/2025		MELISSA DO ROSARIO BENEDITO	10009	266.149.128-79	111	19/09/2025	Mensal	2.530,80	202,45	0,00	0,00	0,00	202,45
08/2025		MICHELE APARECIDA FAGGIONATO	9744	395.536.028-86	101	19/09/2025	Mensal	4.940,71	395,25	0,00	0,00	0,00	395,25
08/2025		MONICA APARECIDA LIMA PAULA PAZETO	9638	350.574.498-00	111	19/09/2025	Mensal	892,43	71,38	0,00	0,00	0,00	71,38
08/2025		NUBIA GONCALVES ARAUJO DOS SANTOS	9673	503.917.358-02	101	19/09/2025	Mensal	2.216,96	177,35	0,00	0,00	0,00	177,35
08/2025		PAMELA ROBERTA SILVA PAULA	8828	413.673.128-09	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		PATRICIA CRISTINA DE CASTRO SOUZA	9326	266.386.368-80	101	19/09/2025	Mensal	4.483,17	358,65	0,00	0,00	0,00	358,65
08/2025		PATRICIA RODRIGUES MARTINS	8829	400.230.068-46	101	19/09/2025	Mensal	4.877,67	390,21	0,00	0,00	0,00	390,21
08/2025		RENATA OZORIO DOS SANTOS	9315	435.889.608-13	101	19/09/2025	Mensal	2.216,96	177,35	0,00	0,00	0,00	177,35
08/2025		ROSELI APARECIDA DA COSTA SILVA	99820	135.878.358-61	111	19/09/2025	Mensal	306,20	24,48	0,00	0,00	0,00	24,48
08/2025		ROSELI BASTOS SILVA	8830	293.927.938-12	101	19/09/2025	Mensal	3.591,12	287,28	0,00	0,00	0,00	287,28
08/2025		SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE	8861	304.515.978-85	101	19/09/2025	Mensal	1.913,36	153,06	0,00	0,00	0,00	153,06
08/2025		SANDRA REGINA SOUZA VIEIRA DOS SANTO	8870	221.489.198-65	101	19/09/2025	Mensal	3.596,66	287,73	0,00	0,00	0,00	287,73
08/2025		SARAH FERREIRA OLIVEIRA SILVA	8838	372.202.908-29	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		SHEILA PRADO SIQUEIRA	8893	283.407.818-12	101	19/09/2025	Mensal	2.559,72	204,77	0,00	0,00	0,00	204,77
08/2025		SILVANA DA SILVA	10090	079.687.428-03	101	19/09/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
08/2025		SILVIA HELENA APARECIDA DE OLIVEIRA	9316	221.217.538-85	101	19/09/2025	Mensal	2.632,87	210,62	0,00	0,00	0,00	210,62
08/2025		SONIA DA SILVA MENEZES	8909	471.544.198-57	111	19/09/2025	Mensal	1.169,73	93,57	0,00	0,00	0,00	93,57
08/2025		TATIANE CRISTINA ANTONIO	9357	354.325.998-99	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		THAYANE BONKOSKI DE SOUZA GRANJA	10217	525.386.968-95	101	19/09/2025	Mensal	438,14	35,05	0,00	0,00	0,00	35,05
08/2025		VALERIA DE OLIVEIRA	9317	345.314.308-67	101	19/09/2025	Mensal	2.216,96	177,35	0,00	0,00	0,00	177,35
08/2025		VIVIANE DA SILVA RIBEIRO	9319	085.029.574-22	101	19/09/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**150.596,86**	**12.047,38**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.047,38**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**150.596,86**	**12.047,38**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.047,38**
								Total FGTS	**6.202.906,97**	**496.223,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**496.223,40**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0003-74 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		ADALTIVA ALVES GAMA	10473	544.596.806-53	101	19/09/2025	Mensal	2.206,49	176,51	0,00	0,00	0,00	176,51
08/2025		ADRIANA CRISTINA DE ALMEIDA CORRER T	10244	285.200.558-18	101	19/09/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
08/2025		ALINE DAMARES DA SILVA AMORIM GERALD	10193	406.949.978-46	101	19/09/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
08/2025		ALINE FERNANDA BEZERRA DA SILVA GRAZ	9910499	662.030.582-20	101	19/09/2025	Mensal	3.265,74	261,25	0,00	0,00	0,00	261,25
08/2025		ANA CAROLINA MAGALHAES DE SOUSA	10634	490.526.798-60	101	19/09/2025	Mensal	2.902,88	232,23	0,00	0,00	0,00	232,23
08/2025		ANA PAULA CRESPILHO	10208	324.287.858-26	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		ANA PAULA MEIRELLES	10461	190.260.588-88	101	19/09/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
08/2025		ANDRESSA PESSAN BASSAN	10221	303.862.268-06	101	19/09/2025	Mensal	2.667,73	213,41	0,00	0,00	0,00	213,41
08/2025		ARELLI CAROLINE PROTTI DO NASCIMENTO	10509	338.384.958-96	101	19/09/2025	Mensal	3.265,74	261,25	0,00	0,00	0,00	261,25
08/2025		BIANCA SANTOS LIMA VIEIRA	10106	479.420.738-74	101	19/09/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
08/2025		BRUNO VINICIUS BONFIM	10120	431.549.388-00	101	19/09/2025	Mensal	3.303,60	264,28	0,00	0,00	0,00	264,28
08/2025		CAMILA APARECIDA CARDOSO	10122	362.868.668-76	101	19/09/2025	Mensal	6.303,60	504,28	0,00	0,00	0,00	504,28
08/2025		CAMILA DE SOUZA SANTOS	10425	408.869.528-32	101	19/09/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
08/2025		CARLA FERNANDES DOS SANTOS MAGALHA	10225	445.510.838-60	101	19/09/2025	Mensal	2.667,73	213,41	0,00	0,00	0,00	213,41
08/2025		CARLA ROVINA SEVERINO	10639	287.992.768-44	101	19/09/2025	Mensal	2.298,11	183,84	0,00	0,00	0,00	183,84
08/2025		CAROLINA ELENA BELTRAME NEIRA	10255	377.274.158-47	101	19/09/2025	Mensal	3.402,77	272,22	0,00	0,00	0,00	272,22
08/2025		CAROLINE APARECIDA MOREIRA TAVARES	10462	310.955.038-55	101	19/09/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
08/2025		CAROLINE PAVANELLO TREVISAN	10482	458.013.998-44	101	19/09/2025	Mensal	2.782,94	222,63	0,00	0,00	0,00	222,63
08/2025		CRISTIANE SANTIAGO ANGELI	10502	123.625.398-14	101	19/09/2025	Mensal	4.528,66	362,29	0,00	0,00	0,00	362,29
08/2025		DAISA FERNANDA DE PAULA	10486	323.103.308-09	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		DANIELA BERGAMO MARTINS DOS SANTOS	10640	265.794.438-80	101	19/09/2025	Mensal	1.689,56	135,16	0,00	0,00	0,00	135,16
08/2025		DEBORA PACHECO DURAES	10195	385.112.638-61	101	19/09/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
08/2025		EIDA CANTUARIA DE OLIVEIRA	10653	281.299.828-89	101	19/09/2025	Mensal	1.006,37	80,50	0,00	0,00	0,00	80,50
08/2025		ELIANE MOREIRA GUEDES	10503	281.301.238-60	101	19/09/2025	Mensal	4.528,66	362,29	0,00	0,00	0,00	362,29
08/2025		ELISABETH TOT	10626	014.689.728-55	101	19/09/2025	Mensal	4.193,21	335,45	0,00	0,00	0,00	335,45
08/2025		ERMELINDA DE FATIMA VICENTIN ESTEVES	10196	017.070.738-56	101	19/09/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
08/2025		FABIANA DE ARAUJO DA SILVA	10505	012.176.804-03	101	19/09/2025	Mensal	3.265,74	261,25	0,00	0,00	0,00	261,25
08/2025		FABIANA GALVAO RUSZCZAK	10484	470.005.758-08	101	19/09/2025	Mensal	2.782,94	222,63	0,00	0,00	0,00	222,63
08/2025		FERNANDA DOS SANTOS	10382	284.732.428-31	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		FERNANDA FORNER REIS	10460	292.775.308-39	101	19/09/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
08/2025		GENI DA SILVEIRA	10512	029.678.407-93	101	19/09/2025	Mensal	2.312,02	184,96	0,00	0,00	0,00	184,96
08/2025		GIANA ELISABETE GRANATO	10483	289.135.688-88	101	19/09/2025	Mensal	2.782,94	222,63	0,00	0,00	0,00	222,63
08/2025		ISABELA APRILE TORRES	10641	525.716.918-56	101	19/09/2025	Mensal	1.689,56	135,16	0,00	0,00	0,00	135,16
08/2025		JESSICA ROBERTA CORDEIRO DE MACEDO	10210	471.938.188-05	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		JHONATAS FELIPE SILVERIO FRANCISCO	10131	444.851.118-90	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		JULIA MARIANA DA SILVA FERRO	10242	374.306.408-18	101	19/09/2025	Mensal	2.260,92	180,87	0,00	0,00	0,00	180,87
08/2025		JULIA MARTINS SILVA	10517	510.438.508-64	101	19/09/2025	Mensal	2.312,02	184,96	0,00	0,00	0,00	184,96
08/2025		JULIANA APARECIDA RIBEIRO	10620	370.528.148-89	101	19/09/2025	Mensal	3.144,79	251,58	0,00	0,00	0,00	251,58

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0003-74 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		JULIETE SALES PEREIRA	10624	402.801.828-56	101	19/09/2025	Mensal	2.331,13	186,49	0,00	0,00	0,00	186,49
08/2025		KARINA DE MOURA CHAGAS VIEIRA	10443	358.226.218-99	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		KAROLINE DE OLIVEIRA LEITE	10183	479.161.278-73	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		KEITE ROBERTA DE CAMPOS ZEN	10472	383.649.868-56	101	19/09/2025	Mensal	2.667,72	213,41	0,00	0,00	0,00	213,41
08/2025		KELLY SEVERINO BUENO GOMES	10478	288.069.908-88	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		LARISSA CRISTINA TRINDADE SOUZA	10416	461.416.988-08	101	19/09/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
08/2025		LARISSA MOLONHA FERNANDES DINIZ	10107	125.790.219-90	101	19/09/2025	Mensal	5.951,60	476,12	0,00	0,00	0,00	476,12
08/2025		LUANDA EVANGELISTA	10442	338.570.888-50	101	19/09/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
08/2025		LUCAS DOS SANTOS BELTRAME	9910480	449.351.528-77	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		LUCIANA GARGHETTI	10384	036.666.729-73	101	19/09/2025	Mensal	2.667,72	213,41	0,00	0,00	0,00	213,41
08/2025		MARIA MADALENA DE SOUZA SILVA SANTO	10243	048.481.241-66	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		MARIANA GAZZANEO FERREIRA DE OLIVEIR	10123	394.043.658-58	101	19/09/2025	Mensal	2.123,60	169,88	0,00	0,00	0,00	169,88
08/2025		MARIANA HENRIQUES DE MATOS	10256	380.000.128-47	101	19/09/2025	Mensal	3.402,77	272,22	0,00	0,00	0,00	272,22
08/2025		MARIELLY HELENA AZINI DOS SANTOS	10504	358.663.298-32	101	19/09/2025	Mensal	3.265,74	261,25	0,00	0,00	0,00	261,25
08/2025		MICILENE RIBEIRO FERNANDES SILVA	10485	430.861.598-47	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		MIDIA SABRINA FREIRE DE LIMA	10167	459.343.768-70	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		MILLENA RAMOS DE LIMA GODTSFRIEDT	10511	543.334.058-90	101	19/09/2025	Mensal	2.034,83	162,78	0,00	0,00	0,00	162,78
08/2025		MYLENE DE SOUZA PACKER	10246	433.883.328-94	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		NATALIA EDNEIA HONORIO	10421	343.440.058-30	101	19/09/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
08/2025		NATHALIA KESIA SILVA SOUZA	10479	467.497.348-12	101	19/09/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
08/2025		PATRICIA DE CASSIA REINA MARTINS	10514	000.446.519-96	101	19/09/2025	Mensal	4.360,94	348,87	0,00	0,00	0,00	348,87
08/2025		PATRICIA ORMANEZI DA CRUZ	10506	268.806.188-71	101	19/09/2025	Mensal	3.265,74	261,25	0,00	0,00	0,00	261,25
08/2025		POLIANA SOUZA DOS SANTOS	10474	014.899.245-58	101	19/09/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
08/2025		PRISCILA SANTOS DE OLIVEIRA	10518	066.483.825-11	101	19/09/2025	Mensal	3.121,87	249,74	0,00	0,00	0,00	249,74
08/2025		RAFAELA STRAMBI RUIZ	10441	217.782.288-28	101	19/09/2025	Mensal	3.902,34	312,18	0,00	0,00	0,00	312,18
08/2025		REGIANE APARECIDA MACHADO	10125	329.742.498-25	101	19/09/2025	Mensal	4.795,27	383,61	0,00	0,00	0,00	383,61
08/2025		ROBERTA SACIC VITTI	10636	190.292.588-29	101	19/09/2025	Mensal	3.186,84	254,94	0,00	0,00	0,00	254,94
08/2025		ROSINEI APARECIDA FIDELIS DE CAMPOS	10209	168.005.018-40	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		SABRINA INGRID GONCALVES DA COSTA	10654	505.126.828-52	101	19/09/2025	Mensal	645,00	51,60	0,00	0,00	0,00	51,60
08/2025		SANDRA CRISTINA SILVA DOS SANTOS	10468	217.417.048-55	101	19/09/2025	Mensal	2.667,72	213,41	0,00	0,00	0,00	213,41
08/2025		SANDRA MARCIA DAS NEVES EVANGELISTA	10463	225.681.118-28	101	19/09/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
08/2025		SARA SILVESTRE MACIEL	10168	455.833.918-63	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		SARAH VITORIA SOUZA ALVES	10444	482.886.968-99	101	19/09/2025	Mensal	2.260,92	180,87	0,00	0,00	0,00	180,87
08/2025		SELMA SOCORRO PEREIRA CORREA	10475	045.706.089-14	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		SILVIA CRISTINA NEVES PIZZOL	10515	095.841.578-17	101	19/09/2025	Mensal	3.512,11	280,96	0,00	0,00	0,00	280,96
08/2025		SUELLEN PEREIRA LIMA DA SILVA	10245	386.223.918-76	101	19/09/2025	Mensal	2.260,92	180,87	0,00	0,00	0,00	180,87
08/2025		TALITA PAIXAO DE OLIVEIRA	10219	422.366.948-65	101	19/09/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
08/2025		TANIA CRISTINA DE LIMA BRAGA	10507	165.466.238-03	101	19/09/2025	Mensal	3.265,74	261,25	0,00	0,00	0,00	261,25

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0003-74 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		TATIANA SOUZA CAMPOS	10477	297.423.388-09	101	19/09/2025	Mensal	2.667,72	213,41	0,00	0,00	0,00	213,41
08/2025		TEREZINHA DE SOUZA MEIRA	10510	006.209.175-12	101	19/09/2025	Mensal	3.144,79	251,58	0,00	0,00	0,00	251,58
08/2025		THAIS TORRES SILVA	10489	421.520.418-60	101	19/09/2025	Mensal	2.123,60	169,88	0,00	0,00	0,00	169,88
08/2025		YARA MASTANDREA JANEZ	10476	285.070.558-69	101	19/09/2025	Mensal	2.667,72	213,41	0,00	0,00	0,00	213,41
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**282.426,27**	**22.593,55**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**22.593,55**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0003-74**	**282.426,27**	**22.593,55**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**22.593,55**
								Total FGTS	**6.202.906,97**	**496.223,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**496.223,40**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		AGATA CARLA PANINI	2085	400.264.478-27	101	19/09/2025	Mensal	3.789,33	303,14	0,00	0,00	0,00	303,14
08/2025		ANDREA REGINA MARQUES	43	214.486.728-30	101	19/09/2025	Mensal	3.298,94	263,91	0,00	0,00	0,00	263,91
08/2025		ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	44	117.225.318-86	101	19/09/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
08/2025		ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	5649	299.932.928-85	101	19/09/2025	Mensal	4.448,15	355,85	0,00	0,00	0,00	355,85
08/2025		ARTUR RODRIGUES DA SILVA	8884	153.272.678-30	101	19/09/2025	Mensal	2.644,18	211,53	0,00	0,00	0,00	211,53
08/2025		CLEONICE QUEDEROLI SOARES	7790	418.186.678-51	101	19/09/2025	Mensal	9.930,88	794,47	0,00	0,00	0,00	794,47
08/2025		EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50	078.571.008-62	101	19/09/2025	Mensal	4.088,81	327,10	0,00	0,00	0,00	327,10
08/2025		EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	2717	165.617.718-85	101	19/09/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
08/2025		GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	9340	446.118.688-18	101	19/09/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
08/2025		GISLAINE BEZERRA SILVA	5299	369.408.918-70	101	19/09/2025	Mensal	6.057,82	484,62	0,00	0,00	0,00	484,62
08/2025		IZABEL CRISTINA PINATTI	2114	106.519.088-33	101	19/09/2025	Mensal	3.600,17	288,01	0,00	0,00	0,00	288,01
08/2025		JAQUELINE SOUZA GAMA	4137	480.702.188-51	101	19/09/2025	Mensal	2.216,95	177,35	0,00	0,00	0,00	177,35
08/2025		JEFFERSON LUIS VARGAS	3702	403.509.928-78	101	19/09/2025	Mensal	319,46	25,55	0,00	0,00	0,00	25,55
08/2025		JOSE CARLOS ZAMPIERI	2086	148.243.738-40	101	19/09/2025	Mensal	2.311,51	184,92	0,00	0,00	0,00	184,92
08/2025		JULIA FORNI BENEDITO	7103	467.206.438-78	101	19/09/2025	Mensal	9.930,88	794,47	0,00	0,00	0,00	794,47
08/2025		JULIANA MARTINS DE SA	7005	355.384.468-08	101	19/09/2025	Mensal	4.516,62	361,32	0,00	0,00	0,00	361,32
08/2025		LAIRA FERNANDA DA SILVA	8298	438.430.808-60	101	19/09/2025	Mensal	3.939,60	315,16	0,00	0,00	0,00	315,16
08/2025		LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	8971	215.466.808-96	101	19/09/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
08/2025		LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	5705	306.201.998-06	101	19/09/2025	Mensal	3.065,69	245,25	0,00	0,00	0,00	245,25
08/2025		LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793	294.308.208-26	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		MARCIO FLAUSINO JUNIOR	9041	419.838.458-41	111	19/09/2025	Mensal	3.148,42	251,87	0,00	0,00	0,00	251,87
08/2025		MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	6154	330.286.868-56	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	63	063.848.598-31	101	19/09/2025	Mensal	5.049,07	403,92	0,00	0,00	0,00	403,92
08/2025		MARIA VITORIA MARTINS	10657	140.271.386-00	101	19/09/2025	Mensal	632,58	50,60	0,00	0,00	0,00	50,60
08/2025		MISLEINE FORTUNA SANTOS	9365	298.762.388-76	101	19/09/2025	Mensal	3.735,92	298,87	0,00	0,00	0,00	298,87
08/2025		OLGA EMIKO FUZIMURA	9075	246.610.368-08	105	19/09/2025	Mensal	2.297,56	183,80	0,00	0,00	0,00	183,80
08/2025		PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	7001	295.019.298-09	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		PATRICIA DE FATIMA MELIN	8929	119.911.048-55	101	19/09/2025	Mensal	3.301,79	264,14	0,00	0,00	0,00	264,14
08/2025		RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	70	165.616.588-09	101	19/09/2025	Mensal	5.198,88	415,91	0,00	0,00	0,00	415,91
08/2025		ROBSON ABDIAS DE MACEDO	10229	172.382.368-69	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		ROMILDO MARANI	9355	957.813.158-53	101	19/09/2025	Mensal	2.439,05	195,12	0,00	0,00	0,00	195,12
08/2025		ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	101	19/09/2025	Mensal	1.280,68	102,45	0,00	0,00	0,00	102,45
08/2025		SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	8417	390.376.778-60	111	19/09/2025	Mensal	4.065,47	325,23	0,00	0,00	0,00	325,23
08/2025		SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	4963	106.530.338-69	101	19/09/2025	Mensal	2.911,97	232,95	0,00	0,00	0,00	232,95
08/2025		TAINA MANOEL DE OLIVEIRA	10180	507.613.148-81	101	19/09/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
08/2025		VAGNER BISPO ANTONIO	8699	310.857.888-06	101	19/09/2025	Mensal	2.604,92	208,39	0,00	0,00	0,00	208,39
						Total do Tomador	**Sem Tomador**	**129.708,58**	**10.376,51**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.376,51**
						Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**129.708,58**	**10.376,51**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.376,51**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
							Total FGTS	**6.202.906,97**	**496.223,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**496.223,40**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	8667	263.781.468-37	101	19/09/2025	Mensal	1.263,08	101,04	0,00	0,00	0,00	101,04
08/2025		ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	3815	343.690.838-00	101	19/09/2025	Mensal	3.449,74	275,97	0,00	0,00	0,00	275,97
08/2025		ADRIANA DOS SANTOS SILVA	8563	282.147.468-76	101	19/09/2025	Mensal	2.621,95	209,75	0,00	0,00	0,00	209,75
08/2025		ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2487	266.886.928-56	101	19/09/2025	Mensal	3.411,48	272,91	0,00	0,00	0,00	272,91
08/2025		ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	101	19/09/2025	Mensal	3.553,43	284,27	0,00	0,00	0,00	284,27
08/2025		ADRIANE JACOMINI	7037	476.103.868-39	101	19/09/2025	Mensal	7.715,18	617,21	0,00	0,00	0,00	617,21
08/2025		ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	8513	359.103.548-33	101	19/09/2025	Mensal	2.431,14	194,49	0,00	0,00	0,00	194,49
08/2025		AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2489	134.558.308-70	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		AILTON FELIX JUNIOR	7086	422.291.698-66	101	19/09/2025	Mensal	3.422,51	273,80	0,00	0,00	0,00	273,80
08/2025		ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	101	19/09/2025	Mensal	2.853,05	228,24	0,00	0,00	0,00	228,24
08/2025		ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	9042	445.812.828-02	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		ALESSANDRA CARESIA NEVES	8942	277.755.598-29	101	19/09/2025	Mensal	2.853,05	228,24	0,00	0,00	0,00	228,24
08/2025		ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	101	19/09/2025	Mensal	2.866,99	229,35	0,00	0,00	0,00	229,35
08/2025		ALINE BATISTA DOS SANTOS	10650	442.565.518-40	101	19/09/2025	Mensal	1.453,54	116,28	0,00	0,00	0,00	116,28
08/2025		ALINE CRISTINA OLIMPIO	2493	424.530.788-95	101	19/09/2025	Mensal	2.364,85	189,18	0,00	0,00	0,00	189,18
08/2025		ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	7151	224.884.178-74	101	19/09/2025	Mensal	3.461,06	276,88	0,00	0,00	0,00	276,88
08/2025		ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	101	19/09/2025	Mensal	5.114,95	409,19	0,00	0,00	0,00	409,19
08/2025		AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	101	19/09/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
08/2025		AMANDA HOLANDA LOURENCO	7060	358.250.098-50	101	19/09/2025	Mensal	4.977,11	398,16	0,00	0,00	0,00	398,16
08/2025		AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	101	19/09/2025	Mensal	2.568,34	205,46	0,00	0,00	0,00	205,46
08/2025		AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7845	365.466.708-28	101	19/09/2025	Mensal	9.006,07	720,48	0,00	0,00	0,00	720,48
08/2025		AMANDA VITORIA ANTONIO	3792	401.946.768-46	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2495	419.922.078-01	101	19/09/2025	Mensal	3.581,05	286,48	0,00	0,00	0,00	286,48
08/2025		ANA CAROLINA DE AQUINO	7177	412.523.038-23	101	19/09/2025	Mensal	5.133,86	410,70	0,00	0,00	0,00	410,70
08/2025		ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	10316	489.500.668-90	101	19/09/2025	Mensal	4.428,02	354,24	0,00	0,00	0,00	354,24
08/2025		ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2496	429.952.328-83	101	19/09/2025	Mensal	5.267,68	421,41	0,00	0,00	0,00	421,41
08/2025		ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	9077	326.325.568-13	101	19/09/2025	Mensal	4.622,66	369,81	0,00	0,00	0,00	369,81
08/2025		ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	9766	462.458.218-78	101	19/09/2025	Mensal	4.629,01	370,32	0,00	0,00	0,00	370,32
08/2025		ANA LAURA RIBEIRO AGOSTINI	9301	437.756.788-83	101	19/09/2025	Mensal	2.650,80	212,05	0,00	0,00	0,00	212,05
08/2025		ANA LUCIA LEAO	58172	190.909.148-03	101	19/09/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
08/2025		ANA PAULA DA SILVA	2498	050.617.009-88	101	19/09/2025	Mensal	2.822,75	225,82	0,00	0,00	0,00	225,82
08/2025		ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2499	341.514.048-21	101	19/09/2025	Mensal	5.239,55	419,16	0,00	0,00	0,00	419,16
08/2025		ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	101	19/09/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
08/2025		ANA PAULA PEREIRA DA SILVA	10439	328.774.408-93	101	19/09/2025	Mensal	2.407,82	192,62	0,00	0,00	0,00	192,62
08/2025		ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2500	387.021.298-50	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		ANDRE BONADIO CHAGAS	2627	312.759.068-77	101	19/09/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
08/2025		ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	2501	087.690.988-83	101	19/09/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
08/2025		ANDREA CRISTINA VEJAN	2502	269.354.918-35	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	7913	267.051.478-22	101	19/09/2025	Mensal	5.998,11	479,84	0,00	0,00	0,00	479,84
08/2025		ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.392.478-62	101	19/09/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
08/2025		ANDREIA DOS SANTOS BERNARDINO DA SIL	10383	170.586.238-13	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	5054	369.608.518-90	101	19/09/2025	Mensal	4.819,01	385,52	0,00	0,00	0,00	385,52
08/2025		ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5023	174.096.098-00	101	19/09/2025	Mensal	4.731,38	378,51	0,00	0,00	0,00	378,51
08/2025		ANDRESSA CRISTINA ALVES	58141	298.997.558-69	111	19/09/2025	Mensal	469,57	37,56	0,00	0,00	0,00	37,56
08/2025		ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	5061	246.360.328-37	101	19/09/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
08/2025		ANNA VITORIA DOS SANTOS	7138	458.373.588-03	101	19/09/2025	Mensal	2.598,53	207,88	0,00	0,00	0,00	207,88
08/2025		ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2643	063.011.598-29	101	19/09/2025	Mensal	3.326,32	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2656	058.506.528-41	101	19/09/2025	Mensal	2.442,12	195,36	0,00	0,00	0,00	195,36
08/2025		APARECIDA DOS SANTOS	5063	171.870.648-02	101	19/09/2025	Mensal	2.162,64	173,01	0,00	0,00	0,00	173,01
08/2025		ARILSON JOSE DESSIA	2803	145.734.708-32	101	19/09/2025	Mensal	5.114,95	409,19	0,00	0,00	0,00	409,19
08/2025		ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	2508	441.276.388-93	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		AUGUSTO QUINTINO DE OLIVEIRA	10158	475.231.618-80	101	19/09/2025	Mensal	5.618,70	449,49	0,00	0,00	0,00	449,49
08/2025		BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	4971	264.646.978-03	101	19/09/2025	Mensal	6.897,70	551,81	0,00	0,00	0,00	551,81
08/2025		BARBARA DA SILVA PESSOA	8238	417.351.078-08	101	19/09/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
08/2025		BASILENE SANCHES DA COSTA	8418	721.518.621-00	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	9751	459.767.008-45	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3788	465.497.778-36	101	19/09/2025	Mensal	3.410,97	272,87	0,00	0,00	0,00	272,87
08/2025		BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	2657	346.916.548-36	101	19/09/2025	Mensal	4.554,01	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
08/2025		BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		BRUNA DE FREITAS CORREIA	9549	443.562.678-00	101	19/09/2025	Mensal	3.326,32	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	3795	464.837.798-28	101	19/09/2025	Mensal	4.554,01	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
08/2025		BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	8795	502.071.918-83	101	19/09/2025	Mensal	3.462,06	276,96	0,00	0,00	0,00	276,96
08/2025		BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	7882	502.885.338-01	101	19/09/2025	Mensal	2.741,15	219,29	0,00	0,00	0,00	219,29
08/2025		BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		CAIO VINICIUS DE PAULA RAMOS	9669	480.913.398-28	101	19/09/2025	Mensal	3.376,70	270,13	0,00	0,00	0,00	270,13
08/2025		CAMILA DOS SANTOS VALERIO	8668	471.136.288-69	101	19/09/2025	Mensal	3.492,59	279,40	0,00	0,00	0,00	279,40
08/2025		CAMILA RODRIGUES BERTINI PERES	9752	378.771.328-08	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		CAMILE VITORIA VITOR	5015	422.266.928-86	101	19/09/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
08/2025		CARINA DE ANDREA FERREIRA	10662	365.701.838-77	101	19/09/2025	Mensal	277,73	22,21	0,00	0,00	0,00	22,21
08/2025		CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	5480	826.315.578-91	101	19/09/2025	Mensal	3.535,27	282,82	0,00	0,00	0,00	282,82
08/2025		CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	101	19/09/2025	Mensal	3.446,16	275,69	0,00	0,00	0,00	275,69
08/2025		CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-86	101	19/09/2025	Mensal	5.278,57	422,28	0,00	0,00	0,00	422,28
08/2025		CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	7806	461.367.318-60	101	19/09/2025	Mensal	4.822,73	385,81	0,00	0,00	0,00	385,81
08/2025		CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	6188	454.116.838-31	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	101	19/09/2025	Mensal	5.643,62	451,48	0,00	0,00	0,00	451,48
08/2025		CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-82	101	19/09/2025	Mensal	3.379,21	270,33	0,00	0,00	0,00	270,33

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		CELIA APARECIDA MAXIMIANO	8436	306.655.288-84	101	19/09/2025	Mensal	2.408,73	192,69	0,00	0,00	0,00	192,69
08/2025		CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2512	125.050.518-60	101	19/09/2025	Mensal	4.408,96	352,71	0,00	0,00	0,00	352,71
08/2025		CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	101	19/09/2025	Mensal	2.663,24	213,05	0,00	0,00	0,00	213,05
08/2025		CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	9270	340.811.368-82	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	5187	141.315.398-45	101	19/09/2025	Mensal	3.374,76	269,98	0,00	0,00	0,00	269,98
08/2025		CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	5100	414.545.578-93	101	19/09/2025	Mensal	3.478,27	278,26	0,00	0,00	0,00	278,26
08/2025		CLAUDIA OLIVIA CORREIA	6083	432.072.698-77	101	19/09/2025	Mensal	458,98	36,71	0,00	0,00	0,00	36,71
08/2025		CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	101	19/09/2025	Mensal	4.622,66	369,81	0,00	0,00	0,00	369,81
08/2025		CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2608	277.630.598-26	101	19/09/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
08/2025		DAIANE DE OLIVEIRA CHAVES	9767	399.448.958-06	101	19/09/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
08/2025		DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2514	346.176.328-40	101	19/09/2025	Mensal	2.083,01	166,64	0,00	0,00	0,00	166,64
08/2025		DANIEL ANTONIO BONFIM	5155	298.430.688-07	101	19/09/2025	Mensal	3.426,30	274,10	0,00	0,00	0,00	274,10
08/2025		DANIEL AUGUSTO CORREIA	10644	494.905.548-80	101	19/09/2025	Mensal	1.301,28	104,10	0,00	0,00	0,00	104,10
08/2025		DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO	8954	314.951.148-80	101	19/09/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
08/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	101	19/09/2025	Mensal	5.240,97	419,27	0,00	0,00	0,00	419,27
08/2025		DANILO FERNANDES ANDREANI	8943	451.348.538-86	101	19/09/2025	Mensal	4.162,69	333,01	0,00	0,00	0,00	333,01
08/2025		DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	5245	390.398.498-11	101	19/09/2025	Mensal	3.532,81	282,62	0,00	0,00	0,00	282,62
08/2025		DIEGO FERNANDO VIEIRA	6125	409.111.748-18	101	19/09/2025	Mensal	2.844,51	227,56	0,00	0,00	0,00	227,56
08/2025		DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	6131	158.158.428-85	101	19/09/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
08/2025		DOUGLAS GABRIEL CANUTO	8542	471.106.138-01	101	19/09/2025	Mensal	3.446,16	275,69	0,00	0,00	0,00	275,69
08/2025		DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2661	343.535.408-90	101	19/09/2025	Mensal	3.488,74	279,09	0,00	0,00	0,00	279,09
08/2025		EDER APARECIDO DE SOUZA	3790	308.299.518-73	101	19/09/2025	Mensal	3.275,70	262,05	0,00	0,00	0,00	262,05
08/2025		EDILSON ALVES DE LIMA	7044	319.119.348-05	101	19/09/2025	Mensal	2.471,65	197,73	0,00	0,00	0,00	197,73
08/2025		EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	5070	283.292.468-92	101	19/09/2025	Mensal	2.305,13	184,41	0,00	0,00	0,00	184,41
08/2025		EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	101	19/09/2025	Mensal	5.121,78	409,74	0,00	0,00	0,00	409,74
08/2025		EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	6097	322.363.938-14	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	101	19/09/2025	Mensal	1.667,30	133,38	0,00	0,00	0,00	133,38
08/2025		EDNA SATIRO FERREIRA	5072	200.192.238-89	101	19/09/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
08/2025		ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	9341	456.773.118-20	101	19/09/2025	Mensal	3.486,33	278,90	0,00	0,00	0,00	278,90
08/2025		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	8396	354.320.408-40	101	19/09/2025	Mensal	2.471,64	197,73	0,00	0,00	0,00	197,73
08/2025		ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	10516	106.567.148-24	101	19/09/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
08/2025		ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	8918	261.133.348-30	101	19/09/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
08/2025		ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	8479	170.561.688-76	101	19/09/2025	Mensal	4.331,87	346,54	0,00	0,00	0,00	346,54
08/2025		ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	7862	265.934.698-40	101	19/09/2025	Mensal	2.563,98	205,11	0,00	0,00	0,00	205,11
08/2025		ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2527	170.298.898-86	101	19/09/2025	Mensal	2.596,56	207,72	0,00	0,00	0,00	207,72
08/2025		ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2800	297.890.768-19	101	19/09/2025	Mensal	2.422,60	193,80	0,00	0,00	0,00	193,80

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	19/09/2025	Mensal	2.596,56	207,72	0,00	0,00	0,00	207,72
08/2025		ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	5014	288.942.188-05	101	19/09/2025	Mensal	3.445,08	275,60	0,00	0,00	0,00	275,60
08/2025		ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA	2644	222.226.928-81	101	19/09/2025	Mensal	4.828,02	386,24	0,00	0,00	0,00	386,24
08/2025		ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2645	585.686.201-59	101	19/09/2025	Mensal	3.326,32	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	5039	304.374.638-42	101	19/09/2025	Mensal	2.596,56	207,72	0,00	0,00	0,00	207,72
08/2025		EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	8467	401.216.538-03	101	19/09/2025	Mensal	3.236,91	258,95	0,00	0,00	0,00	258,95
08/2025		EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	5720	263.840.808-50	101	19/09/2025	Mensal	5.267,44	421,39	0,00	0,00	0,00	421,39
08/2025		ERICA FERNANDES STAMPINI	9283	332.501.218-35	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	2662	264.442.998-61	101	19/09/2025	Mensal	4.162,69	333,01	0,00	0,00	0,00	333,01
08/2025		ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2532	310.738.278-79	101	19/09/2025	Mensal	2.710,79	216,86	0,00	0,00	0,00	216,86
08/2025		ERIKA GARCIA	10091	333.370.598-21	101	19/09/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
08/2025		ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	8406	544.941.068-95	101	19/09/2025	Mensal	3.021,52	241,72	0,00	0,00	0,00	241,72
08/2025		EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	8846	526.725.898-95	101	19/09/2025	Mensal	3.444,67	275,57	0,00	0,00	0,00	275,57
08/2025		EVERTON DOS SANTOS ALVES	4095	465.931.438-39	101	19/09/2025	Mensal	4.053,61	324,28	0,00	0,00	0,00	324,28
08/2025		FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	49365	342.315.208-79	101	19/09/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
08/2025		FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	7892	383.672.488-05	101	19/09/2025	Mensal	2.959,79	236,78	0,00	0,00	0,00	236,78
08/2025		FABIANE FRANCA FERNANDES	2565	319.857.908-23	101	19/09/2025	Mensal	3.413,12	273,04	0,00	0,00	0,00	273,04
08/2025		FABIANE GALVAO DE CASTRO	7141	352.793.258-56	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2869	353.266.558-10	101	19/09/2025	Mensal	3.513,00	281,04	0,00	0,00	0,00	281,04
08/2025		FABIANO RUYS	8800	283.306.388-12	101	19/09/2025	Mensal	5.314,95	425,19	0,00	0,00	0,00	425,19
08/2025		FABIO CESAR BRANDAO	2664	147.217.738-03	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2629	289.460.198-08	101	19/09/2025	Mensal	2.490,01	199,20	0,00	0,00	0,00	199,20
08/2025		FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIR	3777	379.167.848-58	101	19/09/2025	Mensal	3.276,15	262,09	0,00	0,00	0,00	262,09
08/2025		FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2987	092.666.898-66	101	19/09/2025	Mensal	3.568,89	285,51	0,00	0,00	0,00	285,51
08/2025		FLAVIA CABRERA DE SOUZA	6187	265.812.178-40	101	19/09/2025	Mensal	4.783,34	382,66	0,00	0,00	0,00	382,66
08/2025		FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2630	058.535.928-82	101	19/09/2025	Mensal	2.486,83	198,94	0,00	0,00	0,00	198,94
08/2025		FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	8512	439.453.708-84	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		FRANCIELE SAMPAIO LOPES	5091	396.920.598-04	101	19/09/2025	Mensal	3.051,06	244,08	0,00	0,00	0,00	244,08
08/2025		FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	101	19/09/2025	Mensal	5.314,95	425,19	0,00	0,00	0,00	425,19
08/2025		GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	7088	427.404.828-41	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		GABRIELA ALVES AOKI	9069	475.199.708-41	101	19/09/2025	Mensal	5.086,11	406,88	0,00	0,00	0,00	406,88
08/2025		GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	8489	472.599.318-25	101	19/09/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
08/2025		GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE	7064	483.474.078-19	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		GEISE CRISTINA DE AGUIAR	8780	374.226.788-44	101	19/09/2025	Mensal	2.859,10	228,72	0,00	0,00	0,00	228,72
08/2025		GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	101	19/09/2025	Mensal	3.418,46	273,47	0,00	0,00	0,00	273,47
08/2025		GESSICA PRISCILA ALVES BENTO	10206	223.853.488-10	101	19/09/2025	Mensal	3.061,45	244,91	0,00	0,00	0,00	244,91
08/2025		GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	8546	419.364.088-48	101	19/09/2025	Mensal	4.672,22	373,77	0,00	0,00	0,00	373,77
08/2025		GISELA APARECIDA MOIA	9524	200.258.788-40	101	19/09/2025	Mensal	4.331,87	346,54	0,00	0,00	0,00	346,54

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		GISELA APARECIDA PEREIRA	5489	248.622.498-09	101	19/09/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
08/2025		GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	4135	334.075.558-22	101	19/09/2025	Mensal	3.507,82	280,62	0,00	0,00	0,00	280,62
08/2025		GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	101	19/09/2025	Mensal	2.356,20	188,49	0,00	0,00	0,00	188,49
08/2025		GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO	8448	331.914.498-76	101	19/09/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
08/2025		GISLANE ALVES XAVIER	4790	297.040.698-55	101	19/09/2025	Mensal	4.405,26	352,42	0,00	0,00	0,00	352,42
08/2025		GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	2517	304.345.598-30	101	19/09/2025	Mensal	5.345,90	427,67	0,00	0,00	0,00	427,67
08/2025		GISLENE DOURADO DA SILVA	6135	325.656.278-74	101	19/09/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
08/2025		GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	101	19/09/2025	Mensal	3.074,42	245,95	0,00	0,00	0,00	245,95
08/2025		GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2542	393.257.048-03	101	19/09/2025	Mensal	4.554,05	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
08/2025		GRAZIELE SEGURA DE JESUS	7087	457.653.518-83	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	8557	419.208.938-65	101	19/09/2025	Mensal	2.471,64	197,73	0,00	0,00	0,00	197,73
08/2025		HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		HELOISA APARECIDA DE LUCA	7175	327.325.488-20	101	19/09/2025	Mensal	5.141,24	411,29	0,00	0,00	0,00	411,29
08/2025		HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2543	158.145.328-07	101	19/09/2025	Mensal	4.584,95	366,79	0,00	0,00	0,00	366,79
08/2025		HUGO ISSAO TIZURA	2544	229.695.808-70	101	19/09/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
08/2025		ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	5495	257.207.358-79	101	19/09/2025	Mensal	2.853,05	228,24	0,00	0,00	0,00	228,24
08/2025		ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	101	19/09/2025	Mensal	5.412,10	432,96	0,00	0,00	0,00	432,96
08/2025		ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	101	19/09/2025	Mensal	2.596,56	207,72	0,00	0,00	0,00	207,72
08/2025		ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI	5064	461.632.508-18	101	19/09/2025	Mensal	2.800,38	224,03	0,00	0,00	0,00	224,03
08/2025		ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	2525	456.012.718-28	101	19/09/2025	Mensal	5.336,21	426,89	0,00	0,00	0,00	426,89
08/2025		ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	2547	362.796.228-19	101	19/09/2025	Mensal	4.613,16	369,05	0,00	0,00	0,00	369,05
08/2025		IVAN DE CASTRO MARIANO	9750	180.904.098-14	101	19/09/2025	Mensal	211,51	16,92	0,00	0,00	0,00	16,92
08/2025		IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2548	159.344.668-36	101	19/09/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
08/2025		IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2631	127.512.938-24	101	19/09/2025	Mensal	3.654,73	292,37	0,00	0,00	0,00	292,37
08/2025		IVANILDA SANTOS EUSEBIO	5059	835.171.385-68	101	19/09/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
08/2025		IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5068	145.879.088-60	101	19/09/2025	Mensal	2.305,13	184,41	0,00	0,00	0,00	184,41
08/2025		IZABEL PEREIRA BISPO	7079	092.975.248-18	101	19/09/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
08/2025		IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	5130	369.742.648-60	101	19/09/2025	Mensal	5.116,82	409,34	0,00	0,00	0,00	409,34
08/2025		JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	101	19/09/2025	Mensal	4.434,58	354,76	0,00	0,00	0,00	354,76
08/2025		JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	6088	439.650.708-94	101	19/09/2025	Mensal	3.094,11	247,52	0,00	0,00	0,00	247,52
08/2025		JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	8498	401.828.898-07	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		JESSICA ALVES DE SOUZA	2553	411.114.888-35	101	19/09/2025	Mensal	3.581,05	286,48	0,00	0,00	0,00	286,48
08/2025		JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	4038	490.498.478-11	101	19/09/2025	Mensal	3.021,10	241,68	0,00	0,00	0,00	241,68
08/2025		JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2985	366.880.858-95	101	19/09/2025	Mensal	3.841,22	307,29	0,00	0,00	0,00	307,29
08/2025		JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2666	294.929.978-43	101	19/09/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
08/2025		JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5686	404.857.008-08	101	19/09/2025	Mensal	5.341,24	427,29	0,00	0,00	0,00	427,29
08/2025		JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2816	418.270.768-01	101	19/09/2025	Mensal	3.837,62	307,00	0,00	0,00	0,00	307,00
08/2025		JORGE LUIZ CAFFER	58149	321.257.748-79	101	19/09/2025	Mensal	2.821,10	225,68	0,00	0,00	0,00	225,68

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	7045	321.930.368-45	101	19/09/2025	Mensal	2.407,82	192,62	0,00	0,00	0,00	192,62
08/2025		JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFONSO	8493	457.195.598-76	101	19/09/2025	Mensal	2.815,29	225,22	0,00	0,00	0,00	225,22
08/2025		JOSEFINA MARIA ROMUALDO	6035	170.563.188-60	101	19/09/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
08/2025		JOSEMARA GOMES DA SILVA	2685	340.123.428-51	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		JOSIANE SOARES DA SILVA	8240	349.712.228-98	101	19/09/2025	Mensal	4.449,92	355,99	0,00	0,00	0,00	355,99
08/2025		JOSIEL LIMA DA SILVA	7107	359.315.178-20	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		JOSIMARA MEDINA BENTO	7915	419.080.398-76	101	19/09/2025	Mensal	3.443,90	275,51	0,00	0,00	0,00	275,51
08/2025		JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	101	19/09/2025	Mensal	4.554,01	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
08/2025		JULIA GIOLO JORGE	4909	444.387.048-20	101	19/09/2025	Mensal	3.280,49	262,43	0,00	0,00	0,00	262,43
08/2025		JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2528	299.013.648-76	101	19/09/2025	Mensal	3.522,96	281,83	0,00	0,00	0,00	281,83
08/2025		JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	5522	317.019.408-92	101	19/09/2025	Mensal	2.656,06	212,48	0,00	0,00	0,00	212,48
08/2025		JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3011	369.064.978-12	101	19/09/2025	Mensal	5.977,77	478,22	0,00	0,00	0,00	478,22
08/2025		JULIANE GRACIANO RODRIGUES	7799	392.256.398-80	101	19/09/2025	Mensal	4.783,34	382,66	0,00	0,00	0,00	382,66
08/2025		JULIANO RODRIGO DE FARIAS	5170	325.138.548-88	101	19/09/2025	Mensal	2.407,82	192,62	0,00	0,00	0,00	192,62
08/2025		KAMILA ALVES FARIA	8570	422.524.698-11	101	19/09/2025	Mensal	4.679,01	374,32	0,00	0,00	0,00	374,32
08/2025		KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	9771	405.637.498-81	101	19/09/2025	Mensal	4.338,47	347,07	0,00	0,00	0,00	347,07
08/2025		KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	101	19/09/2025	Mensal	2.558,89	204,71	0,00	0,00	0,00	204,71
08/2025		KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO	8536	333.370.578-88	101	19/09/2025	Mensal	2.498,77	199,90	0,00	0,00	0,00	199,90
08/2025		KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS	7894	405.006.288-74	101	19/09/2025	Mensal	4.554,01	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
08/2025		LAERTE FERNANDES	2623	250.077.578-02	101	19/09/2025	Mensal	2.591,43	207,31	0,00	0,00	0,00	207,31
08/2025		LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU	6101	375.929.138-44	101	19/09/2025	Mensal	2.853,05	228,24	0,00	0,00	0,00	228,24
08/2025		LAIS DOS REIS VIANA	3003	351.039.108-02	101	19/09/2025	Mensal	3.374,22	269,93	0,00	0,00	0,00	269,93
08/2025		LARISSA DE PAULA CARDOSO	8690	484.494.168-25	101	19/09/2025	Mensal	2.616,40	209,31	0,00	0,00	0,00	209,31
08/2025		LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2846	470.757.938-88	101	19/09/2025	Mensal	3.531,16	282,49	0,00	0,00	0,00	282,49
08/2025		LARISSA TEODORO MOURA	7058	321.907.428-62	101	19/09/2025	Mensal	3.326,32	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	6199	015.420.548-69	101	19/09/2025	Mensal	2.838,94	227,11	0,00	0,00	0,00	227,11
08/2025		LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2825	426.285.098-65	101	19/09/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
08/2025		LEANDRO GONCALVES	10008	399.448.948-26	101	19/09/2025	Mensal	57,67	4,61	0,00	0,00	0,00	4,61
08/2025		LEANDRO PEDROSO TOME	7030	397.543.588-77	101	19/09/2025	Mensal	5.998,11	479,84	0,00	0,00	0,00	479,84
08/2025		LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	8398	363.372.628-40	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		LEIDE SABRINA JUSTINO	5062	306.288.728-10	101	19/09/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
08/2025		LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4970	303.761.348-36	101	19/09/2025	Mensal	6.448,30	515,86	0,00	0,00	0,00	515,86
08/2025		LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2561	402.364.068-92	101	19/09/2025	Mensal	3.837,62	307,00	0,00	0,00	0,00	307,00
08/2025		LIDIANE TEIXEIRA	10645	333.370.568-06	101	19/09/2025	Mensal	1.624,54	129,96	0,00	0,00	0,00	129,96
08/2025		LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	8402	571.467.478-24	101	19/09/2025	Mensal	2.292,96	183,43	0,00	0,00	0,00	183,43
08/2025		LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	5559	393.340.338-35	101	19/09/2025	Mensal	2.564,72	205,17	0,00	0,00	0,00	205,17
08/2025		LUCAS AUGUSTO DOS SANTOS DA SILVA	2610307	431.292.358-25	101	19/09/2025	Mensal	5.036,25	402,90	0,00	0,00	0,00	402,90
08/2025		LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	101	19/09/2025	Mensal	2.715,35	217,22	0,00	0,00	0,00	217,22

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		LUCIA GASPARINI SACCA	2675	297.579.828-81	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2634	191.034.568-70	101	19/09/2025	Mensal	2.462,60	197,00	0,00	0,00	0,00	197,00
08/2025		LUCIANO BUENO DE LIMA	8950	114.404.278-01	101	19/09/2025	Mensal	2.591,43	207,31	0,00	0,00	0,00	207,31
08/2025		LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	101	19/09/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
08/2025		LUCIMARA GARCIA MOTA	10660	371.275.918-57	101	19/09/2025	Mensal	342,01	27,36	0,00	0,00	0,00	27,36
08/2025		LUIS CORREA RODRIGUEZ	8528	025.554.938-59	101	19/09/2025	Mensal	2.591,43	207,31	0,00	0,00	0,00	207,31
08/2025		LUIS GUILHERME BRANDAO	58175	390.253.058-81	101	19/09/2025	Mensal	3.326,32	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	3948	296.981.418-80	101	19/09/2025	Mensal	2.920,00	233,60	0,00	0,00	0,00	233,60
08/2025		LUIZ CARLOS PIERRONI	5193	015.716.818-25	101	19/09/2025	Mensal	2.407,82	192,62	0,00	0,00	0,00	192,62
08/2025		LUZIA CLEMENTE NERY	8670	260.999.028-64	101	19/09/2025	Mensal	5.002,39	400,19	0,00	0,00	0,00	400,19
08/2025		MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	7149	303.206.928-92	101	19/09/2025	Mensal	4.468,62	357,48	0,00	0,00	0,00	357,48
08/2025		MARA CRISTINA SILVA MARQUES	7056	293.348.928-70	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	3804	287.862.698-28	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	5548	306.679.648-51	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2672	361.177.668-82	101	19/09/2025	Mensal	3.467,86	277,42	0,00	0,00	0,00	277,42
08/2025		MARCIA HELENA BECALETO	8517	078.975.648-00	101	19/09/2025	Mensal	2.358,99	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
08/2025		MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	3903	318.764.888-67	101	19/09/2025	Mensal	4.783,50	382,68	0,00	0,00	0,00	382,68
08/2025		MARCIO EVARISTO DA SILVA	10314	278.051.628-32	101	19/09/2025	Mensal	2.781,22	222,49	0,00	0,00	0,00	222,49
08/2025		MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2650	267.894.398-46	101	19/09/2025	Mensal	3.326,32	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		MARCO ANTONIO MARANGAO FILHO	9522	474.980.148-82	101	19/09/2025	Mensal	4.554,01	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
08/2025		MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	8543	514.412.968-40	101	19/09/2025	Mensal	3.456,21	276,49	0,00	0,00	0,00	276,49
08/2025		MARIA ANGELICA MANCUSO	2708	347.389.788-45	101	19/09/2025	Mensal	2.440,53	195,24	0,00	0,00	0,00	195,24
08/2025		MARIA APARECIDA GARCIA	5056	028.318.958-47	101	19/09/2025	Mensal	2.316,20	185,29	0,00	0,00	0,00	185,29
08/2025		MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	8450	317.568.708-37	101	19/09/2025	Mensal	2.490,04	199,20	0,00	0,00	0,00	199,20
08/2025		MARIA APARECIDA STANQUINI	2569	096.363.488-71	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2534	096.382.178-47	101	19/09/2025	Mensal	3.521,11	281,68	0,00	0,00	0,00	281,68
08/2025		MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2693	084.928.028-12	101	19/09/2025	Mensal	4.331,87	346,54	0,00	0,00	0,00	346,54
08/2025		MARIA JOSE MEIRA	2793	170.596.008-17	101	19/09/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
08/2025		MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	8499	517.489.458-31	101	19/09/2025	Mensal	4.521,17	361,69	0,00	0,00	0,00	361,69
08/2025		MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	101	19/09/2025	Mensal	2.561,71	204,93	0,00	0,00	0,00	204,93
08/2025		MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	7053	487.583.388-10	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		MARIANA DA SILVA COSTA	2676	269.059.798-56	101	19/09/2025	Mensal	3.732,65	298,61	0,00	0,00	0,00	298,61
08/2025		MARIANA MARCELINO	6193	352.804.828-03	101	19/09/2025	Mensal	4.983,34	398,66	0,00	0,00	0,00	398,66
08/2025		MARIANA TAISA MARCONDES FUJIKAWA KA	7089	451.286.248-03	101	19/09/2025	Mensal	2.429,59	194,36	0,00	0,00	0,00	194,36
08/2025		MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2677	415.151.788-03	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	2576	430.433.698-31	101	19/09/2025	Mensal	4.043,66	323,49	0,00	0,00	0,00	323,49
08/2025		MARIANE GIROTTO ALMEIDA LULA	9527	369.623.168-10	101	19/09/2025	Mensal	4.955,73	396,45	0,00	0,00	0,00	396,45
08/2025		MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	101	19/09/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	7077	385.367.708-80	101	19/09/2025	Mensal	4.419,97	353,59	0,00	0,00	0,00	353,59
08/2025		MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	7908	418.923.618-76	101	19/09/2025	Mensal	3.280,59	262,44	0,00	0,00	0,00	262,44
08/2025		MARINA SAMPAIO DA SILVA	8847	439.203.278-70	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	101	19/09/2025	Mensal	2.083,01	166,64	0,00	0,00	0,00	166,64
08/2025		MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	101	19/09/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
08/2025		MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	5058	147.217.608-17	101	19/09/2025	Mensal	2.366,80	189,34	0,00	0,00	0,00	189,34
08/2025		MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR	2679	333.439.918-48	101	19/09/2025	Mensal	2.386,61	190,92	0,00	0,00	0,00	190,92
08/2025		MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	101	19/09/2025	Mensal	2.851,29	228,10	0,00	0,00	0,00	228,10
08/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9526	355.513.258-06	101	19/09/2025	Mensal	4.747,50	379,80	0,00	0,00	0,00	379,80
08/2025		MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2711	448.310.758-50	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	101	19/09/2025	Mensal	5.889,63	471,17	0,00	0,00	0,00	471,17
08/2025		MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINTO	9523	477.113.578-93	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		MAYARA PEREIRA MORGATO	6038	485.236.468-09	101	19/09/2025	Mensal	4.554,01	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
08/2025		MAYRA RODRIGUES ROSA	10455	457.913.948-88	101	19/09/2025	Mensal	2.565,07	205,20	0,00	0,00	0,00	205,20
08/2025		MELISSA MANARESI BASSO	2505	257.269.668-13	101	19/09/2025	Mensal	5.835,26	466,82	0,00	0,00	0,00	466,82
08/2025		MICHELI PRADO GOMES	8892	421.109.578-16	101	19/09/2025	Mensal	5.618,70	449,49	0,00	0,00	0,00	449,49
08/2025		MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	7137	428.377.948-21	101	19/09/2025	Mensal	2.595,44	207,63	0,00	0,00	0,00	207,63
08/2025		MIRIAN SILVA	10663	372.448.538-74	101	19/09/2025	Mensal	350,86	28,06	0,00	0,00	0,00	28,06
08/2025		NADIA GUTIERREZ SAMUEL	7062	415.783.578-61	101	19/09/2025	Mensal	4.903,48	392,27	0,00	0,00	0,00	392,27
08/2025		NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	101	19/09/2025	Mensal	3.518,24	281,45	0,00	0,00	0,00	281,45
08/2025		NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	7849	312.485.258-33	101	19/09/2025	Mensal	4.881,36	390,50	0,00	0,00	0,00	390,50
08/2025		NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450.569.658-80	101	19/09/2025	Mensal	2.861,92	228,95	0,00	0,00	0,00	228,95
08/2025		NEIDE FALCONI DA SILVA	10661	157.907.028-05	101	19/09/2025	Mensal	427,51	34,20	0,00	0,00	0,00	34,20
08/2025		NEMUEL CAMPANARI	7010	336.308.858-29	101	19/09/2025	Mensal	5.434,61	434,76	0,00	0,00	0,00	434,76
08/2025		ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	8412	408.630.678-67	101	19/09/2025	Mensal	500,02	40,00	0,00	0,00	0,00	40,00
08/2025		PATRICIA ALVES	7838	276.394.678-02	101	19/09/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
08/2025		PATRICIA DE CASSIA ZACARI	10378	363.291.078-23	101	19/09/2025	Mensal	4.554,01	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
08/2025		PATRICIA HELENA DE PAULA	6127	307.138.518-80	101	19/09/2025	Mensal	229,04	18,32	0,00	0,00	0,00	18,32
08/2025		PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	101	19/09/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
08/2025		PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5511	268.006.288-40	101	19/09/2025	Mensal	5.378,85	430,30	0,00	0,00	0,00	430,30
08/2025		PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	101	19/09/2025	Mensal	2.933,19	234,65	0,00	0,00	0,00	234,65
08/2025		PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2587	339.603.248-98	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	8413	221.721.108-09	101	19/09/2025	Mensal	4.679,01	374,32	0,00	0,00	0,00	374,32
08/2025		PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOE	10430	218.718.788-88	101	19/09/2025	Mensal	4.783,34	382,66	0,00	0,00	0,00	382,66
08/2025		PAULO SERGIO DA SILVA	2732	204.053.708-22	101	19/09/2025	Mensal	3.064,99	245,19	0,00	0,00	0,00	245,19
08/2025		PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2683	421.488.098-65	101	19/09/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
08/2025		PEDRO MANTUANI	5510	043.502.408-61	101	19/09/2025	Mensal	3.491,43	279,31	0,00	0,00	0,00	279,31
08/2025		POLYANA HELY DIAS	7795	464.409.968-60	101	19/09/2025	Mensal	4.629,01	370,32	0,00	0,00	0,00	370,32

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		PRISCILA VENTURA PIRES	2769	286.860.588-50	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	58161	434.727.358-48	101	19/09/2025	Mensal	3.410,97	272,87	0,00	0,00	0,00	272,87
08/2025		RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	8944	461.469.748-89	101	19/09/2025	Mensal	5.320,29	425,62	0,00	0,00	0,00	425,62
08/2025		RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	4960	451.940.588-29	101	19/09/2025	Mensal	4.707,44	376,59	0,00	0,00	0,00	376,59
08/2025		RAFAELA FAVERO DA SILVA	5650	424.449.448-01	101	19/09/2025	Mensal	5.459,87	436,78	0,00	0,00	0,00	436,78
08/2025		RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	9055	484.049.658-70	101	19/09/2025	Mensal	3.951,12	316,08	0,00	0,00	0,00	316,08
08/2025		RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	7012	283.633.948-90	101	19/09/2025	Mensal	5.699,11	455,92	0,00	0,00	0,00	455,92
08/2025		REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2701	140.583.188-05	101	19/09/2025	Mensal	3.941,16	315,29	0,00	0,00	0,00	315,29
08/2025		RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR	4209	352.305.808-28	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414	423.314.388-62	101	19/09/2025	Mensal	3.006,09	240,48	0,00	0,00	0,00	240,48
08/2025		RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2651	294.131.818-61	101	19/09/2025	Mensal	3.460,25	276,82	0,00	0,00	0,00	276,82
08/2025		RENATA RIBEIRO BRANCO	7147	167.509.138-22	101	19/09/2025	Mensal	6.675,43	534,03	0,00	0,00	0,00	534,03
08/2025		RICARDO LEITE DE ARAUJO	10247	387.519.998-70	101	19/09/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
08/2025		RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	8671	476.860.258-45	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		RINALDO JORGE DE MELO	2594	113.085.588-05	101	19/09/2025	Mensal	2.699,34	215,94	0,00	0,00	0,00	215,94
08/2025		RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2595	269.084.118-50	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	7847	426.755.778-04	101	19/09/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
08/2025		ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	8714	388.505.318-77	101	19/09/2025	Mensal	5.208,15	416,65	0,00	0,00	0,00	416,65
08/2025		ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2599	317.786.488-86	101	19/09/2025	Mensal	3.206,82	256,54	0,00	0,00	0,00	256,54
08/2025		ROSA MARIA VASCO DA SILVA	5074	177.898.538-64	101	19/09/2025	Mensal	2.201,64	176,13	0,00	0,00	0,00	176,13
08/2025		ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069	147.640.468-22	101	19/09/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
08/2025		ROSANA GOMES FELIX	2688	263.766.118-69	101	19/09/2025	Mensal	4.134,05	330,72	0,00	0,00	0,00	330,72
08/2025		ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355.403.508-47	101	19/09/2025	Mensal	2.408,73	192,69	0,00	0,00	0,00	192,69
08/2025		ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT	6033	251.196.508-99	101	19/09/2025	Mensal	3.362,90	269,03	0,00	0,00	0,00	269,03
08/2025		ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	101	19/09/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
08/2025		ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2602	292.423.788-28	101	19/09/2025	Mensal	2.217,42	177,39	0,00	0,00	0,00	177,39
08/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5698	161.871.688-36	101	19/09/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
08/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	5055	325.966.288-05	101	19/09/2025	Mensal	2.366,80	189,34	0,00	0,00	0,00	189,34
08/2025		ROSELY VASCO	2605	132.934.408-19	101	19/09/2025	Mensal	2.755,41	220,43	0,00	0,00	0,00	220,43
08/2025		ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571	274.400.938-52	101	19/09/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
08/2025		ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI	3919	303.682.428-62	101	19/09/2025	Mensal	3.478,58	278,28	0,00	0,00	0,00	278,28
08/2025		ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523	170.652.648-23	101	19/09/2025	Mensal	2.063,20	165,05	0,00	0,00	0,00	165,05
08/2025		ROSINEI SANTANA FAUSTINO	7734	111.845.098-16	101	19/09/2025	Mensal	2.366,80	189,34	0,00	0,00	0,00	189,34
08/2025		RUBENILDO ROCHA ARAUJO	9290	046.273.025-50	101	19/09/2025	Mensal	2.471,64	197,73	0,00	0,00	0,00	197,73
08/2025		SANDRA CECILIA PEDRAL	6092	113.085.668-24	101	19/09/2025	Mensal	3.423,79	273,90	0,00	0,00	0,00	273,90
08/2025		SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	7155	481.381.998-22	101	19/09/2025	Mensal	3.597,77	287,82	0,00	0,00	0,00	287,82
08/2025		SERGIO PEDRO DE LIMA	7140	096.681.168-28	101	19/09/2025	Mensal	2.446,50	195,72	0,00	0,00	0,00	195,72

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	7171	145.679.148-64	101	19/09/2025	Mensal	4.331,87	346,54	0,00	0,00	0,00	346,54
08/2025		SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES	8501	488.099.198-82	101	19/09/2025	Mensal	4.835,65	386,85	0,00	0,00	0,00	386,85
08/2025		SILAS FERNANDES DE SOUZA	2835	435.384.908-56	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		SILVANA CORREIA SOUSA	5071	285.423.588-64	101	19/09/2025	Mensal	3.449,08	275,92	0,00	0,00	0,00	275,92
08/2025		SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4099	258.274.508-12	101	19/09/2025	Mensal	3.085,17	246,81	0,00	0,00	0,00	246,81
08/2025		SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2689	361.506.638-33	101	19/09/2025	Mensal	5.328,63	426,29	0,00	0,00	0,00	426,29
08/2025		SOLANGE PAULINA LORENA	2690	190.910.068-46	101	19/09/2025	Mensal	2.081,64	166,53	0,00	0,00	0,00	166,53
08/2025		SUELY MIDORI HANDA	2639	130.895.098-57	101	19/09/2025	Mensal	3.326,32	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		SYBELE CRISTINE POLICARPO BORBA DIAS	10011	295.831.768-42	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		TAIS CRISTINA RODRIGUES	2996	460.181.198-89	101	19/09/2025	Mensal	4.620,99	369,67	0,00	0,00	0,00	369,67
08/2025		TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4295	361.760.768-38	101	19/09/2025	Mensal	3.444,98	275,59	0,00	0,00	0,00	275,59
08/2025		TAMIRES RODRIGUES ROSA	8715	421.748.088-11	101	19/09/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
08/2025		TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2692	067.977.968-06	101	19/09/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
08/2025		TATIANA BERTINI LEMES	7098	405.726.218-09	101	19/09/2025	Mensal	1.037,21	82,97	0,00	0,00	0,00	82,97
08/2025		TATIANA DA SILVA COPPI	9525	065.503.629-62	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2616	428.211.358-82	101	19/09/2025	Mensal	3.460,52	276,84	0,00	0,00	0,00	276,84
08/2025		TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3832	425.954.318-03	101	19/09/2025	Mensal	5.204,32	416,34	0,00	0,00	0,00	416,34
08/2025		TATIANE SAPATINI CRUZ	8514	382.393.728-64	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		TELMA CRISTINA BOSCHETTI EREDIA	10153	312.534.268-64	101	19/09/2025	Mensal	5.618,70	449,49	0,00	0,00	0,00	449,49
08/2025		THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	101	19/09/2025	Mensal	3.520,37	281,62	0,00	0,00	0,00	281,62
08/2025		THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2617	338.359.298-79	101	19/09/2025	Mensal	4.554,01	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
08/2025		THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	7075	458.077.738-70	101	19/09/2025	Mensal	4.554,01	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
08/2025		THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	7164	422.261.238-30	101	19/09/2025	Mensal	3.273,02	261,84	0,00	0,00	0,00	261,84
08/2025		THIAGO APARECIDO FERREIRA	2984	358.227.538-84	101	19/09/2025	Mensal	3.502,64	280,21	0,00	0,00	0,00	280,21
08/2025		VALDIR PAVONI SALAZAR	10100	061.839.028-61	101	19/09/2025	Mensal	2.471,64	197,73	0,00	0,00	0,00	197,73
08/2025		VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	101	19/09/2025	Mensal	2.386,61	190,92	0,00	0,00	0,00	190,92
08/2025		VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	4016	373.056.438-23	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	101	19/09/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
08/2025		VANDERLEY DA SILVA	8952	141.205.558-01	101	19/09/2025	Mensal	2.748,81	219,90	0,00	0,00	0,00	219,90
08/2025		VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	6072	376.151.978-80	101	19/09/2025	Mensal	5.275,17	422,01	0,00	0,00	0,00	422,01
08/2025		VANESSA NONATO CALDEIRA DE OLIVEIRA	9770	396.397.358-76	101	19/09/2025	Mensal	4.604,01	368,32	0,00	0,00	0,00	368,32
08/2025		VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	101	19/09/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
08/2025		VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2694	337.244.818-96	101	19/09/2025	Mensal	3.454,26	276,34	0,00	0,00	0,00	276,34
08/2025		VICTOR HONORIO BRITO	10431	438.699.798-95	101	19/09/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
08/2025		VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	101	19/09/2025	Mensal	3.566,20	285,29	0,00	0,00	0,00	285,29
08/2025		VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	2641	321.852.778-39	101	19/09/2025	Mensal	4.554,01	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
08/2025		VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2696	284.764.448-26	101	19/09/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		WAGNER ANTONIO BONFIM	58147	314.634.808-06	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		WANESA LAURENTINO ALVES	2642	302.584.408-64	101	19/09/2025	Mensal	2.909,37	232,74	0,00	0,00	0,00	232,74
08/2025		WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	101	19/09/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
08/2025		WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	8415	520.130.898-80	101	19/09/2025	Mensal	3.517,65	281,41	0,00	0,00	0,00	281,41
08/2025		YASMIN FREIRE BARBOSA	7124	442.037.068-82	101	19/09/2025	Mensal	4.783,34	382,66	0,00	0,00	0,00	382,66
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.305.882,92**	**104.468,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**104.468,89**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.305.882,92**	**104.468,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**104.468,89**
								Total FGTS	**6.202.906,97**	**496.223,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**496.223,40**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	7181	957.537.375-87	101	19/09/2025	Mensal	4.429,22	354,33	0,00	0,00	0,00	354,33
08/2025		ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	7183	113.977.098-55	101	19/09/2025	Mensal	6.456,39	516,51	0,00	0,00	0,00	516,51
08/2025		ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7184	084.057.928-48	101	19/09/2025	Mensal	9.205,95	736,47	0,00	0,00	0,00	736,47
08/2025		ADENILDES SILVA COUTINHO	7731	070.988.075-83	101	19/09/2025	Mensal	5.277,29	422,18	0,00	0,00	0,00	422,18
08/2025		ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	101	19/09/2025	Mensal	6.361,15	508,89	0,00	0,00	0,00	508,89
08/2025		ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	7186	336.043.938-41	101	19/09/2025	Mensal	3.213,44	257,07	0,00	0,00	0,00	257,07
08/2025		ADRIANA BENTO DA SILVA	8822	448.817.688-75	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		ADRIANA CARDOSO DA SILVA	7187	213.110.908-35	101	19/09/2025	Mensal	11.481,33	918,49	0,00	0,00	0,00	918,49
08/2025		ADRIANA DOS SANTOS REIS	7188	337.939.558-77	101	19/09/2025	Mensal	5.551,02	444,08	0,00	0,00	0,00	444,08
08/2025		ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	7189	226.720.548-35	101	19/09/2025	Mensal	6.009,03	480,72	0,00	0,00	0,00	480,72
08/2025		ADRIELLI PINHEIRO GOZI	9759	510.832.228-30	101	19/09/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
08/2025		AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO	10250	434.231.468-18	101	19/09/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
08/2025		ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	7884	074.646.523-80	101	19/09/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
08/2025		ALDENIZE MARIA DA SILVA	7201	145.105.118-25	101	19/09/2025	Mensal	5.571,29	445,70	0,00	0,00	0,00	445,70
08/2025		ALEX SAMPAIO MACEDO	8551	326.943.958-05	101	19/09/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
08/2025		ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778	268.382.218-96	101	19/09/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
08/2025		ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO	10150	491.711.798-44	101	19/09/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
08/2025		ALINE BUENO ARCANJO	8923	467.123.068-25	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		AMANDA FERREIRA DE MOURA	8473	300.163.338-70	101	19/09/2025	Mensal	7.601,03	608,08	0,00	0,00	0,00	608,08
08/2025		AMANDA FRANCO DOS SANTOS	8530	480.661.978-70	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	101	19/09/2025	Mensal	2.262,37	180,98	0,00	0,00	0,00	180,98
08/2025		ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	101	19/09/2025	Mensal	5.271,06	421,68	0,00	0,00	0,00	421,68
08/2025		ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	7215	264.717.098-38	101	19/09/2025	Mensal	9.801,30	784,10	0,00	0,00	0,00	784,10
08/2025		ANA CRISTINA FRANCA DE MORAES	8556	327.593.758-89	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		ANA MARIA DIAS	7218	077.261.338-99	101	19/09/2025	Mensal	5.482,61	438,60	0,00	0,00	0,00	438,60
08/2025		ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	8525	285.559.418-90	101	19/09/2025	Mensal	14.836,64	1.186,93	0,00	0,00	0,00	1.186,93
08/2025		ANA PAULA DOS SANTOS	8311	116.932.458-41	101	19/09/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
08/2025		ANDERSON CARRIJO DA COSTA	8421	333.680.898-70	101	19/09/2025	Mensal	3.974,30	317,94	0,00	0,00	0,00	317,94
08/2025		ANDRE FELIPE VICENTE	10481	439.021.728-35	101	19/09/2025	Mensal	3.073,91	245,91	0,00	0,00	0,00	245,91
08/2025		ANDRE LUIZ GUARANY ALVES	10190	553.238.018-08	101	19/09/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
08/2025		ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7229	296.550.898-86	101	19/09/2025	Mensal	9.599,25	767,94	0,00	0,00	0,00	767,94
08/2025		ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO	10128	303.398.658-73	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	7230	363.433.718-42	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7231	306.563.458-96	101	19/09/2025	Mensal	2.154,20	172,33	0,00	0,00	0,00	172,33
08/2025		ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	101	19/09/2025	Mensal	5.151,72	412,13	0,00	0,00	0,00	412,13
08/2025		ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	9742	378.278.488-00	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		ANGELA DA SILVA CARVALHO	7868	264.892.648-89	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	7901	057.221.863-09	101	19/09/2025	Mensal	5.246,46	419,71	0,00	0,00	0,00	419,71

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	7237	143.420.248-88	101	19/09/2025	Mensal	6.832,47	546,59	0,00	0,00	0,00	546,59
08/2025		ANTONIO MARCOS ROSSI	9066	159.922.438-01	101	19/09/2025	Mensal	3.604,00	288,32	0,00	0,00	0,00	288,32
08/2025		ARTHUR LUIZ DA SILVA	10457	400.031.738-52	101	19/09/2025	Mensal	1.919,29	153,54	0,00	0,00	0,00	153,54
08/2025		AURILENES DA SILVA SOARES	7874	321.457.658-59	101	19/09/2025	Mensal	6.056,00	484,48	0,00	0,00	0,00	484,48
08/2025		BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	7242	454.136.348-89	101	19/09/2025	Mensal	5.055,53	404,44	0,00	0,00	0,00	404,44
08/2025		BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	8453	376.301.918-98	101	19/09/2025	Mensal	5.257,34	420,58	0,00	0,00	0,00	420,58
08/2025		BIANCA RIBEIRO GONCALVES	9453	457.218.168-30	101	19/09/2025	Mensal	10.123,00	809,84	0,00	0,00	0,00	809,84
08/2025		BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	7911	378.326.008-61	101	19/09/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
08/2025		BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA	10187	436.992.898-26	101	19/09/2025	Mensal	5.490,13	439,21	0,00	0,00	0,00	439,21
08/2025		BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	9327	442.637.498-71	101	19/09/2025	Mensal	2.755,54	220,44	0,00	0,00	0,00	220,44
08/2025		BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA	10185	381.136.028-01	101	19/09/2025	Mensal	2.814,90	225,19	0,00	0,00	0,00	225,19
08/2025		CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	7804	433.187.248-31	101	19/09/2025	Mensal	4.221,46	337,71	0,00	0,00	0,00	337,71
08/2025		CAMILA MORETTI DE CAMPOS	10632	495.486.638-30	101	19/09/2025	Mensal	1.615,83	129,26	0,00	0,00	0,00	129,26
08/2025		CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO	10080	319.337.198-00	101	19/09/2025	Mensal	2.650,00	212,00	0,00	0,00	0,00	212,00
08/2025		CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7256	151.726.998-99	101	19/09/2025	Mensal	9.318,00	745,44	0,00	0,00	0,00	745,44
08/2025		CARLOS NUNES DE BRITO	8347	411.320.762-34	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		CAROLINA SOARES DA SILVA	10220	450.972.128-51	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	101	19/09/2025	Mensal	3.638,48	291,07	0,00	0,00	0,00	291,07
08/2025		CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7259	181.804.898-17	101	19/09/2025	Mensal	19.813,19	1.585,05	0,00	0,00	0,00	1.585,05
08/2025		CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	9374	510.575.478-67	101	19/09/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
08/2025		CATIA DE JESUS GOMES	8271	292.294.778-50	101	19/09/2025	Mensal	6.826,23	546,09	0,00	0,00	0,00	546,09
08/2025		CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	7260	388.479.655-00	101	19/09/2025	Mensal	5.375,99	430,07	0,00	0,00	0,00	430,07
08/2025		CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	9444	118.273.548-79	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		CELIA REGINA DE BRITO	7264	161.169.158-33	101	19/09/2025	Mensal	11.151,83	892,14	0,00	0,00	0,00	892,14
08/2025		CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS	10197	381.087.008-09	101	19/09/2025	Mensal	5.490,13	439,21	0,00	0,00	0,00	439,21
08/2025		CLAUDIA DA COSTA	8293	364.997.958-60	101	19/09/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
08/2025		CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO	10252	160.863.898-70	101	19/09/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
08/2025		CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	7899	301.709.688-20	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		CLEONICE GOMES DA MATA	7779	230.152.898-70	101	19/09/2025	Mensal	6.232,87	498,62	0,00	0,00	0,00	498,62
08/2025		DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	7283	345.043.808-54	101	19/09/2025	Mensal	3.907,25	312,58	0,00	0,00	0,00	312,58
08/2025		DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	8865	367.387.768-29	101	19/09/2025	Mensal	3.213,44	257,07	0,00	0,00	0,00	257,07
08/2025		DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA	10085	427.965.838-21	101	19/09/2025	Mensal	4.765,25	381,22	0,00	0,00	0,00	381,22
08/2025		DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7291	353.489.708-08	101	19/09/2025	Mensal	7.177,50	574,20	0,00	0,00	0,00	574,20
08/2025		DAVID CHAGAS LOBO	1210438	157.983.828-69	101	19/09/2025	Mensal	8.509,29	680,74	0,00	0,00	0,00	680,74
08/2025		DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	7298	085.752.718-57	101	19/09/2025	Mensal	4.038,67	323,09	0,00	0,00	0,00	323,09
08/2025		DEUSINETE SANTANA AVELAR DA SILVA	10155	529.083.133-91	101	19/09/2025	Mensal	5.148,48	411,87	0,00	0,00	0,00	411,87
08/2025		DIANA CECILIA TEIXEIRA	7306	316.943.598-16	101	19/09/2025	Mensal	7.619,83	609,58	0,00	0,00	0,00	609,58

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		DIOGO FERREIRA DE SOUSA	7308	226.470.008-40	101	19/09/2025	Mensal	7.337,53	587,00	0,00	0,00	0,00	587,00
08/2025		DOUGLAS TAVARES DA SILVA	8301	409.511.538-62	101	19/09/2025	Mensal	5.069,46	405,55	0,00	0,00	0,00	405,55
08/2025		DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	101	19/09/2025	Mensal	8.539,88	683,19	0,00	0,00	0,00	683,19
08/2025		EDENILCE FELIX BORGES	10087	156.828.578-79	101	19/09/2025	Mensal	5.291,59	423,32	0,00	0,00	0,00	423,32
08/2025		EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	7311	125.780.868-00	101	19/09/2025	Mensal	5.474,98	437,99	0,00	0,00	0,00	437,99
08/2025		EDIVANIA MAGALHAES LIMA	7314	370.147.788-46	101	19/09/2025	Mensal	3.193,01	255,44	0,00	0,00	0,00	255,44
08/2025		EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	8541	191.815.478-38	101	19/09/2025	Mensal	3.093,01	247,44	0,00	0,00	0,00	247,44
08/2025		EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	101	19/09/2025	Mensal	3.638,48	291,07	0,00	0,00	0,00	291,07
08/2025		EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	9760	565.048.438-48	101	19/09/2025	Mensal	2.222,92	177,83	0,00	0,00	0,00	177,83
08/2025		ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7322	271.337.118-00	101	19/09/2025	Mensal	11.349,18	907,93	0,00	0,00	0,00	907,93
08/2025		ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7889	096.427.398-52	101	19/09/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
08/2025		ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	7805	128.447.698-70	101	19/09/2025	Mensal	5.535,35	442,82	0,00	0,00	0,00	442,82
08/2025		ERICA CRISTIANE BATISTA	7736	311.266.358-63	101	19/09/2025	Mensal	4.979,81	398,38	0,00	0,00	0,00	398,38
08/2025		ERIKA ALVES DA SILVA	7343	370.147.648-96	101	19/09/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
08/2025		EVERALDO DE JESUS	7349	285.447.065-68	101	19/09/2025	Mensal	3.748,23	299,85	0,00	0,00	0,00	299,85
08/2025		FABIANA SOUZA SA	8471	228.749.378-60	101	19/09/2025	Mensal	8.418,72	673,49	0,00	0,00	0,00	673,49
08/2025		FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	101	19/09/2025	Mensal	5.279,68	422,37	0,00	0,00	0,00	422,37
08/2025		FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	7906	310.015.978-00	101	19/09/2025	Mensal	2.913,74	233,09	0,00	0,00	0,00	233,09
08/2025		FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE	7781	289.949.178-45	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		FAGNO DE JESUS BOMFIM	8407	222.465.128-75	101	19/09/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
08/2025		FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE	9971	451.723.378-22	101	19/09/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
08/2025		FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	8429	355.582.388-44	101	19/09/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
08/2025		FELIPE GONCALVES VALADAO	8913	442.575.998-20	101	19/09/2025	Mensal	2.262,37	180,98	0,00	0,00	0,00	180,98
08/2025		FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	8427	427.183.968-06	101	19/09/2025	Mensal	3.282,71	262,61	0,00	0,00	0,00	262,61
08/2025		FERNANDA SANTOS DE SOUZA	7360	330.445.238-93	101	19/09/2025	Mensal	7.218,10	577,44	0,00	0,00	0,00	577,44
08/2025		FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	7875	311.422.518-70	101	19/09/2025	Mensal	8.878,30	710,26	0,00	0,00	0,00	710,26
08/2025		FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	7365	148.958.218-54	101	19/09/2025	Mensal	13.770,49	1.101,63	0,00	0,00	0,00	1.101,63
08/2025		FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	101	19/09/2025	Mensal	5.175,02	414,00	0,00	0,00	0,00	414,00
08/2025		FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	7368	169.383.098-17	101	19/09/2025	Mensal	4.230,84	338,46	0,00	0,00	0,00	338,46
08/2025		FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	8290	349.500.688-57	101	19/09/2025	Mensal	8.056,06	644,48	0,00	0,00	0,00	644,48
08/2025		GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	9358	436.926.198-80	101	19/09/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
08/2025		GENILSON COSTA DE SOUSA	7373	633.195.432-53	101	19/09/2025	Mensal	8.968,34	717,46	0,00	0,00	0,00	717,46
08/2025		GILBERTO FIRMINO FERREIRA	9276	313.380.508-85	101	19/09/2025	Mensal	3.093,01	247,44	0,00	0,00	0,00	247,44
08/2025		GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	101	19/09/2025	Mensal	5.284,18	422,73	0,00	0,00	0,00	422,73
08/2025		GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS	10083	023.144.831-70	101	19/09/2025	Mensal	2.953,60	236,28	0,00	0,00	0,00	236,28
08/2025		GISELE BASTOS SALES	9445	314.992.508-86	101	19/09/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
08/2025		GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	7382	325.633.038-00	101	19/09/2025	Mensal	3.286,62	262,92	0,00	0,00	0,00	262,92
08/2025		GISLENE BARROS FERREIRA	9520	365.147.108-08	101	19/09/2025	Mensal	8.786,07	702,88	0,00	0,00	0,00	702,88

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384	343.567.008-80	101	19/09/2025	Mensal	5.383,52	430,68	0,00	0,00	0,00	430,68
08/2025		GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	101	19/09/2025	Mensal	5.248,54	419,88	0,00	0,00	0,00	419,88
08/2025		GRAZYELLE MARIA DE LIMA	10188	574.312.958-47	101	19/09/2025	Mensal	2.280,10	182,40	0,00	0,00	0,00	182,40
08/2025		HELENA HECK PEDRO	10488	383.562.738-46	101	19/09/2025	Mensal	2.036,13	162,89	0,00	0,00	0,00	162,89
08/2025		HILDA CARDOSO CRUZ	7878	284.420.498-86	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	7399	327.598.228-18	101	19/09/2025	Mensal	5.357,03	428,56	0,00	0,00	0,00	428,56
08/2025		HUGO RAONY DA SILVA DURVAL	10495	358.581.838-24	101	19/09/2025	Mensal	4.557,46	364,59	0,00	0,00	0,00	364,59
08/2025		IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7400	296.737.588-83	101	19/09/2025	Mensal	8.614,89	689,19	0,00	0,00	0,00	689,19
08/2025		ISABELLE CRISTINA ALVES REZENDE LIMA	10189	483.121.668-23	101	19/09/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
08/2025		ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	10513	483.283.068-67	101	19/09/2025	Mensal	1.677,51	134,20	0,00	0,00	0,00	134,20
08/2025		ITAMARA CARMO DOS SANTOS	8459	334.726.098-85	101	19/09/2025	Mensal	5.092,81	407,42	0,00	0,00	0,00	407,42
08/2025		JACKSON ROSA DOS SANTOS	8270	382.235.248-99	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	101	19/09/2025	Mensal	8.509,40	680,75	0,00	0,00	0,00	680,75
08/2025		JAMILLE MARQUES VARGES	8273	454.771.858-05	101	19/09/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
08/2025		JAQUELINE LIMA VIANA	7418	366.359.318-56	101	19/09/2025	Mensal	5.088,12	407,04	0,00	0,00	0,00	407,04
08/2025		JENYFER ARAUJO LOPES	9727	445.315.538-70	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		JOILMA FERNANDES ALVES	9292	326.077.238-33	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	8693	345.927.328-39	101	19/09/2025	Mensal	4.219,46	337,55	0,00	0,00	0,00	337,55
08/2025		JOSE LEONARDO DOS SANTOS JANUARIO	9538	465.007.608-08	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	7426	312.237.998-83	101	19/09/2025	Mensal	3.494,27	279,54	0,00	0,00	0,00	279,54
08/2025		JOSE RIBAS LOPES	7427	062.447.626-06	101	19/09/2025	Mensal	4.992,31	399,38	0,00	0,00	0,00	399,38
08/2025		JOSE WESLAN SILVA SANTOS	10633	069.017.525-63	101	19/09/2025	Mensal	4.362,43	348,99	0,00	0,00	0,00	348,99
08/2025		JOSIANE MORENO	7851	286.019.588-26	101	19/09/2025	Mensal	5.019,49	401,55	0,00	0,00	0,00	401,55
08/2025		JULIANA BITENCOURT PIRES	9728	390.059.728-66	101	19/09/2025	Mensal	6.067,53	485,40	0,00	0,00	0,00	485,40
08/2025		JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	101	19/09/2025	Mensal	2.155,44	172,43	0,00	0,00	0,00	172,43
08/2025		KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI	8882	374.118.348-23	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		KARINA ASSUMPCAO DOS SANTOS BALBIN	9442	281.668.478-41	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		KARINA BARROS DA SILVA	10496	387.684.668-46	101	19/09/2025	Mensal	1.623,60	129,88	0,00	0,00	0,00	129,88
08/2025		KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	7440	419.390.628-02	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	7895	289.080.738-09	101	19/09/2025	Mensal	6.542,92	523,43	0,00	0,00	0,00	523,43
08/2025		KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	8399	506.935.688-79	101	19/09/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
08/2025		KEILA CARVALHO DE SANTANA	8490	510.491.278-70	101	19/09/2025	Mensal	1.194,31	95,54	0,00	0,00	0,00	95,54
08/2025		KEILA TAMYRYS CAVALCANTE	10088	415.615.178-60	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	8926	401.957.358-11	101	19/09/2025	Mensal	2.262,37	180,98	0,00	0,00	0,00	180,98
08/2025		KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	101	19/09/2025	Mensal	1.897,20	151,77	0,00	0,00	0,00	151,77
08/2025		KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	7793	333.156.908-98	101	19/09/2025	Mensal	9.089,18	727,13	0,00	0,00	0,00	727,13
08/2025		KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	7446	245.785.368-07	101	19/09/2025	Mensal	5.596,05	447,68	0,00	0,00	0,00	447,68
08/2025		KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7447	311.828.778-00	101	19/09/2025	Mensal	4.563,64	365,09	0,00	0,00	0,00	365,09

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		KESIA SUELI DE SOUSA	8454	311.209.768-80	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		LAISE DE ARAUJO BRITO	9537	059.689.495-38	101	19/09/2025	Mensal	5.222,96	417,83	0,00	0,00	0,00	417,83
08/2025		LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	7452	343.997.928-84	101	19/09/2025	Mensal	5.417,10	433,36	0,00	0,00	0,00	433,36
08/2025		LEANDRO MOURA DA SILVA	7453	216.092.248-09	101	19/09/2025	Mensal	5.317,45	425,39	0,00	0,00	0,00	425,39
08/2025		LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	7454	184.646.958-96	101	19/09/2025	Mensal	4.343,52	347,48	0,00	0,00	0,00	347,48
08/2025		LETICIA FERREIRA MARQUES	10497	526.885.328-71	101	19/09/2025	Mensal	1.896,84	151,74	0,00	0,00	0,00	151,74
08/2025		LETICIA PEREIRA FERREIRA	8353	548.735.058-28	101	19/09/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
08/2025		LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	10422	391.719.288-80	101	19/09/2025	Mensal	8.890,28	711,22	0,00	0,00	0,00	711,22
08/2025		LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	8451	329.531.878-63	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	7463	052.004.136-48	101	19/09/2025	Mensal	4.230,84	338,46	0,00	0,00	0,00	338,46
08/2025		LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	7465	082.241.274-86	101	19/09/2025	Mensal	4.934,40	394,75	0,00	0,00	0,00	394,75
08/2025		LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509.640.018-29	101	19/09/2025	Mensal	2.628,33	210,26	0,00	0,00	0,00	210,26
08/2025		LUANA GOMES BARBOSA	8720	478.702.328-40	101	19/09/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
08/2025		LUCAS ALEXANDRE SILVA	8534	456.719.108-03	101	19/09/2025	Mensal	4.684,15	374,73	0,00	0,00	0,00	374,73
08/2025		LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA	7471	186.706.518-58	101	19/09/2025	Mensal	4.038,67	323,09	0,00	0,00	0,00	323,09
08/2025		LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	7475	288.653.198-79	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	7477	225.244.398-79	101	19/09/2025	Mensal	5.074,51	405,96	0,00	0,00	0,00	405,96
08/2025		LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7791	125.605.248-56	101	19/09/2025	Mensal	10.619,90	849,59	0,00	0,00	0,00	849,59
08/2025		LUCIMARA APARECIDA SILVA	8348	397.161.698-41	101	19/09/2025	Mensal	3.213,44	257,07	0,00	0,00	0,00	257,07
08/2025		LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7483	296.706.518-83	101	19/09/2025	Mensal	8.637,27	690,98	0,00	0,00	0,00	690,98
08/2025		LUDMILA DE SOUSA SANTOS	8276	448.854.968-37	101	19/09/2025	Mensal	3.154,06	252,32	0,00	0,00	0,00	252,32
08/2025		LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEIR	10113	487.173.068-92	101	19/09/2025	Mensal	2.698,50	215,88	0,00	0,00	0,00	215,88
08/2025		LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	8784	057.336.613-64	101	19/09/2025	Mensal	6.149,43	491,95	0,00	0,00	0,00	491,95
08/2025		LUZIA PRADO SILVA NUNES	7485	140.884.208-45	101	19/09/2025	Mensal	7.242,66	579,41	0,00	0,00	0,00	579,41
08/2025		MABEL DE SALES BARROS SILVA	9528	284.169.608-10	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	7732	358.265.538-55	101	19/09/2025	Mensal	11.444,24	915,53	0,00	0,00	0,00	915,53
08/2025		MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	7487	118.821.698-83	101	19/09/2025	Mensal	2.199,74	175,97	0,00	0,00	0,00	175,97
08/2025		MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	10135	482.125.888-90	101	19/09/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
08/2025		MARCELO ALVES DOS SANTOS	7489	276.643.728-28	101	19/09/2025	Mensal	4.219,46	337,55	0,00	0,00	0,00	337,55
08/2025		MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	101	19/09/2025	Mensal	8.897,39	711,79	0,00	0,00	0,00	711,79
08/2025		MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	7712	335.746.658-90	101	19/09/2025	Mensal	7.021,61	561,72	0,00	0,00	0,00	561,72
08/2025		MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	7497	143.399.768-14	101	19/09/2025	Mensal	3.663,95	293,11	0,00	0,00	0,00	293,11
08/2025		MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMA	7502	179.061.748-01	101	19/09/2025	Mensal	4.874,95	389,99	0,00	0,00	0,00	389,99
08/2025		MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC	7813	082.832.328-35	101	19/09/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
08/2025		MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	7507	144.980.388-19	101	19/09/2025	Mensal	4.872,24	389,77	0,00	0,00	0,00	389,77
08/2025		MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	8478	497.024.658-00	101	19/09/2025	Mensal	3.368,47	269,47	0,00	0,00	0,00	269,47
08/2025		MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA	10420	567.507.768-50	101	19/09/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
08/2025		MARIA GOVEIA PEREZ	7518	148.733.998-40	101	19/09/2025	Mensal	5.578,97	446,31	0,00	0,00	0,00	446,31

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		MARIA INES DA SILVA	8495	125.240.038-17	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	7788	133.590.688-66	101	19/09/2025	Mensal	5.283,03	422,64	0,00	0,00	0,00	422,64
08/2025		MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7522	334.301.908-94	101	19/09/2025	Mensal	7.419,97	593,59	0,00	0,00	0,00	593,59
08/2025		MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	666.470.883-34	101	19/09/2025	Mensal	5.169,16	413,53	0,00	0,00	0,00	413,53
08/2025		MARIA SALETE SOARES DA SILVA	7527	130.426.348-76	101	19/09/2025	Mensal	4.230,84	338,46	0,00	0,00	0,00	338,46
08/2025		MARIANI ANDRADE MORAES	10655	433.627.718-40	101	19/09/2025	Mensal	351,27	28,10	0,00	0,00	0,00	28,10
08/2025		MARISA ALVES DE FRANCA	7531	205.872.078-41	101	19/09/2025	Mensal	2.677,19	214,17	0,00	0,00	0,00	214,17
08/2025		MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	101	19/09/2025	Mensal	5.117,24	409,37	0,00	0,00	0,00	409,37
08/2025		MARISA SOARES DIAS	7836	330.199.878-06	101	19/09/2025	Mensal	3.740,46	299,23	0,00	0,00	0,00	299,23
08/2025		MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	9730	336.044.238-56	101	19/09/2025	Mensal	5.063,84	405,10	0,00	0,00	0,00	405,10
08/2025		MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	8302	316.087.058-89	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9531	355.513.258-06	101	19/09/2025	Mensal	3.655,79	292,46	0,00	0,00	0,00	292,46
08/2025		MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	7542	340.036.198-46	101	19/09/2025	Mensal	5.549,99	443,99	0,00	0,00	0,00	443,99
08/2025		MAYARA DE LIMA DANTAS	8458	433.650.628-07	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		MAYKON RODRIGO PEREIRA DE LIMA	10493	446.001.348-77	101	19/09/2025	Mensal	7.297,62	583,80	0,00	0,00	0,00	583,80
08/2025		MELISSA FORTES	10198	484.041.318-56	101	19/09/2025	Mensal	3.369,71	269,57	0,00	0,00	0,00	269,57
08/2025		MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO	9033	555.277.158-37	101	19/09/2025	Mensal	2.262,37	180,98	0,00	0,00	0,00	180,98
08/2025		MICHELE APARECIDA SILVA	7545	383.102.538-00	101	19/09/2025	Mensal	7.877,18	630,17	0,00	0,00	0,00	630,17
08/2025		MICHELLE MARTINS DA SILVA	8382	937.408.831-20	101	19/09/2025	Mensal	5.285,01	422,80	0,00	0,00	0,00	422,80
08/2025		MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	9373	454.916.388-70	101	19/09/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
08/2025		MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	8292	415.717.918-84	101	19/09/2025	Mensal	3.395,75	271,66	0,00	0,00	0,00	271,66
08/2025		MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	8462	320.248.448-63	101	19/09/2025	Mensal	1.954,17	156,33	0,00	0,00	0,00	156,33
08/2025		MONIQUE CRISTINA DIAS	9446	417.673.458-28	101	19/09/2025	Mensal	2.836,62	226,92	0,00	0,00	0,00	226,92
08/2025		NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	7727	065.447.563-69	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		NATASHA GAMA DE ARAUJO	7709	508.270.368-41	101	19/09/2025	Mensal	4.998,95	399,91	0,00	0,00	0,00	399,91
08/2025		NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA	10114	426.279.428-83	101	19/09/2025	Mensal	1.954,17	156,33	0,00	0,00	0,00	156,33
08/2025		NATHAN HENRIQUE FERREIRA	10487	421.325.108-06	101	19/09/2025	Mensal	3.932,31	314,58	0,00	0,00	0,00	314,58
08/2025		NATIANE DOS SANTOS SOUZA	9745	387.816.718-06	101	19/09/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
08/2025		NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	7557	791.013.135-68	101	19/09/2025	Mensal	5.129,66	410,37	0,00	0,00	0,00	410,37
08/2025		PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	9792	454.635.648-09	101	19/09/2025	Mensal	7.825,45	626,03	0,00	0,00	0,00	626,03
08/2025		PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	7571	512.150.968-52	101	19/09/2025	Mensal	3.387,56	271,00	0,00	0,00	0,00	271,00
08/2025		PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7572	113.033.698-00	101	19/09/2025	Mensal	11.162,77	893,02	0,00	0,00	0,00	893,02
08/2025		PRISCILA DIAS DOS SANTOS	8538	372.606.078-23	101	19/09/2025	Mensal	1.584,32	126,74	0,00	0,00	0,00	126,74
08/2025		PRISCILA PIRES DE SOUZA	7575	353.944.418-12	101	19/09/2025	Mensal	9.273,84	741,90	0,00	0,00	0,00	741,90
08/2025		PRISCILA SELANO DA MATA	7880	316.742.558-02	101	19/09/2025	Mensal	5.280,42	422,43	0,00	0,00	0,00	422,43
08/2025		PRISCILLA TENGLER GALOCIO	7797	402.443.278-82	101	19/09/2025	Mensal	3.612,87	289,02	0,00	0,00	0,00	289,02
08/2025		RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	8300	217.383.968-35	101	19/09/2025	Mensal	5.281,04	422,48	0,00	0,00	0,00	422,48
08/2025		RAFAEL LUIZ RUEDI	8456	306.694.858-70	101	19/09/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		RAILSON SILVA PINHEIRO	8428	615.414.653-18	101	19/09/2025	Mensal	3.638,48	291,07	0,00	0,00	0,00	291,07
08/2025		RAISSA RODRIGUES	10651	038.470.891-96	101	19/09/2025	Mensal	829,54	66,36	0,00	0,00	0,00	66,36
08/2025		RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	9062	501.187.898-80	101	19/09/2025	Mensal	2.889,90	231,19	0,00	0,00	0,00	231,19
08/2025		REGIANE DO CARMO CRUZ	8544	319.830.968-90	101	19/09/2025	Mensal	2.622,80	209,82	0,00	0,00	0,00	209,82
08/2025		REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	101	19/09/2025	Mensal	2.618,34	209,46	0,00	0,00	0,00	209,46
08/2025		RENAN SOUZA LIMA	8553	521.341.038-33	101	19/09/2025	Mensal	5.278,43	422,27	0,00	0,00	0,00	422,27
08/2025		RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO L	10089	370.439.218-99	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		RENATO BATISTA ALVES	7592	116.008.318-50	101	19/09/2025	Mensal	7.342,82	587,42	0,00	0,00	0,00	587,42
08/2025		ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	7602	395.470.408-04	101	19/09/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
08/2025		ROBSON FRAGA DA SILVA	9286	263.465.268-20	101	19/09/2025	Mensal	7.130,02	570,40	0,00	0,00	0,00	570,40
08/2025		RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO	10104	058.467.406-69	101	19/09/2025	Mensal	4.899,44	391,95	0,00	0,00	0,00	391,95
08/2025		ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	7893	427.901.448-50	101	19/09/2025	Mensal	3.046,45	243,71	0,00	0,00	0,00	243,71
08/2025		ROMILSON GONCALVES DE OLIVEIRA	7605	112.964.358-14	101	19/09/2025	Mensal	8.932,08	714,56	0,00	0,00	0,00	714,56
08/2025		ROSELAINE SOARES DA SILVA	8287	429.547.268-90	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	7855	326.462.768-00	101	19/09/2025	Mensal	5.235,92	418,87	0,00	0,00	0,00	418,87
08/2025		ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	7617	226.482.368-21	101	19/09/2025	Mensal	4.784,19	382,73	0,00	0,00	0,00	382,73
08/2025		ROSILENE VILELA BARBOZA	7789	330.835.278-88	101	19/09/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
08/2025		RUTE LEAL	7620	278.566.688-73	101	19/09/2025	Mensal	11.278,76	902,30	0,00	0,00	0,00	902,30
08/2025		RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	101	19/09/2025	Mensal	5.101,79	408,14	0,00	0,00	0,00	408,14
08/2025		SAMIRA GONCALVES DE ALMEIDA	9441	513.021.418-80	101	19/09/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
08/2025		SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	101	19/09/2025	Mensal	5.110,56	408,84	0,00	0,00	0,00	408,84
08/2025		SANDRA ESCOTON DE PAULA DIAS	10498	308.639.948-14	101	19/09/2025	Mensal	5.408,13	432,65	0,00	0,00	0,00	432,65
08/2025		SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	7630	177.080.198-77	101	19/09/2025	Mensal	5.421,00	433,68	0,00	0,00	0,00	433,68
08/2025		SARA LIMA DOS SANTOS	7631	344.498.678-58	101	19/09/2025	Mensal	6.028,91	482,31	0,00	0,00	0,00	482,31
08/2025		SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR	9732	225.153.848-89	101	19/09/2025	Mensal	3.889,91	311,19	0,00	0,00	0,00	311,19
08/2025		SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	101	19/09/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
08/2025		SHIRLEY DANTAS DA SILVA	7637	222.518.848-31	101	19/09/2025	Mensal	4.038,67	323,09	0,00	0,00	0,00	323,09
08/2025		SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA	9729	176.989.728-36	101	19/09/2025	Mensal	2.537,96	203,03	0,00	0,00	0,00	203,03
08/2025		STEFANI MENDES DE JESUS	10665	233.011.078-26	101	19/09/2025	Mensal	130,28	10,42	0,00	0,00	0,00	10,42
08/2025		STHEFANY RODRIGUES GONCALVES	9447	493.551.828-64	101	19/09/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
08/2025		SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	101	19/09/2025	Mensal	4.230,84	338,46	0,00	0,00	0,00	338,46
08/2025		SUSANA CARVALHO DE MORAIS	8901	295.831.618-10	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	101	19/09/2025	Mensal	5.123,10	409,84	0,00	0,00	0,00	409,84
08/2025		TATIANA PRADO LIMBECK	8787	328.436.368-84	101	19/09/2025	Mensal	5.125,35	410,02	0,00	0,00	0,00	410,02
08/2025		TATIANE FERREIRA DA SILVA	7653	377.680.798-92	101	19/09/2025	Mensal	2.153,67	172,29	0,00	0,00	0,00	172,29
08/2025		TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	8457	502.012.118-58	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	8299	123.855.958-18	101	19/09/2025	Mensal	2.427,91	194,23	0,00	0,00	0,00	194,23
08/2025		TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	7870	279.693.728-30	101	19/09/2025	Mensal	6.428,84	514,30	0,00	0,00	0,00	514,30

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		THABATA SOUZA LIMA	8539	521.341.458-38	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHAES	6113	446.192.888-88	101	19/09/2025	Mensal	10.544,10	843,52	0,00	0,00	0,00	843,52
08/2025		THALITA ROMAO CAMARA	10228	457.035.898-51	101	19/09/2025	Mensal	3.960,75	316,86	0,00	0,00	0,00	316,86
08/2025		THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	101	19/09/2025	Mensal	5.188,33	415,06	0,00	0,00	0,00	415,06
08/2025		THYAGO VIEIRA	10214	224.558.758-81	101	19/09/2025	Mensal	6.794,47	543,55	0,00	0,00	0,00	543,55
08/2025		VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	101	19/09/2025	Mensal	13.084,18	1.046,73	0,00	0,00	0,00	1.046,73
08/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	101	19/09/2025	Mensal	5.734,47	458,75	0,00	0,00	0,00	458,75
08/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	101	19/09/2025	Mensal	5.230,06	418,40	0,00	0,00	0,00	418,40
08/2025		VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	7665	399.073.438-54	101	19/09/2025	Mensal	4.650,29	372,02	0,00	0,00	0,00	372,02
08/2025		VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	7667	399.427.048-09	101	19/09/2025	Mensal	7.074,39	565,95	0,00	0,00	0,00	565,95
08/2025		VALERIA LIMA BARBOZA	8269	451.828.638-37	101	19/09/2025	Mensal	4.736,91	378,95	0,00	0,00	0,00	378,95
08/2025		VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	8576	092.426.368-78	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		VANESSA DE OLIVEIRA	10163	102.308.357-40	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		VANESSA GUIMARAES LIBONA	7792	205.909.138-16	101	19/09/2025	Mensal	4.980,71	398,45	0,00	0,00	0,00	398,45
08/2025		VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	7675	328.613.218-73	101	19/09/2025	Mensal	3.332,92	266,63	0,00	0,00	0,00	266,63
08/2025		VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER	8507	922.605.191-72	101	19/09/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
08/2025		VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	101	19/09/2025	Mensal	3.508,79	280,70	0,00	0,00	0,00	280,70
08/2025		VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7679	440.828.510-20	101	19/09/2025	Mensal	7.447,98	595,83	0,00	0,00	0,00	595,83
08/2025		VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	7680	638.523.655-20	101	19/09/2025	Mensal	3.541,46	283,31	0,00	0,00	0,00	283,31
08/2025		VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	101	19/09/2025	Mensal	3.641,67	291,33	0,00	0,00	0,00	291,33
08/2025		VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	101	19/09/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
08/2025		VIVIANE DE CASTRO	7689	320.241.338-43	101	19/09/2025	Mensal	4.678,10	374,24	0,00	0,00	0,00	374,24
08/2025		VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	7780	146.097.678-99	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690	360.432.998-10	101	19/09/2025	Mensal	5.112,43	408,99	0,00	0,00	0,00	408,99
08/2025		VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7691	338.306.348-89	101	19/09/2025	Mensal	9.179,85	734,38	0,00	0,00	0,00	734,38
08/2025		WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7737	287.630.968-89	101	19/09/2025	Mensal	7.953,03	636,24	0,00	0,00	0,00	636,24
08/2025		WANDERLEI ROGERIO TEODORO	7693	142.564.698-00	101	19/09/2025	Mensal	344,14	27,53	0,00	0,00	0,00	27,53
08/2025		WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	7694	814.617.985-15	101	19/09/2025	Mensal	4.038,67	323,09	0,00	0,00	0,00	323,09
08/2025		WELLINGTON DOS REIS	10022	381.570.908-30	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-50	101	19/09/2025	Mensal	7.080,21	566,41	0,00	0,00	0,00	566,41
08/2025		YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8313	164.637.487-81	101	19/09/2025	Mensal	11.842,12	947,36	0,00	0,00	0,00	947,36
08/2025		YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	9733	503.594.268-67	101	19/09/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
08/2025		YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO	10084	466.940.958-13	101	19/09/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.476.328,53**	**118.104,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**118.104,76**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.476.328,53**	**118.104,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**118.104,76**
								Total FGTS	**6.202.906,97**	**496.223,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**496.223,40**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	8503	150.738.028-37	101	19/09/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
08/2025		ADRIELI PACOLA BERTHOLO	7885	458.994.988-11	101	19/09/2025	Mensal	3.084,05	246,72	0,00	0,00	0,00	246,72
08/2025		ANA PAULA GATTI	7740	369.663.668-11	101	19/09/2025	Mensal	9.072,30	725,78	0,00	0,00	0,00	725,78
08/2025		CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAD	7741	458.973.418-42	101	19/09/2025	Mensal	3.775,20	302,01	0,00	0,00	0,00	302,01
08/2025		DANIELA CHADDAD RAINERI	8810	043.127.938-16	101	19/09/2025	Mensal	4.950,71	396,05	0,00	0,00	0,00	396,05
08/2025		EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	8508	180.727.728-30	101	19/09/2025	Mensal	3.753,11	300,24	0,00	0,00	0,00	300,24
08/2025		GABRIEL PINHEIRO FERREIRA DOS SANTOS	10237	432.206.668-25	101	19/09/2025	Mensal	3.538,97	283,11	0,00	0,00	0,00	283,11
08/2025		GABRIELA MARIA BRAZ	7794	418.995.008-47	101	19/09/2025	Mensal	4.208,47	336,67	0,00	0,00	0,00	336,67
08/2025		GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	101	19/09/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
08/2025		GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	101	19/09/2025	Mensal	3.775,20	302,01	0,00	0,00	0,00	302,01
08/2025		GUSTAVO FELIPE PENHA	10419	493.497.948-45	101	19/09/2025	Mensal	3.108,60	248,68	0,00	0,00	0,00	248,68
08/2025		ISABEL LILIANE DE ANDRADE	7747	340.855.928-74	101	19/09/2025	Mensal	3.975,20	318,01	0,00	0,00	0,00	318,01
08/2025		ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	7748	454.277.388-43	101	19/09/2025	Mensal	2.886,30	230,90	0,00	0,00	0,00	230,90
08/2025		KATIA TAMBURI	10238	228.750.928-39	101	19/09/2025	Mensal	2.888,45	231,07	0,00	0,00	0,00	231,07
08/2025		LAURA RODRIGUES	7751	451.250.098-73	101	19/09/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
08/2025		LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	101	19/09/2025	Mensal	3.753,11	300,24	0,00	0,00	0,00	300,24
08/2025		LUCIANA MARTINS ZULIANI	9376	784.625.331-04	101	19/09/2025	Mensal	6.112,49	488,99	0,00	0,00	0,00	488,99
08/2025		LUIS FILIPE PINTO BRAGA	8481	287.678.468-82	101	19/09/2025	Mensal	8.872,30	709,78	0,00	0,00	0,00	709,78
08/2025		LUISA PORTANTI DE SOUSA	10105	433.523.008-79	101	19/09/2025	Mensal	2.986,20	238,89	0,00	0,00	0,00	238,89
08/2025		MAICON ALEXANDRE BUENO	10249	514.470.018-77	101	19/09/2025	Mensal	3.297,12	263,76	0,00	0,00	0,00	263,76
08/2025		MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071.893.078-93	101	19/09/2025	Mensal	8.636,05	690,88	0,00	0,00	0,00	690,88
08/2025		MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	7755	379.070.868-25	101	19/09/2025	Mensal	8.770,88	701,67	0,00	0,00	0,00	701,67
08/2025		MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	8437	368.872.948-00	101	19/09/2025	Mensal	3.087,10	246,96	0,00	0,00	0,00	246,96
08/2025		MICHELE APARECIDA DOMINGUES	10239	353.961.298-08	101	19/09/2025	Mensal	2.888,45	231,07	0,00	0,00	0,00	231,07
08/2025		NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	8237	299.632.888-47	101	19/09/2025	Mensal	8.872,30	709,78	0,00	0,00	0,00	709,78
08/2025		NATHALIA PAOLA VERISSIMO ROSA DA SILV	9763	430.630.218-06	101	19/09/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
08/2025		NELSON DE OLIVEIRA	8475	173.710.188-26	101	19/09/2025	Mensal	2.749,66	219,97	0,00	0,00	0,00	219,97
08/2025		PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	7756	369.134.848-36	101	19/09/2025	Mensal	3.803,60	304,28	0,00	0,00	0,00	304,28
08/2025		ROSANGELA APARECIDA DIAS LUIS	10240	319.295.308-03	101	19/09/2025	Mensal	3.294,08	263,52	0,00	0,00	0,00	263,52
08/2025		STEFANY GENTILE MIQUELETTI	7777	340.538.348-05	101	19/09/2025	Mensal	7.667,60	613,40	0,00	0,00	0,00	613,40
08/2025		THAISA PRISCILA COSTA	7761	396.029.208-23	101	19/09/2025	Mensal	3.995,20	319,61	0,00	0,00	0,00	319,61
08/2025		VINICIUS GABRIEL FANTI SOARES DE LIMA	8783	421.349.688-00	101	19/09/2025	Mensal	3.753,11	300,24	0,00	0,00	0,00	300,24
08/2025		VITOR AUGUSTO PAVANI	9719	400.641.258-40	101	19/09/2025	Mensal	11.441,33	915,30	0,00	0,00	0,00	915,30
08/2025		VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	101	19/09/2025	Mensal	4.069,88	325,59	0,00	0,00	0,00	325,59
08/2025		WILSON CAMARGO MILLA	10241	221.690.828-24	101	19/09/2025	Mensal	2.888,45	231,07	0,00	0,00	0,00	231,07
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**164.369,87**	**13.149,37**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.149,37**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**164.369,87**	**13.149,37**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.149,37**
								Total FGTS	**6.202.906,97**	**496.223,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**496.223,40**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		LARISSA RODRIGUES SANTANA	8825	430.839.628-00	101	19/09/2025	Mensal	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	398,62
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**4.982,86**	**398,62**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**398,62**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0019-31**	**4.982,86**	**398,62**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**398,62**
								Total FGTS	**6.202.906,97**	**496.223,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**496.223,40**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	8907	598.509.748-00	101	19/09/2025	Mensal	2.484,53	198,76	0,00	0,00	0,00	198,76
08/2025		ADELIA RODRIGUES DE JESUS	10664	100.988.096-95	101	19/09/2025	Mensal	841,09	67,28	0,00	0,00	0,00	67,28
08/2025		ALESSANDRO GEORGE SILVA SANTOS	9368	201.836.778-11	101	19/09/2025	Mensal	4.341,80	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34
08/2025		ALINE MOREIRA LINO BATISTA	8612	488.512.448-47	101	19/09/2025	Mensal	2.144,60	171,56	0,00	0,00	0,00	171,56
08/2025		AMANDA LEITE MACHADO	8632	378.318.698-67	101	19/09/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
08/2025		ANA CLEIA ALVES DA SILVA	8633	042.771.081-21	101	19/09/2025	Mensal	3.845,35	307,62	0,00	0,00	0,00	307,62
08/2025		ANA MARIA COELHO ROMAO	8651	108.180.838-16	101	19/09/2025	Mensal	3.842,16	307,37	0,00	0,00	0,00	307,37
08/2025		ANA PAULA ALVES DA SILVA	8634	034.403.481-05	101	19/09/2025	Mensal	3.399,91	271,99	0,00	0,00	0,00	271,99
08/2025		ANA PAULA DE SOUZA ABREU	10050	114.302.646-24	101	19/09/2025	Mensal	2.023,68	161,89	0,00	0,00	0,00	161,89
08/2025		ANDREA DOS SANTOS	8781	418.946.908-42	101	19/09/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
08/2025		ANGELA MARIA CANDIDO	8616	328.960.728-37	101	19/09/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
08/2025		ANNY KAROLINE RODRIGUES	10429	388.666.638-75	101	19/09/2025	Mensal	4.537,87	363,02	0,00	0,00	0,00	363,02
08/2025		ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	8652	136.810.494-08	101	19/09/2025	Mensal	3.216,69	257,33	0,00	0,00	0,00	257,33
08/2025		BEATRIZ LEITE MACHADO	9550	543.242.728-16	101	19/09/2025	Mensal	2.144,60	171,56	0,00	0,00	0,00	171,56
08/2025		BIANCA DE FREITAS	8683	083.965.884-22	101	19/09/2025	Mensal	2.577,07	206,16	0,00	0,00	0,00	206,16
08/2025		BIANCA SOUZA MESSIAS	8710	029.380.545-80	101	19/09/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
08/2025		BRUNA MENDES DOS SANTOS	8585	468.611.218-43	101	19/09/2025	Mensal	2.144,60	171,56	0,00	0,00	0,00	171,56
08/2025		CASSIO SILVA SAMPAIO	10492	263.097.678-52	101	19/09/2025	Mensal	2.184,15	174,73	0,00	0,00	0,00	174,73
08/2025		CONCEICAO DA SILVA MARTINS	8593	322.529.828-02	101	19/09/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
08/2025		DANIELE BARROS DIAS	8617	064.466.175-50	101	19/09/2025	Mensal	4.253,26	340,26	0,00	0,00	0,00	340,26
08/2025		DEBORA CASSIANA DOS SANTOS	9057	332.320.668-10	101	19/09/2025	Mensal	2.144,60	171,56	0,00	0,00	0,00	171,56
08/2025		DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	101	19/09/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
08/2025		DELAINE SOUSA DA SILVA ORMELESI	10215	355.433.528-24	101	19/09/2025	Mensal	5.295,44	423,63	0,00	0,00	0,00	423,63
08/2025		EDILENA DIOGO RIBEIRO	8637	310.307.658-47	101	19/09/2025	Mensal	4.011,83	320,94	0,00	0,00	0,00	320,94
08/2025		EDMILSON FRANCISCO DA SILVA	9291	724.498.294-15	101	19/09/2025	Mensal	2.600,05	208,00	0,00	0,00	0,00	208,00
08/2025		EDUARDA DE CASTRO LIMA GUIMARAES	10178	445.989.538-29	101	19/09/2025	Mensal	2.535,37	202,82	0,00	0,00	0,00	202,82
08/2025		ELIEVA MESQUITA SILVA OLIVEIRA	10082	280.535.728-04	101	19/09/2025	Mensal	10.320,50	825,64	0,00	0,00	0,00	825,64
08/2025		ELIZIANE MACIEL DE CASTRO	10251	043.836.543-71	101	19/09/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
08/2025		ELOISA HELENA MARTINELLI MULINARI	10154	438.514.718-30	101	19/09/2025	Mensal	4.719,18	377,53	0,00	0,00	0,00	377,53
08/2025		ELTON GONCALVES DE FREITAS	8891	346.579.748-58	101	19/09/2025	Mensal	5.294,44	423,55	0,00	0,00	0,00	423,55
08/2025		EMILLY FERREIRA JORGE	8619	089.820.446-12	101	19/09/2025	Mensal	2.393,90	191,51	0,00	0,00	0,00	191,51
08/2025		ERICA FERREIRA JORGE	9080	080.789.446-08	101	19/09/2025	Mensal	2.646,00	211,68	0,00	0,00	0,00	211,68
08/2025		ERICA ROCHA MONCAO	10205	467.754.958-38	101	19/09/2025	Mensal	2.513,42	201,07	0,00	0,00	0,00	201,07
08/2025		EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA	8702	269.625.168-19	101	19/09/2025	Mensal	12.851,48	1.028,11	0,00	0,00	0,00	1.028,11
08/2025		FABIULA DE JESUS SILVA	8620	450.623.728-52	101	19/09/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
08/2025		FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	101	19/09/2025	Mensal	2.629,95	210,39	0,00	0,00	0,00	210,39
08/2025		FLAVIO PEREIRA JUNIOR	10465	456.029.538-76	101	19/09/2025	Mensal	2.232,84	178,62	0,00	0,00	0,00	178,62
08/2025		FRANCIANY ALVES DA SILVA	9772	366.108.128-45	101	19/09/2025	Mensal	2.144,60	171,56	0,00	0,00	0,00	171,56

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	8638	334.416.328-00	101	19/09/2025	Mensal	3.919,68	313,57	0,00	0,00	0,00	313,57
08/2025		GABRIEL SILVA DE SOUZA	8820	435.545.158-50	101	19/09/2025	Mensal	9.767,60	781,40	0,00	0,00	0,00	781,40
08/2025		GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	101	19/09/2025	Mensal	3.723,61	297,88	0,00	0,00	0,00	297,88
08/2025		GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA	8961	358.398.698-99	101	19/09/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
08/2025		GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES	8802	279.281.538-82	101	19/09/2025	Mensal	3.754,97	300,39	0,00	0,00	0,00	300,39
08/2025		GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	101	19/09/2025	Mensal	4.743,29	379,46	0,00	0,00	0,00	379,46
08/2025		GEOVAN LEITE DA SILVA	10162	084.415.895-00	101	19/09/2025	Mensal	3.928,77	314,30	0,00	0,00	0,00	314,30
08/2025		GEOVANA ROSA DOS SANTOS	8695	480.148.818-85	101	19/09/2025	Mensal	4.989,98	399,19	0,00	0,00	0,00	399,19
08/2025		GILENE FERNANDES DE SOUSA	9076	303.455.668-31	101	19/09/2025	Mensal	2.595,46	207,63	0,00	0,00	0,00	207,63
08/2025		GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDO	8681	873.215.054-72	101	19/09/2025	Mensal	1.735,80	138,86	0,00	0,00	0,00	138,86
08/2025		GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	8782	057.788.805-61	101	19/09/2025	Mensal	2.878,23	230,25	0,00	0,00	0,00	230,25
08/2025		GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	8719	395.270.168-86	101	19/09/2025	Mensal	1.244,22	99,53	0,00	0,00	0,00	99,53
08/2025		GUILHERME HENRIQUE MARTINS SILVA	10070	466.488.468-01	101	19/09/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
08/2025		JANAINA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	101	19/09/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
08/2025		JAQUELINE APARECIDA GIMENES DE OLIVEI	10073	328.219.268-12	101	19/09/2025	Mensal	3.915,19	313,21	0,00	0,00	0,00	313,21
08/2025		JEANE SILVA MOREIRA	10074	517.758.672-34	101	19/09/2025	Mensal	5.193,69	415,49	0,00	0,00	0,00	415,49
08/2025		JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES	8608	372.515.838-01	101	19/09/2025	Mensal	5.154,28	412,34	0,00	0,00	0,00	412,34
08/2025		JESSICA CRISTINA DE ALMEIDA	10143	380.696.438-62	101	19/09/2025	Mensal	3.916,64	313,33	0,00	0,00	0,00	313,33
08/2025		JESSICA MAYARA KAIP	8599	405.633.238-09	101	19/09/2025	Mensal	7.211,18	576,89	0,00	0,00	0,00	576,89
08/2025		JOAO BATISTA MORAIS	9289	016.068.204-51	101	19/09/2025	Mensal	2.144,60	171,56	0,00	0,00	0,00	171,56
08/2025		JOSE MARTINIANO DA SILVA	9086	620.585.849-53	101	19/09/2025	Mensal	2.379,08	190,32	0,00	0,00	0,00	190,32
08/2025		JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS	9084	297.821.168-74	101	19/09/2025	Mensal	2.650,70	212,05	0,00	0,00	0,00	212,05
08/2025		JOSILEIA DE FREITAS SILVA	8600	115.469.734-78	101	19/09/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
08/2025		JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS	9085	006.122.565-70	101	19/09/2025	Mensal	2.144,60	171,56	0,00	0,00	0,00	171,56
08/2025		JUCILEIA LOURENCO GONCALVES	9534	310.872.658-78	101	19/09/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
08/2025		KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS	8601	123.478.557-94	101	19/09/2025	Mensal	5.743,57	459,48	0,00	0,00	0,00	459,48
08/2025		LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	8677	246.164.138-27	101	19/09/2025	Mensal	1.971,02	157,68	0,00	0,00	0,00	157,68
08/2025		LEILIANE VIEIRA SOARES	8661	378.216.928-08	101	19/09/2025	Mensal	2.348,69	187,89	0,00	0,00	0,00	187,89
08/2025		LEONILSA CALDEIRA	9034	164.551.548-60	101	19/09/2025	Mensal	1.971,02	157,68	0,00	0,00	0,00	157,68
08/2025		LETICIA DA SILVA BORGES	10449	995.769.370-00	101	19/09/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
08/2025		LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	8947	155.842.218-80	101	19/09/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
08/2025		LUIZ CARLOS DA SILVA	8663	763.993.708-68	101	19/09/2025	Mensal	2.618,00	209,44	0,00	0,00	0,00	209,44
08/2025		LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE LIMA	10182	814.571.034-00	101	19/09/2025	Mensal	2.144,60	171,56	0,00	0,00	0,00	171,56
08/2025		MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	8609	087.568.594-30	101	19/09/2025	Mensal	5.165,19	413,21	0,00	0,00	0,00	413,21
08/2025		MARCILEIDE PEREIRA PRADA	10132	363.176.778-16	101	19/09/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
08/2025		MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA	8805	120.580.034-46	101	19/09/2025	Mensal	2.761,46	220,91	0,00	0,00	0,00	220,91
08/2025		MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	8589	427.314.372-00	101	19/09/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
08/2025		MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SI	8888	297.389.638-00	101	19/09/2025	Mensal	5.203,32	416,26	0,00	0,00	0,00	416,26

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	8658	149.956.938-66	101	19/09/2025	Mensal	3.880,99	310,47	0,00	0,00	0,00	310,47
08/2025		MARIA DE FATIMA LIMA SABINO	10625	009.842.524-28	101	19/09/2025	Mensal	2.784,42	222,75	0,00	0,00	0,00	222,75
08/2025		MARIA ELIANE GABRIEL LIMA	10448	003.321.642-84	101	19/09/2025	Mensal	3.746,17	299,69	0,00	0,00	0,00	299,69
08/2025		MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA	8615	161.778.528-82	101	19/09/2025	Mensal	2.144,60	171,56	0,00	0,00	0,00	171,56
08/2025		MARIA GARDENIA SOUZA LIMA	9269	069.101.353-50	101	19/09/2025	Mensal	2.590,00	207,20	0,00	0,00	0,00	207,20
08/2025		MARIA QUINO DA SILVA	8626	923.280.244-91	101	19/09/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
08/2025		MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS	8645	120.530.094-54	101	19/09/2025	Mensal	3.915,50	313,24	0,00	0,00	0,00	313,24
08/2025		MARIANA DE LURDES ALBINO	8580	480.129.568-10	101	19/09/2025	Mensal	3.261,20	260,89	0,00	0,00	0,00	260,89
08/2025		MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	101	19/09/2025	Mensal	5.286,56	422,92	0,00	0,00	0,00	422,92
08/2025		MARILENE ROCHA DE SOUZA	8796	301.230.868-76	101	19/09/2025	Mensal	4.918,79	393,50	0,00	0,00	0,00	393,50
08/2025		MARINA APARECIDA BATISTA	8678	498.294.578-00	101	19/09/2025	Mensal	2.039,40	163,15	0,00	0,00	0,00	163,15
08/2025		MARLANDIA DE MATOS GOMES	8627	080.087.414-57	101	19/09/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
08/2025		MARLENE LOPES COSTA	8654	165.293.668-81	101	19/09/2025	Mensal	3.831,62	306,52	0,00	0,00	0,00	306,52
08/2025		MIDIAN XAVIER MAGALHAES	8602	393.265.078-66	101	19/09/2025	Mensal	5.196,86	415,74	0,00	0,00	0,00	415,74
08/2025		MONALIZA CALISTO LIMA	8716	063.528.693-94	101	19/09/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
08/2025		MONICA DE OLIVEIRA GUIMARAES	9369	280.564.318-61	101	19/09/2025	Mensal	2.535,63	202,85	0,00	0,00	0,00	202,85
08/2025		NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI	8789	491.089.168-45	101	19/09/2025	Mensal	2.108,90	168,71	0,00	0,00	0,00	168,71
08/2025		NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SIL	8628	105.585.596-38	101	19/09/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
08/2025		NITHIA ROBERTA MONTEIRO	8803	259.759.188-39	101	19/09/2025	Mensal	3.832,94	306,63	0,00	0,00	0,00	306,63
08/2025		RAFAELA BUTALO FRANCIOSI	10007	443.870.348-40	101	19/09/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
08/2025		RAFAELA DE SOUZA MILANESI	8963	109.935.539-74	101	19/09/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
08/2025		REGINA BENEDITA DA SILVA	10156	263.334.248-54	101	19/09/2025	Mensal	3.913,23	313,05	0,00	0,00	0,00	313,05
08/2025		RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	8648	043.299.555-20	101	19/09/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
08/2025		ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO	9684	068.610.898-18	101	19/09/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
08/2025		RUTIERI ROCHA DA SILVA	8689	331.054.368-47	101	19/09/2025	Mensal	4.298,56	343,88	0,00	0,00	0,00	343,88
08/2025		SARAH VITORIA MATOS	8583	489.622.968-10	101	19/09/2025	Mensal	2.419,60	193,56	0,00	0,00	0,00	193,56
08/2025		SHEILA SOARES ANDRADE	8656	073.861.373-89	101	19/09/2025	Mensal	3.818,88	305,51	0,00	0,00	0,00	305,51
08/2025		SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO	8603	215.877.698-67	101	19/09/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
08/2025		SILVIA DE SOUZA YANSEN	8591	287.939.998-01	101	19/09/2025	Mensal	2.209,20	176,73	0,00	0,00	0,00	176,73
08/2025		SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS	8630	816.263.985-34	101	19/09/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
08/2025		SONIA GRAZIELE CUNHA CONTESINI	10020	317.135.518-37	101	19/09/2025	Mensal	3.932,88	314,63	0,00	0,00	0,00	314,63
08/2025		STHEFANNY OLIVEIRA SILVA	9758	435.368.998-38	101	19/09/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
08/2025		SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA	8584	163.475.008-09	101	19/09/2025	Mensal	4.143,40	331,47	0,00	0,00	0,00	331,47
08/2025		TAMIRIS DA SILVA SANTANA	9328	376.836.998-61	101	19/09/2025	Mensal	4.701,85	376,14	0,00	0,00	0,00	376,14
08/2025		TATIANE BARBOZA DOS SANTOS ARAUJO	10446	390.633.438-41	101	19/09/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
08/2025		TATIANE DOS REIS	8816	350.713.528-00	101	19/09/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
08/2025		TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES	8908	102.264.728-84	101	19/09/2025	Mensal	2.145,53	171,64	0,00	0,00	0,00	171,64
08/2025		VANDERLI SOARES DA CRUZ	8604	272.936.988-01	101	19/09/2025	Mensal	5.145,70	411,65	0,00	0,00	0,00	411,65

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		VANIA SOARES DE OLIVEIRA	10142	029.640.885-94	101	19/09/2025	Mensal	4.341,80	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34
08/2025		VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES	9664	295.713.578-71	101	19/09/2025	Mensal	2.256,10	180,48	0,00	0,00	0,00	180,48
08/2025		VERONICA BERNARDO SILVANO	9746	423.269.878-70	101	19/09/2025	Mensal	2.539,23	203,13	0,00	0,00	0,00	203,13
08/2025		VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA	9050	427.951.888-21	101	19/09/2025	Mensal	4.478,38	358,27	0,00	0,00	0,00	358,27
08/2025		WEVERSON RAFAEL GONCALVES	10184	268.234.248-50	101	19/09/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**422.977,40**	**33.837,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**33.837,54**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**422.977,40**	**33.837,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**33.837,54**
								Total FGTS	**6.202.906,97**	**496.223,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**496.223,40**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		CATIANE PEREIRA DE MELO	9506	447.958.688-16	101	19/09/2025	Mensal	4.728,32	378,26	0,00	0,00	0,00	378,26
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**4.728,32**	**378,26**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**378,26**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0021-56**	**4.728,32**	**378,26**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**378,26**
								Total FGTS	**6.202.906,97**	**496.223,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**496.223,40**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0022-37 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		ADELCILENE PEREIRA LIMA	10675	017.500.573-79	101	19/09/2025	Mensal	161,82	12,94	0,00	0,00	0,00	12,94
08/2025		ADRIANA APARECIDA RIBEIRO BERNARDO	10585	302.162.418-98	101	19/09/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		ADRIANA CRISTINA VERMELHO SANTOS	10586	174.006.878-59	101	19/09/2025	Mensal	1.978,11	158,24	0,00	0,00	0,00	158,24
08/2025		ADRIANA DE CASSIA SORRINI	10587	374.619.838-06	101	19/09/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		ADRIANA GARCIA MELO	10613	278.233.338-05	101	19/09/2025	Mensal	1.924,23	153,93	0,00	0,00	0,00	153,93
08/2025		ADRIANA PEREIRA DA SILVA DOS REIS	10574	274.890.898-83	101	19/09/2025	Mensal	2.227,83	178,22	0,00	0,00	0,00	178,22
08/2025		ALESSANDRA CRISTINA DA SILVA SIMIONAT	10545	283.701.748-50	101	19/09/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		ALESSANDRA DE CASSIA COUTINHO GODOI	10588	250.924.858-84	101	19/09/2025	Mensal	1.731,81	138,54	0,00	0,00	0,00	138,54
08/2025		ALESSANDRO PINTANEL	10567	170.468.008-55	101	19/09/2025	Mensal	3.255,92	260,47	0,00	0,00	0,00	260,47
08/2025		ALETUZIA GOMES DE OLIVEIRA	10725	714.679.801-10	101	19/09/2025	Mensal	114,06	9,12	0,00	0,00	0,00	9,12
08/2025		ALEX FRANCISCO MOREIRA	10674	031.223.321-32	101	19/09/2025	Mensal	466,80	37,34	0,00	0,00	0,00	37,34
08/2025		ALICE KENIA DE OLIVEIRA	10734	727.349.221-34	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		ALILIA PAIXAO ALVES DA SILVA	10757	042.106.261-47	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		ALINE FERNANDA DE SOUZA HENRIQUE	10565	402.072.988-31	101	19/09/2025	Mensal	989,80	79,18	0,00	0,00	0,00	79,18
08/2025		AMABILE ARIELE SOUZA DE PAULA	10525	476.885.028-61	101	19/09/2025	Mensal	2.005,05	160,40	0,00	0,00	0,00	160,40
08/2025		AMANDA CAROLINE DA SILVA MOURA	10535	392.168.278-90	101	19/09/2025	Mensal	2.274,80	181,98	0,00	0,00	0,00	181,98
08/2025		ANA CAROLINA DE OLIVEIRA CHAGAS	10526	382.522.508-90	101	19/09/2025	Mensal	513,13	41,05	0,00	0,00	0,00	41,05
08/2025		ANA CAROLINA MANDALITI	10631	316.444.188-60	101	19/09/2025	Mensal	4.012,58	320,99	0,00	0,00	0,00	320,99
08/2025		ANA PAULA ROSA ALVES	10735	021.471.591-40	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		ANA PAULA VERNINI EUZEBIO	10546	327.696.198-96	101	19/09/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		ANDRE HENRIQUE BAGGIO	10659	462.600.518-75	101	19/09/2025	Mensal	1.436,46	114,91	0,00	0,00	0,00	114,91
08/2025		ANDRE RICARDO PIRES MOTA	10709	824.303.571-00	101	19/09/2025	Mensal	114,06	9,12	0,00	0,00	0,00	9,12
08/2025		ANDREA HOTZ	10618	179.930.188-54	101	19/09/2025	Mensal	3.197,89	255,83	0,00	0,00	0,00	255,83
08/2025		ANGELICA TAIS DA SILVA	10536	454.172.048-54	101	19/09/2025	Mensal	1.959,41	156,75	0,00	0,00	0,00	156,75
08/2025		ARITA MARCELA ZACHO DINIZ LOPES	10537	184.789.288-47	101	19/09/2025	Mensal	1.959,41	156,75	0,00	0,00	0,00	156,75
08/2025		ARTUR BATISSOCO ANTUNES	10589	496.620.298-18	101	19/09/2025	Mensal	3.481,95	278,55	0,00	0,00	0,00	278,55
08/2025		BRUNA CAMARGO DE MACEDO	10555	465.279.658-77	101	19/09/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
08/2025		CAMILA FERNANDA SANTANA DE OLIVEIRA	10527	363.973.758-03	101	19/09/2025	Mensal	2.005,05	160,40	0,00	0,00	0,00	160,40
08/2025		CAMILA LASSE SAID DE ABREU	10736	011.451.591-33	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		CAMILA REGINA VIEIRA COMIN	10547	374.128.308-80	101	19/09/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		CARLA DIAS BARBOSA	10701	025.092.331-90	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		CARLA RENATA ALVES DA SILVA CAETANO	10556	275.982.728-32	101	19/09/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
08/2025		CARLOS HENRIQUE NUNES GOMES	10676	004.467.011-73	101	19/09/2025	Mensal	114,06	9,12	0,00	0,00	0,00	9,12
08/2025		CASSIA DE PAULA CIPRIANO ELIAS LIMA	10677	996.664.211-00	101	19/09/2025	Mensal	161,82	12,94	0,00	0,00	0,00	12,94
08/2025		CELMA ARAUJO DA SILVA PEREIRA	10744	792.959.591-91	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		CLAUDIA BASTOS CHAVES	10678	977.277.411-91	101	19/09/2025	Mensal	511,13	40,89	0,00	0,00	0,00	40,89
08/2025		CLEITON APARECIDO DE ARRUDA PEREIRA	10590	459.181.538-29	101	19/09/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		CLEUSOMAR MARTINS DOS SANTOS	10682	921.981.711-04	101	19/09/2025	Mensal	114,06	9,12	0,00	0,00	0,00	9,12

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0022-37 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		DAIANNY KENNEDY GOMES DA SILVA SANT	10683	023.115.191-82	101	19/09/2025	Mensal	127,58	10,20	0,00	0,00	0,00	10,20
08/2025		DANIELA APARECIDA BERNABE	10548	300.863.338-28	101	19/09/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		DANIELA CRISTINA DE LIMA TEDESCO	10575	273.982.148-47	101	19/09/2025	Mensal	215,63	17,25	0,00	0,00	0,00	17,25
08/2025		DANIELA ROSA DA SILVA MENDES	10726	703.051.431-90	101	19/09/2025	Mensal	319,70	25,57	0,00	0,00	0,00	25,57
08/2025		DANIELE FERNANDA RODRIGUES DO CARM	10538	461.667.528-73	101	19/09/2025	Mensal	2.169,67	173,57	0,00	0,00	0,00	173,57
08/2025		DEBORA REGINA DA SILVA GALVAO	10629	456.754.318-10	101	19/09/2025	Mensal	3.660,26	292,82	0,00	0,00	0,00	292,82
08/2025		DELMA GOMES DE MORAES	10745	752.624.871-49	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		DIANDRA VITORIA DA SILVA DOMINGUES	10528	475.591.158-37	101	19/09/2025	Mensal	2.227,83	178,22	0,00	0,00	0,00	178,22
08/2025		DIEGO LUIS DA SILVA OLIVEIRA	10549	377.313.158-51	101	19/09/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		DIVINA ODETE RIBEIRO DA ABADIA	10737	964.780.981-68	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		DOUGLAS FILIPE MENDONCA DE ARAUJO	10684	043.286.421-03	101	19/09/2025	Mensal	334,90	26,79	0,00	0,00	0,00	26,79
08/2025		EDILAINE APARECIDA COSTA	10591	308.694.578-88	101	19/09/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		EDSON PEDRO DA FONSECA JUNIOR	10685	014.957.661-79	101	19/09/2025	Mensal	319,70	25,57	0,00	0,00	0,00	25,57
08/2025		EDSON TIOZZE	10576	231.461.778-97	101	19/09/2025	Mensal	3.070,88	245,67	0,00	0,00	0,00	245,67
08/2025		EDUARDO ALVES DE ARAUJO	10686	027.019.193-39	101	19/09/2025	Mensal	319,70	25,57	0,00	0,00	0,00	25,57
08/2025		ELAINE CRISTINA TEIXEIRA DA SILVA	10746	028.950.411-21	101	19/09/2025	Mensal	288,72	23,09	0,00	0,00	0,00	23,09
08/2025		ELAINE REGINA RODRIGUES DE SOUZA	10568	170.506.158-38	101	19/09/2025	Mensal	1.978,11	158,24	0,00	0,00	0,00	158,24
08/2025		ELBIA DIVINA PIRETTE DOS SANTOS	10710	792.325.231-91	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		ELEN GABRIELA MALACIZE	10569	432.763.038-17	101	19/09/2025	Mensal	4.272,16	341,77	0,00	0,00	0,00	341,77
08/2025		ELIENE DOS SANTOS	10747	035.500.671-51	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		ELISANGELA GOMES DE SANTANA FRANCA	10738	000.472.301-50	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		ELISANGELA PEREIRA DOS SANTOS	10727	016.948.051-82	101	19/09/2025	Mensal	127,58	10,20	0,00	0,00	0,00	10,20
08/2025		ELIZETE MOTA RODRIGUES ARAUJO	10673	380.481.671-15	101	19/09/2025	Mensal	491,36	39,30	0,00	0,00	0,00	39,30
08/2025		ELLEN BADELUCCI VERNINI	10557	502.576.378-93	101	19/09/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
08/2025		ENRIQUE MONTIERES MAIA LIMA	10711	737.816.731-20	101	19/09/2025	Mensal	114,06	9,12	0,00	0,00	0,00	9,12
08/2025		ENZO DI LELLO BALESTRERO	10614	453.942.068-21	101	19/09/2025	Mensal	6.464,07	517,12	0,00	0,00	0,00	517,12
08/2025		ESTEFANIA DA SILVA FREITAS	10755	009.302.811-36	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		EVELYN CAROLINE BROMBINE RODRIGUES	10570	476.485.108-39	101	19/09/2025	Mensal	2.696,08	215,68	0,00	0,00	0,00	215,68
08/2025		FABIANA INNOCENTI CARNEIRO NIRO	10539	170.337.848-21	101	19/09/2025	Mensal	2.279,47	182,35	0,00	0,00	0,00	182,35
08/2025		FERNANDA CAROLINA GABRIEL SGANZELLA	10558	414.114.998-59	101	19/09/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
08/2025		FERNANDA CRISTINA SIMOES DA SILVA	10540	339.945.948-39	101	19/09/2025	Mensal	1.959,41	156,75	0,00	0,00	0,00	156,75
08/2025		FERNANDA ZOE MOSS NAZARIAN	10635	460.117.128-86	101	19/09/2025	Mensal	1.797,39	143,79	0,00	0,00	0,00	143,79
08/2025		FERNANDO JANKO	10687	587.137.431-04	101	19/09/2025	Mensal	353,04	28,24	0,00	0,00	0,00	28,24
08/2025		FERNANDO MELLO SORANA	10581	443.594.378-62	101	19/09/2025	Mensal	2.258,92	180,71	0,00	0,00	0,00	180,71
08/2025		FRANCIELLY DE OLIVEIRA FERREIRA	10712	000.617.171-00	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		GABRIEL DOS SANTOS LIMA	10521	438.102.108-89	101	19/09/2025	Mensal	7.182,30	574,58	0,00	0,00	0,00	574,58
08/2025		GABRIELY BRITO PINA NUNES	10713	705.957.401-89	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		GIOVANA REGINA LEME NEVES	10592	342.544.608-80	101	19/09/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0022-37 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		GISELE APARECIDA TOMAZ	10541	339.684.488-20	101	19/09/2025	Mensal	1.959,41	156,75	0,00	0,00	0,00	156,75
08/2025		GISELE REGINA MASSARICO	10577	284.734.948-06	101	19/09/2025	Mensal	215,63	17,25	0,00	0,00	0,00	17,25
08/2025		GISELE SANTOS XAVIER BRANDAO	10714	020.709.241-90	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		GISLEINE APARECIDA RODRIGUES BARDINI	10638	310.761.838-16	101	19/09/2025	Mensal	753,91	60,31	0,00	0,00	0,00	60,31
08/2025		GLAUCIA APARECIDA DOS SANTOS ARAUJO	10529	387.781.518-99	101	19/09/2025	Mensal	1.924,23	153,93	0,00	0,00	0,00	153,93
08/2025		GLEITY NILANDA DOS SANTOS	10688	754.657.441-20	101	19/09/2025	Mensal	179,52	14,36	0,00	0,00	0,00	14,36
08/2025		GRAZIELA DABLIOGLO BISPO	10593	433.064.828-89	101	19/09/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
08/2025		GUSTAVO THEODORO COMENALLI	10594	229.798.948-26	101	19/09/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		HAYANE KASSIA JAQUES DA SILVA	10689	042.738.561-07	101	19/09/2025	Mensal	168,21	13,45	0,00	0,00	0,00	13,45
08/2025		IARA APARECIDA BATISTA	10595	446.670.258-67	101	19/09/2025	Mensal	2.952,32	236,18	0,00	0,00	0,00	236,18
08/2025		IRENI JOSE DA SILVA	10739	599.654.951-49	101	19/09/2025	Mensal	243,13	19,45	0,00	0,00	0,00	19,45
08/2025		ISABELLI REBECA DA SILVA FREITAS	10615	475.327.588-42	101	19/09/2025	Mensal	1.817,42	145,39	0,00	0,00	0,00	145,39
08/2025		ISABELLY VITORIA ZENE	10578	445.189.548-07	101	19/09/2025	Mensal	4.318,18	345,45	0,00	0,00	0,00	345,45
08/2025		IVANILDA CECILIA MENINO	10596	161.811.598-78	101	19/09/2025	Mensal	1.978,11	158,24	0,00	0,00	0,00	158,24
08/2025		JACKELINE CRISTHINA PIOVAN	10559	183.403.138-94	101	19/09/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
08/2025		JANAINA ALVES DE MOURA CARVALHO	10715	010.310.801-71	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		JAQUELINE ROBERTA DA SILVA	10530	420.565.988-17	101	19/09/2025	Mensal	2.005,05	160,40	0,00	0,00	0,00	160,40
08/2025		JENEFER CRISTINA BELMIRO PAES	10531	417.125.498-12	101	19/09/2025	Mensal	2.227,83	178,22	0,00	0,00	0,00	178,22
08/2025		JESSICA CRISTINA RIBEIRO LOPES GODOY	10579	438.677.808-03	101	19/09/2025	Mensal	2.036,71	162,93	0,00	0,00	0,00	162,93
08/2025		JESSICA FERNANDA MIRELLI VERLI	10616	454.475.758-42	101	19/09/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
08/2025		JESSICA FLAUSINO DA SILVA	10758	038.647.251-35	101	19/09/2025	Mensal	319,70	25,57	0,00	0,00	0,00	25,57
08/2025		JESSIKA CAROLINE CARDOSO	10720	026.001.081-22	101	19/09/2025	Mensal	319,70	25,57	0,00	0,00	0,00	25,57
08/2025		JESSYCA LACERDA DE SOUSA BORGES	10826	038.559.381-30	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		JOANA DARC FERREIRA ALVES	10740	283.331.441-87	101	19/09/2025	Mensal	113,30	9,06	0,00	0,00	0,00	9,06
08/2025		JOAO BATISTA ROSA	10759	000.522.091-21	101	19/09/2025	Mensal	127,58	10,20	0,00	0,00	0,00	10,20
08/2025		JOELMA PEREIRA DELFINO DE MOURA	10716	009.792.711-26	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		JOICE APARECIDA DONIZETTI BARBOSA SIQ	10597	413.147.458-16	101	19/09/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		JOSE RENATO ALVES FURGERE	10630	366.291.688-60	101	19/09/2025	Mensal	2.985,74	238,85	0,00	0,00	0,00	238,85
08/2025		JOSIANE ALVES FERREIRA DOS SANTOS	10717	010.184.641-07	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		JULIANE ALEXIA LAFAO	10621	425.075.898-25	101	19/09/2025	Mensal	1.824,76	145,98	0,00	0,00	0,00	145,98
08/2025		KELLY HORRAINY GRACEZ ROCHA	10692	039.695.701-31	101	19/09/2025	Mensal	319,70	25,57	0,00	0,00	0,00	25,57
08/2025		KELLY MILENE LOPES	10532	351.365.928-85	101	19/09/2025	Mensal	1.924,23	153,93	0,00	0,00	0,00	153,93
08/2025		KELY TIEMI MATSUNAGA	10748	833.299.861-15	101	19/09/2025	Mensal	300,91	24,07	0,00	0,00	0,00	24,07
08/2025		LAIRES DAIANE VICENTE	10598	427.857.358-89	101	19/09/2025	Mensal	2.279,47	182,35	0,00	0,00	0,00	182,35
08/2025		LARA SILVEIRA LUCHEIS	10533	418.900.778-10	101	19/09/2025	Mensal	1.924,23	153,93	0,00	0,00	0,00	153,93
08/2025		LARISSA PONTES ROQUE DE LIMA	10619	457.910.938-45	101	19/09/2025	Mensal	2.952,32	236,18	0,00	0,00	0,00	236,18
08/2025		LIDIA SERAFIM RODRIGUES	10599	315.737.818-00	101	19/09/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		LIDIANE MANZATTO BERNABE LEITE	10560	315.314.278-55	101	19/09/2025	Mensal	4.318,18	345,45	0,00	0,00	0,00	345,45

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0022-37 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		LIGIA MARIA DA SILVA	10728	791.695.701-91	101	19/09/2025	Mensal	319,70	25,57	0,00	0,00	0,00	25,57
08/2025		LILIAN DE FATIMA TARASCA	10550	311.870.868-94	101	19/09/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		LISA THAINA ALVES DE OLIVEIRA	10561	427.771.758-61	101	19/09/2025	Mensal	3.962,90	317,03	0,00	0,00	0,00	317,03
08/2025		LOURIVANIA FERNANDES DOS SANTOS	10693	644.729.731-20	101	19/09/2025	Mensal	114,06	9,12	0,00	0,00	0,00	9,12
08/2025		LUANA CLARICE OLIVEIRA DE OLIVEIRA	10600	377.054.728-48	101	19/09/2025	Mensal	1.978,11	158,24	0,00	0,00	0,00	158,24
08/2025		LUANNA SOUSA DE ARAUJO	10721	032.256.091-88	101	19/09/2025	Mensal	319,70	25,57	0,00	0,00	0,00	25,57
08/2025		LUCAS HENRIQUE FORTUNATO GOMES	10534	507.489.508-18	101	19/09/2025	Mensal	1.924,23	153,93	0,00	0,00	0,00	153,93
08/2025		LUCIA MESSIAS DE OLIVEIRA	10601	152.412.578-45	101	19/09/2025	Mensal	1.814,96	145,19	0,00	0,00	0,00	145,19
08/2025		LUCIANA REGINA LOPES	10602	257.233.778-92	101	19/09/2025	Mensal	2.279,47	182,35	0,00	0,00	0,00	182,35
08/2025		LUCILENE GONCALVES DE LIMA	10753	009.860.341-85	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		LUCINEIA DOS SANTOS SOARES	10603	427.709.858-41	101	19/09/2025	Mensal	3.406,61	272,52	0,00	0,00	0,00	272,52
08/2025		LUDMILA DE SENA DIAS	10694	715.695.611-68	101	19/09/2025	Mensal	319,70	25,57	0,00	0,00	0,00	25,57
08/2025		LUSIRENE RODRIGUES DE OLIVEIRA	10702	871.566.871-15	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		LUTIELLY IDELFONSO DA SILVA	10722	026.196.681-23	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		LUZIANE APARECIDA MARTINS COELHO	10524	308.073.888-82	101	19/09/2025	Mensal	2.067,91	165,43	0,00	0,00	0,00	165,43
08/2025		MARCELO ROBERTO CLEMENTINO	10583	308.015.808-38	101	19/09/2025	Mensal	2.258,92	180,71	0,00	0,00	0,00	180,71
08/2025		MARCIA APARECIDA RODRIGUES LUSWAR	10628	145.943.778-07	101	19/09/2025	Mensal	941,87	75,34	0,00	0,00	0,00	75,34
08/2025		MARCIA LUANA PEREIRA DA SILVA	10703	702.294.791-03	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		MARCIA TRISTAO DE GODOI BORNHOLDT	10781	840.326.501-87	101	19/09/2025	Mensal	113,30	9,06	0,00	0,00	0,00	9,06
08/2025		MARCIO APARECIDO DE OLIVEIRA	10584	279.914.948-02	101	19/09/2025	Mensal	2.258,92	180,71	0,00	0,00	0,00	180,71
08/2025		MARCOS DA SILVA REGO	10741	732.374.181-53	101	19/09/2025	Mensal	114,06	9,12	0,00	0,00	0,00	9,12
08/2025		MARCOS PEREIRA COSTA	10704	027.979.241-77	101	19/09/2025	Mensal	113,30	9,06	0,00	0,00	0,00	9,06
08/2025		MARCOS VINICIUS CARDOSO DOS SANTOS	10705	049.580.761-31	101	19/09/2025	Mensal	433,35	34,66	0,00	0,00	0,00	34,66
08/2025		MARIA APARECIDA MATOS DOS SANTOS	10729	054.658.033-55	101	19/09/2025	Mensal	319,70	25,57	0,00	0,00	0,00	25,57
08/2025		MARIA CONCEICAO DA SILVA LOPES FRANC	10604	281.580.508-16	101	19/09/2025	Mensal	1.978,11	158,24	0,00	0,00	0,00	158,24
08/2025		MARIA DA CONCEICAO DAMASCENO SILVA	10730	400.956.903-44	101	19/09/2025	Mensal	114,06	9,12	0,00	0,00	0,00	9,12
08/2025		MARIA DE LOURDES ROCHA RODRIGUES	10706	421.750.031-91	101	19/09/2025	Mensal	127,58	10,20	0,00	0,00	0,00	10,20
08/2025		MARIA DO CARMO DE FREITAS	10667	181.199.408-30	101	19/09/2025	Mensal	293,91	23,51	0,00	0,00	0,00	23,51
08/2025		MARIA ESTELA CORREA AYRES	10605	417.309.038-27	101	19/09/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		MARIA HELENA DA SILVA COSTA AMORIM	10731	810.598.841-00	101	19/09/2025	Mensal	319,70	25,57	0,00	0,00	0,00	25,57
08/2025		MARIA RITA RIBEIRO DA SILVA	10542	464.303.158-19	101	19/09/2025	Mensal	2.204,70	176,37	0,00	0,00	0,00	176,37
08/2025		MARIA RUBIA COSTA DE JESUS	10695	031.205.261-85	101	19/09/2025	Mensal	319,70	25,57	0,00	0,00	0,00	25,57
08/2025		MARIA SOCORRO OLIVEIRA DE LIMA	10752	842.139.903-97	101	19/09/2025	Mensal	780,06	62,40	0,00	0,00	0,00	62,40
08/2025		MARIA VITORIA DESTRO	10606	475.198.568-01	101	19/09/2025	Mensal	4.674,18	373,93	0,00	0,00	0,00	373,93
08/2025		MARIANA APARECIDA BULGARELLI	10522	396.443.908-81	101	19/09/2025	Mensal	2.064,54	165,16	0,00	0,00	0,00	165,16
08/2025		MARIANA ISABELA DE PAULA VERNINI	10523	488.400.648-85	101	19/09/2025	Mensal	2.064,54	165,16	0,00	0,00	0,00	165,16
08/2025		MARIELE FATIMA DA COSTA	10756	702.251.671-58	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		MARILI MESSIAS DE ALCANTARA	10696	014.220.295-90	101	19/09/2025	Mensal	127,58	10,20	0,00	0,00	0,00	10,20

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0022-37 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		MAYARA MAGRI CARDOSO DE OLIVEIRA GA	10718	022.172.231-94	101	19/09/2025	Mensal	168,21	13,45	0,00	0,00	0,00	13,45
08/2025		MAYRA LOPES SWITALSCI	10697	009.932.431-85	101	19/09/2025	Mensal	319,70	25,57	0,00	0,00	0,00	25,57
08/2025		MOISES FRAGA DA SILVA	10698	023.491.391-66	101	19/09/2025	Mensal	192,48	15,39	0,00	0,00	0,00	15,39
08/2025		NATALIA CAROLINE FERRARI PETRICONI	10543	423.302.218-35	101	19/09/2025	Mensal	1.959,41	156,75	0,00	0,00	0,00	156,75
08/2025		NATALIA JULIANE GONCALVES NUNES	10699	752.138.181-53	101	19/09/2025	Mensal	319,70	25,57	0,00	0,00	0,00	25,57
08/2025		NATHALIA SILVA GOMES	10607	364.278.808-45	101	19/09/2025	Mensal	7.182,30	574,58	0,00	0,00	0,00	574,58
08/2025		NAYLA CAROLINE SANTOS YAMAMOTO	10608	432.643.468-69	101	19/09/2025	Mensal	7.182,30	574,58	0,00	0,00	0,00	574,58
08/2025		PRISCILA MORETO SILVA DOS ANJOS	10551	305.077.348-07	101	19/09/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		RAFAELLA MORATELLI ROSA LIMA	10571	491.448.248-74	101	19/09/2025	Mensal	5.216,38	417,31	0,00	0,00	0,00	417,31
08/2025		RAQUEL RONDINA PUPO DA SILVEIRA	10562	444.129.268-69	101	19/09/2025	Mensal	1.449,53	115,96	0,00	0,00	0,00	115,96
08/2025		RAYANA DA SILVA LOPES	10700	524.969.962-68	101	19/09/2025	Mensal	319,70	25,57	0,00	0,00	0,00	25,57
08/2025		RICARDO DE SOUZA GALVAO OLIVEIRA	10749	033.278.391-07	101	19/09/2025	Mensal	319,70	25,57	0,00	0,00	0,00	25,57
08/2025		ROGERIO DE OLIVEIRA PRAXEDES	10609	429.839.468-94	101	19/09/2025	Mensal	5.671,74	453,73	0,00	0,00	0,00	453,73
08/2025		ROSALINA PARENTE DE MIRANDA	10750	547.025.261-20	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		ROSALVINA NUNES DOS SANTOS	10742	010.500.941-58	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		ROSEMARY MENDONCA	10572	310.803.228-33	101	19/09/2025	Mensal	2.279,47	182,35	0,00	0,00	0,00	182,35
08/2025		ROSEMEIRE CAMARGO DA SILVA	10610	308.285.368-48	101	19/09/2025	Mensal	7.569,46	605,55	0,00	0,00	0,00	605,55
08/2025		SAMARA ROSA DE SOUZA	10732	016.000.231-18	101	19/09/2025	Mensal	319,70	25,57	0,00	0,00	0,00	25,57
08/2025		SAMIRA DE OLIVEIRA CORREA	10658	346.956.458-23	101	19/09/2025	Mensal	456,05	36,48	0,00	0,00	0,00	36,48
08/2025		SILVANIR ALVES DE CASTRO COSTA	10754	507.551.701-30	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		SIMONE DE MEIRA BARBOSA MELO	10681	623.997.991-00	101	19/09/2025	Mensal	319,70	25,57	0,00	0,00	0,00	25,57
08/2025		SONIA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	10552	105.506.058-86	101	19/09/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		STEFANIE DE SANTOS PAULA FERREIRA	10617	373.843.588-33	101	19/09/2025	Mensal	3.070,88	245,67	0,00	0,00	0,00	245,67
08/2025		TABATA PEREIRA DE LIMA GUIMARAES	10611	432.553.038-00	101	19/09/2025	Mensal	2.279,47	182,35	0,00	0,00	0,00	182,35
08/2025		TAINA CRISTINE FERREIRA NOBREGA	10563	435.496.388-41	101	19/09/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
08/2025		TAINA GABRIELA DOMINGUES DA SILVA	10612	448.846.338-06	101	19/09/2025	Mensal	4.272,16	341,77	0,00	0,00	0,00	341,77
08/2025		TAIS DOS SANTOS AMORIM	10553	458.235.528-58	101	19/09/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		TAISA CLAUDIA DE SOUZA LEME	10564	503.493.918-58	101	19/09/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
08/2025		TAISA FERNANDA PEREIRA DE SOUZA	10544	377.890.538-41	101	19/09/2025	Mensal	1.978,11	158,24	0,00	0,00	0,00	158,24
08/2025		TALITA FRANCIELE SANTOS SILVA	10554	391.582.488-70	101	19/09/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		TALLYTA CRISTINA SILVA TORRES	10691	709.540.141-11	101	19/09/2025	Mensal	114,06	9,12	0,00	0,00	0,00	9,12
08/2025		TATIANE ALVES DOS SANTOS NUNES	10743	014.792.121-05	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		THAIANE DO SOCORRO ALEIXO CORREA	10679	068.181.913-80	101	19/09/2025	Mensal	319,70	25,57	0,00	0,00	0,00	25,57
08/2025		THAYS DE LIMA CAMBOTTA	10733	019.907.531-08	101	19/09/2025	Mensal	319,70	25,57	0,00	0,00	0,00	25,57
08/2025		TIAGO ANTONIO RAMPINELI BIAZZOTO	10573	435.083.578-48	101	19/09/2025	Mensal	2.606,21	208,49	0,00	0,00	0,00	208,49
08/2025		VALDECI CAETANO DO NASCIMENTO	10707	066.181.135-20	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		VALERIA APARECIDA ANGELO	10580	399.844.028-35	101	19/09/2025	Mensal	3.070,88	245,67	0,00	0,00	0,00	245,67
08/2025		VINICIUS LUIZINE DA CONCEICAO	10723	026.805.171-21	101	19/09/2025	Mensal	319,70	25,57	0,00	0,00	0,00	25,57

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0022-37 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		VITORIA CRISTINA DA SILVA CARVALHAES	10566	492.191.288-29	101	19/09/2025	Mensal	1.959,41	156,75	0,00	0,00	0,00	156,75
08/2025		WALYSON FERREIRA LEITE	10708	700.300.791-60	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		WASHYNGTON TED YURY FLORES ANTUNE	10680	023.032.011-28	101	19/09/2025	Mensal	127,58	10,20	0,00	0,00	0,00	10,20
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**334.844,55**	**26.786,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**26.786,63**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0022-37**	**334.844,55**	**26.786,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**26.786,63**
								Total FGTS	**6.202.906,97**	**496.223,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**496.223,40**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	58168	704.428.359-49	101	19/09/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
08/2025		ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	9090	132.201.006-43	101	19/09/2025	Mensal	4.311,81	344,94	0,00	0,00	0,00	344,94
08/2025		ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	9091	081.205.766-08	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		ALINE RODRIGUES SILVA	9298	128.772.696-80	101	19/09/2025	Mensal	6.324,55	505,96	0,00	0,00	0,00	505,96
08/2025		AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	9257	120.692.296-61	101	19/09/2025	Mensal	6.205,86	496,46	0,00	0,00	0,00	496,46
08/2025		AMANDA MARTINS ZAFALON	10459	152.997.096-25	101	19/09/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
08/2025		AMANDA SCHNEIDER BORGES	10456	142.460.066-96	101	19/09/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
08/2025		ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	9092	160.451.236-97	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		ANA LORENA ALVES DE SOUSA	10427	105.461.676-08	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		ANA PAULA PEREIRA WELTER	10192	004.658.250-95	101	19/09/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
08/2025		ANDREA DA COSTA SILVEIRA	9095	007.045.056-06	101	19/09/2025	Mensal	4.474,06	357,92	0,00	0,00	0,00	357,92
08/2025		ANDRESA TEODORA RODRIGUES	10230	137.764.566-55	101	19/09/2025	Mensal	6.220,43	497,63	0,00	0,00	0,00	497,63
08/2025		ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA	9381	089.889.266-09	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		ANNA LEIA SANTOS BORGES	9107	171.091.986-85	101	19/09/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
08/2025		APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADE	9303	966.492.246-34	101	19/09/2025	Mensal	2.619,38	209,55	0,00	0,00	0,00	209,55
08/2025		BIANCA PEREIRA BORGES	9109	085.276.766-80	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		BRENDA GONCALVES CHIOVATO	9110	139.826.236-69	101	19/09/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
08/2025		BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILVA	9755	141.022.496-13	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		BRENO HENRIQUE MOREIRA ALVES	10161	169.816.596-03	101	19/09/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
08/2025		BRUNO TOMAZ DE SOUZA	10099	016.328.896-84	101	19/09/2025	Mensal	3.094,52	247,56	0,00	0,00	0,00	247,56
08/2025		CAMILA DA SILVA FERREIRA	10130	132.703.166-31	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		CAMILA DE MORAIS E SANTOS	9553	102.448.076-39	101	19/09/2025	Mensal	7.107,20	568,57	0,00	0,00	0,00	568,57
08/2025		CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA	9111	134.357.056-55	101	19/09/2025	Mensal	4.460,26	356,82	0,00	0,00	0,00	356,82
08/2025		CAMILA RAMOS PEIXOTO	10453	101.453.366-03	101	19/09/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
08/2025		CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO	9160	156.047.266-99	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		CARLOS EDUARDO FERREIRA MOTA	10176	007.192.111-74	101	19/09/2025	Mensal	3.365,48	269,23	0,00	0,00	0,00	269,23
08/2025		CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES	9113	048.174.066-07	101	19/09/2025	Mensal	6.188,13	495,05	0,00	0,00	0,00	495,05
08/2025		CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA	9161	054.135.776-05	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		CRISTINA SOUSA DA COSTA SALES	2610450	079.830.076-04	101	19/09/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
08/2025		CRISTOVAO PERES DO CARMO	10227	104.906.506-94	101	19/09/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
08/2025		DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	9162	069.185.346-02	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA	9163	019.187.006-48	101	19/09/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
08/2025		DANIELLE CAROLINE TERRA	10466	069.700.626-35	101	19/09/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
08/2025		DANILO RIBEIRO DE SOUSA	9224	114.115.816-79	101	19/09/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
08/2025		DAYANA DE OLIVEIRA BORGES	10438	083.268.406-61	101	19/09/2025	Mensal	4.189,95	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
08/2025		DAYANE LOPES DE ALMEIDA	9132	060.848.666-38	101	19/09/2025	Mensal	6.346,96	507,75	0,00	0,00	0,00	507,75
08/2025		DEANGELA FIRMINO DIAS	9347	039.058.436-33	101	19/09/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
08/2025		DEBORA CAROLINA SOARES	9255	081.419.496-67	101	19/09/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		DIEGO EDUARDO RODRIGUES	9252	104.240.586-77	101	19/09/2025	Mensal	2.728,46	218,27	0,00	0,00	0,00	218,27
08/2025		EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO	9164	805.303.622-87	101	19/09/2025	Mensal	4.398,17	351,85	0,00	0,00	0,00	351,85
08/2025		EGMAR RODRIGUES	9096	307.099.706-68	101	19/09/2025	Mensal	3.431,48	274,51	0,00	0,00	0,00	274,51
08/2025		ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIRES	9097	008.825.201-99	101	19/09/2025	Mensal	4.481,85	358,54	0,00	0,00	0,00	358,54
08/2025		ELIZABETH ALVES DA FONSECA	9099	892.851.906-34	101	19/09/2025	Mensal	4.479,40	358,35	0,00	0,00	0,00	358,35
08/2025		ERIKA SANTOS DA SILVA	10426	128.887.906-70	101	19/09/2025	Mensal	6.305,34	504,42	0,00	0,00	0,00	504,42
08/2025		EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS SILVA	9551	068.839.524-46	101	19/09/2025	Mensal	4.104,57	328,36	0,00	0,00	0,00	328,36
08/2025		FABIO ROMUALDO DA SILVA	9229	046.008.836-08	101	19/09/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
08/2025		FANIA GOMES ROSA	10494	056.498.506-66	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	9322	070.548.356-89	101	19/09/2025	Mensal	4.415,05	353,20	0,00	0,00	0,00	353,20
08/2025		FRANCINE SILVA NASCIMENTO	9646	131.161.066-90	101	19/09/2025	Mensal	4.369,38	349,55	0,00	0,00	0,00	349,55
08/2025		FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS	9256	016.565.133-40	101	19/09/2025	Mensal	4.295,52	343,64	0,00	0,00	0,00	343,64
08/2025		GABRIEL NASCIMENTO NUNES	9116	142.842.386-98	101	19/09/2025	Mensal	2.057,31	164,58	0,00	0,00	0,00	164,58
08/2025		GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	9378	164.120.206-83	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS	9169	123.991.006-11	101	19/09/2025	Mensal	4.477,37	358,18	0,00	0,00	0,00	358,18
08/2025		GABRIELA DE FREITAS SILVA	10627	127.299.216-05	101	19/09/2025	Mensal	2.620,22	209,61	0,00	0,00	0,00	209,61
08/2025		GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA	9206	170.153.557-28	101	19/09/2025	Mensal	8.607,20	688,57	0,00	0,00	0,00	688,57
08/2025		GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	9135	078.527.291-77	101	19/09/2025	Mensal	6.857,20	548,57	0,00	0,00	0,00	548,57
08/2025		GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DOS SANT	9279	093.945.976-03	101	19/09/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
08/2025		IDAIANE CRISTINA SALVINO	9274	102.362.026-00	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		ISADORA DE FATIMA NEVES RABELO	10147	156.108.136-11	101	19/09/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
08/2025		ISADORA LANNAY FERREIRA DE QUEIROZ	10151	182.318.566-50	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		ISELIA ARAUJO DA SILVA	9674	063.961.676-38	101	19/09/2025	Mensal	4.427,04	354,16	0,00	0,00	0,00	354,16
08/2025		JANAINA APARECIDA RODRIGUES	9545	011.228.401-95	101	19/09/2025	Mensal	4.277,63	342,21	0,00	0,00	0,00	342,21
08/2025		JANIFFER DA SILVA	9171	081.280.476-71	101	19/09/2025	Mensal	3.932,46	314,59	0,00	0,00	0,00	314,59
08/2025		JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PRADO	9172	089.682.756-96	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		JAQUELINE PEREIRA GOMES SILVA	10218	966.495.856-53	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		JESLAYNE MAIANY DA CRUZ SANTOS	10259	071.120.546-99	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		JESSICA ALVES DE MORAIS	9173	119.003.836-67	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		JESSICA APARECIDA MACHADO	9136	100.562.806-88	101	19/09/2025	Mensal	5.900,84	472,06	0,00	0,00	0,00	472,06
08/2025		JOANA DARC BARBOSA SANTOS	9363	569.912.232-04	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		JOANA DARC CONCEICAO SILVA	9137	062.334.276-65	101	19/09/2025	Mensal	5.353,86	428,30	0,00	0,00	0,00	428,30
08/2025		JOELMA BERNARDES COELHO	9738	796.148.336-53	101	19/09/2025	Mensal	4.413,59	353,08	0,00	0,00	0,00	353,08
08/2025		JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIRA	9377	125.126.374-76	101	19/09/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
08/2025		JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA	9138	104.434.306-08	101	19/09/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
08/2025		JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS	9117	060.553.686-41	101	19/09/2025	Mensal	2.075,26	166,02	0,00	0,00	0,00	166,02
08/2025		JULIA DE ANDRADE SALVIETE	9175	165.609.867-99	101	19/09/2025	Mensal	3.790,52	303,24	0,00	0,00	0,00	303,24
08/2025		JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA	9177	055.963.526-59	101	19/09/2025	Mensal	4.441,30	355,30	0,00	0,00	0,00	355,30

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		KAMYLLA PAULA DE SOUSA	9178	082.597.226-40	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		KARINA FIDELIS LEMES DA SILVA	10213	132.464.286-62	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ROSA	9179	042.233.981-48	101	19/09/2025	Mensal	3.940,90	315,27	0,00	0,00	0,00	315,27
08/2025		KATTYANE DE LOURDES NEIVA	9544	133.373.856-05	101	19/09/2025	Mensal	3.701,49	296,11	0,00	0,00	0,00	296,11
08/2025		KAYLANE BARROS DE SOUZA RODRIGUES	10432	146.170.466-90	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		KELLY CRISTINA MACHADO DE OLIVEIRA	10450	008.656.506-08	101	19/09/2025	Mensal	4.422,43	353,79	0,00	0,00	0,00	353,79
08/2025		KESSIA CRISTINE VALENTIM BAILAO	10437	128.912.416-73	101	19/09/2025	Mensal	4.262,66	341,01	0,00	0,00	0,00	341,01
08/2025		LALIA JULIANA DA SILVA	10491	091.687.076-65	101	19/09/2025	Mensal	6.181,34	494,50	0,00	0,00	0,00	494,50
08/2025		LARISSA MARIA VILELA	9237	015.411.236-46	101	19/09/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
08/2025		LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA	9143	089.361.856-08	101	19/09/2025	Mensal	3.886,36	310,90	0,00	0,00	0,00	310,90
08/2025		LAYLA CRISTINA SOUSA ASSUNCAO	10480	072.641.626-64	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTIN	9354	119.363.766-01	101	19/09/2025	Mensal	4.471,77	357,74	0,00	0,00	0,00	357,74
08/2025		LEONARDO APARECIDO DA SILVA	9150	056.043.276-38	101	19/09/2025	Mensal	2.717,24	217,37	0,00	0,00	0,00	217,37
08/2025		LEONARDO BATISTA DE OLIVEIRA	10033	082.716.226-09	101	19/09/2025	Mensal	2.382,40	190,59	0,00	0,00	0,00	190,59
08/2025		LESLEY EUSTAQUIO DE OLIVEIRA	10035	986.832.766-00	101	19/09/2025	Mensal	3.649,65	291,97	0,00	0,00	0,00	291,97
08/2025		LILIANE BARBOSA GOMES	9263	088.255.986-96	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		LORENA DOS REIS MARQUES SOUTO NORO	10433	134.472.326-84	101	19/09/2025	Mensal	4.482,20	358,57	0,00	0,00	0,00	358,57
08/2025		LUCIMAR RODRIGUES PESSOA	9114	517.287.376-72	101	19/09/2025	Mensal	2.695,28	215,62	0,00	0,00	0,00	215,62
08/2025		LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUZA	9181	144.176.606-54	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI CAVALC	9739	062.970.506-27	101	19/09/2025	Mensal	4.406,70	352,53	0,00	0,00	0,00	352,53
08/2025		LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODOI	9146	099.987.046-77	101	19/09/2025	Mensal	4.878,90	390,31	0,00	0,00	0,00	390,31
08/2025		LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	9308	049.019.186-05	101	19/09/2025	Mensal	4.430,75	354,46	0,00	0,00	0,00	354,46
08/2025		MARALINA CHRISTIANE DUARTE	9362	027.831.876-20	101	19/09/2025	Mensal	4.312,72	345,01	0,00	0,00	0,00	345,01
08/2025		MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALV	9184	081.083.596-78	101	19/09/2025	Mensal	3.790,52	303,24	0,00	0,00	0,00	303,24
08/2025		MARCELLO DARTANHAN MOREIRA DE SOUS	10452	178.542.756-37	101	19/09/2025	Mensal	2.380,08	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
08/2025		MARCELO DOS REIS LOPES DA COSTA	10152	713.456.986-15	101	19/09/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
08/2025		MARCILIO MENDES RIBEIRO	9124	098.770.086-37	101	19/09/2025	Mensal	3.033,57	242,68	0,00	0,00	0,00	242,68
08/2025		MARCO TULIO FRANCA CAMPOS	10458	128.942.506-06	101	19/09/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
08/2025		MARIA APARECIDA DE JESUS	9185	706.541.746-87	101	19/09/2025	Mensal	4.316,70	345,33	0,00	0,00	0,00	345,33
08/2025		MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES	9118	153.873.606-32	101	19/09/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
08/2025		MARIA EDUARDA FERNANDES MARCAL	10414	175.304.176-73	101	19/09/2025	Mensal	1.555,54	124,44	0,00	0,00	0,00	124,44
08/2025		MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO BORGES	9498	153.407.156-39	101	19/09/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
08/2025		MARIA VITORIA MARTINS CASTRO	9182	105.870.276-90	101	19/09/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
08/2025		MARIANA FERREIRA BARBOSA	9139	064.688.626-63	101	19/09/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
08/2025		MARIANA ROCHA SALES ALVES	9144	755.037.351-53	101	19/09/2025	Mensal	5.258,72	420,69	0,00	0,00	0,00	420,69
08/2025		MARISE MENDES CARNEIRO	9260	720.373.186-34	101	19/09/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
08/2025		MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	9183	015.514.635-12	101	19/09/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
08/2025		MATHEUS FELIPE MARQUES MARTINS PIRE	9152	158.933.856-16	101	19/09/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ	9156	007.011.882-51	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		MILENA BEATRIZ DOS SANTOS FARIA	10434	138.654.696-80	101	19/09/2025	Mensal	2.104,42	168,35	0,00	0,00	0,00	168,35
08/2025		MOISES ANDRE ALVES	9145	050.421.286-97	101	19/09/2025	Mensal	5.121,89	409,75	0,00	0,00	0,00	409,75
08/2025		MONICA DA SILVEIRA MARTINS	10435	148.780.026-62	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		NAIARA BATISTA MONTEIRO	9186	075.648.961-08	101	19/09/2025	Mensal	4.468,15	357,45	0,00	0,00	0,00	357,45
08/2025		NAIARA CASTRO SIQUEIRA	10490	606.849.533-74	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		NATALIA DE PAULA MARTINS	9242	127.279.366-48	101	19/09/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
08/2025		NATALIA MARIA MONTEIRO	9346	128.662.946-29	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES	9187	188.587.017-55	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		NATAN MENDES DE SOUSA	9119	135.932.546-89	101	19/09/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
08/2025		NATANIELE DA SILVA SANTOS	10467	115.289.356-40	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS	9188	120.650.516-80	101	19/09/2025	Mensal	4.190,09	335,20	0,00	0,00	0,00	335,20
08/2025		NATHANE PRIMO ALVES	10649	105.810.176-50	101	19/09/2025	Mensal	1.275,12	102,00	0,00	0,00	0,00	102,00
08/2025		NAYANE PIRES MIGUEL TIBA	10447	093.913.156-07	101	19/09/2025	Mensal	3.260,23	260,81	0,00	0,00	0,00	260,81
08/2025		PATRICIA DA SILVA PEREIRA	9202	093.042.016-08	101	19/09/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
08/2025		PAULA REGINA LEITE DA COSTA	9637	896.306.101-91	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		PAULO HENRIQUE PEIXOTO	9153	111.899.376-46	101	19/09/2025	Mensal	1.983,52	158,68	0,00	0,00	0,00	158,68
08/2025		PHILIPPI VIEIRA DANTAS	10006	190.893.496-42	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		POLIANA PEREIRA DA SILVA	9140	128.887.126-01	101	19/09/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
08/2025		POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	9189	066.652.756-39	101	19/09/2025	Mensal	4.443,94	355,51	0,00	0,00	0,00	355,51
08/2025		PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO	9190	057.175.886-07	101	19/09/2025	Mensal	4.418,23	353,45	0,00	0,00	0,00	353,45
08/2025		PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA	9532	113.629.206-30	101	19/09/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
08/2025		PRISCILA TABITHA MURADAS	9278	112.649.576-02	101	19/09/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
08/2025		RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	9244	083.488.656-16	101	19/09/2025	Mensal	2.782,40	222,59	0,00	0,00	0,00	222,59
08/2025		RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES	9191	104.608.726-64	101	19/09/2025	Mensal	4.449,28	355,94	0,00	0,00	0,00	355,94
08/2025		RAFAELA LEMOS DOS SANTOS	10520	130.756.496-86	101	19/09/2025	Mensal	1.912,68	153,01	0,00	0,00	0,00	153,01
08/2025		RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORBA	9141	123.694.836-01	101	19/09/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
08/2025		RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	9246	187.022.586-41	101	19/09/2025	Mensal	4.410,36	352,82	0,00	0,00	0,00	352,82
08/2025		REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLIV	9142	063.124.536-77	101	19/09/2025	Mensal	15.607,20	1.248,57	0,00	0,00	0,00	1.248,57
08/2025		RENATA LIMIRIO CAFRUNE	9149	102.075.106-10	101	19/09/2025	Mensal	3.316,49	265,31	0,00	0,00	0,00	265,31
08/2025		RENATO MOREIRA SILVERIO	9125	060.153.156-60	101	19/09/2025	Mensal	2.949,78	235,98	0,00	0,00	0,00	235,98
08/2025		RODRIGO DE AVILA BERNARDES	9120	153.873.406-07	101	19/09/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
08/2025		ROSEMAR ALVES LOPES	9121	672.098.236-20	101	19/09/2025	Mensal	4.448,08	355,84	0,00	0,00	0,00	355,84
08/2025		ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO	9194	033.194.646-71	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIRA	9155	080.896.026-14	101	19/09/2025	Mensal	2.607,80	208,62	0,00	0,00	0,00	208,62
08/2025		SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA	9264	124.423.656-00	101	19/09/2025	Mensal	3.979,25	318,34	0,00	0,00	0,00	318,34
08/2025		SARA PEREIRA DA SILVA FERNANDES	10254	144.696.026-98	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		SARAH STEFANNY VAZ MARTINS	10175	155.891.326-22	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		SERGIO ROBERTO PEREIRA	9127	039.390.106-85	101	19/09/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
08/2025		SIMONE APARECIDA DE ANDRADE	9195	055.353.326-66	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		SIRLENE DE FATIMA CASTRO	9370	032.178.956-30	101	19/09/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
08/2025		TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SANTOS SILV	9122	121.893.486-76	101	19/09/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
08/2025		THAIS CRISTINA DAVI VELOSO SQUISSATO	10253	122.721.996-23	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		VALERIA CRISTINA MENDES	9361	766.262.536-20	101	19/09/2025	Mensal	4.477,20	358,17	0,00	0,00	0,00	358,17
08/2025		VANDIMEIRE GONCALVES BARBOSA	10216	048.809.186-10	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARA	9305	083.440.906-28	101	19/09/2025	Mensal	2.125,27	170,02	0,00	0,00	0,00	170,02
08/2025		VIRGINIA FLAVIA DE CASSIA PEREIRA CAST	10212	911.281.296-04	101	19/09/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
08/2025		Vania Cristina de Figueiredo Carrijo	9248	082.596.986-76	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		Victoria Souza Santos	9249	130.442.006-01	101	19/09/2025	Mensal	6.211,41	496,91	0,00	0,00	0,00	496,91
08/2025		WAGNER JOSE FERREIRA	9200	004.204.206-22	101	19/09/2025	Mensal	4.477,68	358,21	0,00	0,00	0,00	358,21
08/2025		WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	101	19/09/2025	Mensal	2.674,76	213,98	0,00	0,00	0,00	213,98
08/2025		YANNA MOURA FERNANDES	10148	067.049.076-88	101	19/09/2025	Mensal	1.555,45	124,43	0,00	0,00	0,00	124,43
08/2025		YASMIM GABRIELLY SILVA	9251	138.319.026-74	101	19/09/2025	Mensal	3.790,52	303,24	0,00	0,00	0,00	303,24
08/2025		YURI HENRIQUE DOS SANTOS CAMARGO	10186	127.425.446-90	101	19/09/2025	Mensal	4.441,09	355,28	0,00	0,00	0,00	355,28
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**654.005,62**	**52.319,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**52.319,63**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**654.005,62**	**52.319,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**52.319,63**
								Total FGTS	**6.202.906,97**	**496.223,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**496.223,40**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		ACHELEY CRISTINE OLIVEIRA SANTOS	10360	127.684.776-99	101	19/09/2025	Mensal	1.895,01	151,60	0,00	0,00	0,00	151,60
08/2025		ADENILSA ANDRADE BATISTA SALES	10297	031.677.796-08	101	19/09/2025	Mensal	2.721,27	217,70	0,00	0,00	0,00	217,70
08/2025		ADRIANA DAS DORES SILVA OLIVEIRA YAMA	10385	066.588.746-97	101	19/09/2025	Mensal	2.125,79	170,06	0,00	0,00	0,00	170,06
08/2025		ADRIELY FERNANDES TORRES	9850	094.551.696-73	101	19/09/2025	Mensal	166,03	13,28	0,00	0,00	0,00	13,28
08/2025		ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA ALVES	9937	339.030.278-63	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		ALESSANDRA OLIVEIRA LANA	10261	099.958.816-83	101	19/09/2025	Mensal	2.548,34	203,86	0,00	0,00	0,00	203,86
08/2025		AMANDA BEATRIZ RODRIGUES	9834	701.107.096-67	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		AMANDA CRISTINA SILVA LIMA	10652	143.607.896-29	101	19/09/2025	Mensal	1.194,99	95,59	0,00	0,00	0,00	95,59
08/2025		AMANDA DE MOURA DUARTE	9775	120.954.746-51	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		AMANDA MONTEIRO NICOLAU	9851	124.721.856-26	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGALHAES	10010	031.419.456-83	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAETANO	9776	147.325.196-60	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		ANA LETICIA BOAVENTURA FONSECA	10298	119.893.486-70	101	19/09/2025	Mensal	2.669,93	213,59	0,00	0,00	0,00	213,59
08/2025		ANA LUIZA NUNES TAGARRA	9778	386.334.378-64	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		ANA PAULA DOS REIS OLIVEIRA	10656	702.297.826-39	101	19/09/2025	Mensal	537,29	42,98	0,00	0,00	0,00	42,98
08/2025		ANDIANARA LOPES BARROS	10262	126.919.526-30	101	19/09/2025	Mensal	6.460,14	516,81	0,00	0,00	0,00	516,81
08/2025		ANDRE LUIZ TRAVASSOS MACHADO	10257	102.429.816-74	101	19/09/2025	Mensal	4.648,75	371,90	0,00	0,00	0,00	371,90
08/2025		ANDRE MOREIRA ALVES	9852	021.585.286-99	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		ANDRESSA GERALDO BORGES	9779	021.016.746-70	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		ANDREZA MAIRA DA CONSOLACAO SA SANT	10260	052.767.746-92	101	19/09/2025	Mensal	2.630,00	210,40	0,00	0,00	0,00	210,40
08/2025		ANGELA SILVA ROSA CORREA	10280	030.243.946-30	101	19/09/2025	Mensal	2.279,07	182,32	0,00	0,00	0,00	182,32
08/2025		ARITCHELLE CAROLINA LIZARDO DE ALMEI	10276	101.193.666-65	101	19/09/2025	Mensal	4.065,12	325,20	0,00	0,00	0,00	325,20
08/2025		ARYELE FERNANDES ROSA SILVA	9853	126.980.236-43	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		AUGUSTO RODRIGUES HENRIQUE DE MACE	9780	093.091.226-84	101	19/09/2025	Mensal	97,62	7,80	0,00	0,00	0,00	7,80
08/2025		AURIONE SILVA ROQUE SOUZA	10263	083.381.106-12	101	19/09/2025	Mensal	4.858,74	388,69	0,00	0,00	0,00	388,69
08/2025		BARBARA ALINE ARAUJO COELHO	9781	087.349.496-23	101	19/09/2025	Mensal	134,85	10,78	0,00	0,00	0,00	10,78
08/2025		BEATRIZ DOS REIS SANTIAGO	10172	021.799.576-45	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES	9916	131.370.336-24	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA	9917	700.726.676-21	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		CAROLINE DIAS OTAVIO	10270	149.853.926-26	101	19/09/2025	Mensal	4.980,98	398,47	0,00	0,00	0,00	398,47
08/2025		CELIA MARIA DE OLIVEIRA	9855	061.721.076-40	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		CHARLINE MUSSE	9785	070.163.936-90	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		CHEILA MORAIS FERREIRA DA COSTA	10647	109.020.366-70	101	19/09/2025	Mensal	1.113,00	89,04	0,00	0,00	0,00	89,04
08/2025		CLARICE RODRIGUES MARCAL	10289	126.573.556-50	101	19/09/2025	Mensal	4.347,69	347,81	0,00	0,00	0,00	347,81
08/2025		CLEBER DOS SANTOS NOVAES	10013	051.318.426-03	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		CLEIA MARIA COSTA DIAS	10281	570.658.616-00	101	19/09/2025	Mensal	3.477,46	278,19	0,00	0,00	0,00	278,19
08/2025		CLEIDE LEONI SOARES	9786	029.751.026-66	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA	9787	035.886.686-32	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		CLERIA APARECIDA DO NASCIMENTO	10290	037.201.906-41	101	19/09/2025	Mensal	2.191,63	175,33	0,00	0,00	0,00	175,33
08/2025		CRISLAINE SILVA LAGE	9954	116.567.046-17	101	19/09/2025	Mensal	112,01	8,96	0,00	0,00	0,00	8,96
08/2025		CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO	9919	053.849.916-82	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		CRISTINA ANDRADE	9788	051.319.156-94	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL	9789	037.655.946-28	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA	9973	072.193.106-50	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZA	9839	127.493.016-29	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		DAMARES MARQUES DE SOUSA	9974	022.569.696-73	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		DANIELLA REIS BERGAMINI	10291	032.674.976-47	101	19/09/2025	Mensal	2.156,59	172,52	0,00	0,00	0,00	172,52
08/2025		DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI	9790	110.565.426-59	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		DEIVIANE VALADARES	9933	126.137.346-47	101	19/09/2025	Mensal	62,85	5,02	0,00	0,00	0,00	5,02
08/2025		DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTINS	9857	081.656.896-06	101	19/09/2025	Mensal	166,03	13,28	0,00	0,00	0,00	13,28
08/2025		DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA CORREA	10032	057.891.356-92	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		DORIENE MARIA DE JESUS	9843	101.224.526-82	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		EDEMILSA EVANGELISTA XAVIER SILVA	9858	894.537.516-34	101	19/09/2025	Mensal	60,72	4,85	0,00	0,00	0,00	4,85
08/2025		EDITE MIRANDA OLIVEIRA	10469	077.018.976-82	101	19/09/2025	Mensal	4.677,38	374,19	0,00	0,00	0,00	374,19
08/2025		EDNA FERREIRA NUNES	9859	091.017.326-50	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDES NON	9791	058.299.286-98	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		EDUARDA GABRIEL DE SOUZA ARTHUSO	10299	132.224.186-40	101	19/09/2025	Mensal	4.186,17	334,89	0,00	0,00	0,00	334,89
08/2025		EDUARDO DE SOUZA OLIVEIRA	9844	074.005.237-32	101	19/09/2025	Mensal	60,72	4,85	0,00	0,00	0,00	4,85
08/2025		EDUARDO MIGUEL BATISTA DE MELO ARGE	9845	703.502.686-06	101	19/09/2025	Mensal	62,21	4,97	0,00	0,00	0,00	4,97
08/2025		ELAINE CRISTINA REIS FONSECA	10264	041.235.696-17	101	19/09/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
08/2025		ELIANE COLOMBARI COSTA	10361	991.059.426-91	101	19/09/2025	Mensal	3.477,46	278,19	0,00	0,00	0,00	278,19
08/2025		ELIANY RODRIGUES DE OLIVEIRA	9861	091.048.386-88	101	19/09/2025	Mensal	60,72	4,85	0,00	0,00	0,00	4,85
08/2025		ELUENAI FERREIRA DE SOUZA SANTOS	9862	059.450.526-71	101	19/09/2025	Mensal	112,01	8,96	0,00	0,00	0,00	8,96
08/2025		EMANUELLY VIEIRA MARTINS	9793	122.388.116-48	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		EMILLY ESTHER ROSA MACIEL	9794	157.400.496-44	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		ERICA DUARTE SANTOS VIEIRA	10077	102.189.096-08	101	19/09/2025	Mensal	97,62	7,80	0,00	0,00	0,00	7,80
08/2025		ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA	9976	054.291.856-04	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		EULER SILVERIO DA CRUZ	9863	087.697.686-09	101	19/09/2025	Mensal	112,01	8,96	0,00	0,00	0,00	8,96
08/2025		EVERTON DOMINGUES NETO	10411	106.738.536-32	101	19/09/2025	Mensal	4.073,41	325,87	0,00	0,00	0,00	325,87
08/2025		FABIANE SOUZA DA SILVA	10282	071.002.146-10	101	19/09/2025	Mensal	4.912,89	393,03	0,00	0,00	0,00	393,03
08/2025		FERNANDO SOUZA DRUMOND	10271	017.165.456-09	101	19/09/2025	Mensal	3.477,46	278,19	0,00	0,00	0,00	278,19
08/2025		FLAVIA DA SILVA COSTA	9847	038.773.066-40	101	19/09/2025	Mensal	60,72	4,85	0,00	0,00	0,00	4,85
08/2025		FLAVIA VIEIRA DE OLIVEIRA	10283	097.924.406-40	101	19/09/2025	Mensal	4.974,44	397,95	0,00	0,00	0,00	397,95
08/2025		FRANCISLINE MARTINS CORREA SANTOS	10092	089.340.436-52	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		GABRIEL MARTINS DA SILVA	9957	701.135.396-81	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALADARES	9797	703.507.186-52	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		GABRIEL NEVES ROCHA	9958	092.397.536-56	101	19/09/2025	Mensal	112,01	8,96	0,00	0,00	0,00	8,96
08/2025		GABRIELA JESUS GONCALVES DA CUNHA	10362	095.461.026-10	101	19/09/2025	Mensal	3.725,87	298,06	0,00	0,00	0,00	298,06
08/2025		GABRIELA LINHARES CABRAL ALVES	10386	070.535.086-09	101	19/09/2025	Mensal	5.337,58	427,00	0,00	0,00	0,00	427,00
08/2025		GABRIELLE FERREIRA MARTINS	10277	113.087.896-10	101	19/09/2025	Mensal	4.346,27	347,70	0,00	0,00	0,00	347,70
08/2025		GECIELE CRISTINA DE SOUSA	9798	124.766.076-14	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		GERALDA NELIANE DA SILVA GOMES	10415	062.627.536-99	101	19/09/2025	Mensal	3.477,46	278,19	0,00	0,00	0,00	278,19
08/2025		GERALDO DO NASCIMENTO SILVA	9866	967.609.076-04	101	19/09/2025	Mensal	112,01	8,96	0,00	0,00	0,00	8,96
08/2025		GERALDO FREDERICO GAMA	3010455	721.257.216-00	101	19/09/2025	Mensal	3.357,21	268,57	0,00	0,00	0,00	268,57
08/2025		GESIANE RODRIGUES FONSECA ALVES	10387	042.377.956-75	101	19/09/2025	Mensal	3.933,60	314,68	0,00	0,00	0,00	314,68
08/2025		GILCELYA PEREIRA SILVA MARTINS	9995	003.412.446-27	101	19/09/2025	Mensal	1.749,53	139,96	0,00	0,00	0,00	139,96
08/2025		GILMAR GOMES DE ALMEIDA	10374	073.652.126-75	101	19/09/2025	Mensal	4.219,12	337,52	0,00	0,00	0,00	337,52
08/2025		GILSON GOMES MARINHO	10363	586.136.336-68	101	19/09/2025	Mensal	4.278,61	342,28	0,00	0,00	0,00	342,28
08/2025		GISELLE BENJAMIM RAMOS COSTA	9800	055.390.026-95	101	19/09/2025	Mensal	1.467,40	117,39	0,00	0,00	0,00	117,39
08/2025		GLEICA MARTINS DA SILVA	9848	102.304.336-00	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES	9802	125.592.766-66	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		GLIZIA CRISTINA OLIVERA SANTOS	10300	064.218.726-62	101	19/09/2025	Mensal	1.916,52	153,32	0,00	0,00	0,00	153,32
08/2025		GRAZIELA MARGARETE GOMES DA SILVA C	9803	112.045.486-76	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA	9921	034.082.616-95	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		GUSTAVO FERREIRA SILVA	10069	136.415.856-60	101	19/09/2025	Mensal	97,62	7,80	0,00	0,00	0,00	7,80
08/2025		GUSTAVO HENRIQUE DE ABREU VIEIRA	9959	103.009.986-35	101	19/09/2025	Mensal	2.746,74	219,73	0,00	0,00	0,00	219,73
08/2025		HADMA LORRAYNE ALVES MENDES ALMEID	9960	143.226.526-11	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		HADSON SOARES DE SOUZA	9922	112.453.926-38	101	19/09/2025	Mensal	97,62	7,80	0,00	0,00	0,00	7,80
08/2025		HIANY KIMBERLY ALVES	10364	118.359.436-40	101	19/09/2025	Mensal	3.477,46	278,19	0,00	0,00	0,00	278,19
08/2025		IGOR DE SOUZA MENDES	9871	158.891.286-80	101	19/09/2025	Mensal	60,72	4,85	0,00	0,00	0,00	4,85
08/2025		IRINEIA ANDRADE MOREIRA BRUN	9872	104.178.046-01	101	19/09/2025	Mensal	60,72	4,85	0,00	0,00	0,00	4,85
08/2025		ISADORA FERREIRA MARQUES	9991	146.766.016-70	101	19/09/2025	Mensal	61,83	4,94	0,00	0,00	0,00	4,94
08/2025		IVONE APARECIDA AMARO	9873	027.317.086-46	101	19/09/2025	Mensal	61,83	4,94	0,00	0,00	0,00	4,94
08/2025		IZAMARA CRISTINA LOURENCO DE PAULA	10292	141.609.926-33	101	19/09/2025	Mensal	4.348,34	347,86	0,00	0,00	0,00	347,86
08/2025		JANICE ROCHA DE ASSIS	10642	054.185.226-47	101	19/09/2025	Mensal	2.988,59	239,08	0,00	0,00	0,00	239,08
08/2025		JEAN CARLOS DA SILVA	10388	051.936.246-26	101	19/09/2025	Mensal	5.016,63	401,33	0,00	0,00	0,00	401,33
08/2025		JEANE RAYLA DAIVID RODRIGUES	10284	110.886.036-29	101	19/09/2025	Mensal	4.061,91	324,95	0,00	0,00	0,00	324,95
08/2025		JESSICA LORENA COSTA SOUZA XAVIER	9875	119.765.596-42	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		JESSICA RITA DE MOURA ARAUJO	10379	116.911.816-09	101	19/09/2025	Mensal	3.477,46	278,19	0,00	0,00	0,00	278,19
08/2025		JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES	9989	110.703.306-39	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEIRA ALM	9997	170.719.696-63	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		JOELMA SILVA ARAUJO ROSENDO	10278	052.913.426-84	101	19/09/2025	Mensal	4.098,52	327,88	0,00	0,00	0,00	327,88
08/2025		JOSE CUSTODIO PINTO	10643	619.858.306-63	101	19/09/2025	Mensal	1.611,88	128,95	0,00	0,00	0,00	128,95
08/2025		JOSE RICARDO TIBURCIO	10274	466.342.316-72	101	19/09/2025	Mensal	2.125,79	170,06	0,00	0,00	0,00	170,06

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		JOSE SOARES FERREIRA	10380	029.586.376-54	101	19/09/2025	Mensal	8.317,20	665,37	0,00	0,00	0,00	665,37
08/2025		JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	9878	049.856.186-08	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		JULIANA CRISTINA FONSECA SANTOS	10375	078.001.736-66	101	19/09/2025	Mensal	5.688,36	455,06	0,00	0,00	0,00	455,06
08/2025		JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA	9804	059.273.706-32	101	19/09/2025	Mensal	166,03	13,28	0,00	0,00	0,00	13,28
08/2025		KAMILLY MARQUES MARTINS	9961	158.863.736-08	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		KAREN ALVES DA SILVA	9805	022.541.576-39	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		KAROLINA PEREIRA FERNANDES	10094	089.627.196-06	101	19/09/2025	Mensal	62,63	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		KATIA MAIZA GOMES ANDRADE	10365	072.458.596-63	101	19/09/2025	Mensal	2.557,66	204,61	0,00	0,00	0,00	204,61
08/2025		KECIA PEREIRA DA SILVA	10272	091.922.076-26	101	19/09/2025	Mensal	4.046,49	323,71	0,00	0,00	0,00	323,71
08/2025		KEISSIANY SOUZA MAGALHAES	9807	114.338.386-99	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		KELLY MAIA MEIRELES	10015	706.046.776-93	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		KELVIN BONFIM ALVES	10265	103.318.066-14	101	19/09/2025	Mensal	5.723,53	457,88	0,00	0,00	0,00	457,88
08/2025		KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA	9808	114.376.216-94	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		KEYSIANE NONATO OLIVEIRA	9924	118.946.676-70	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		KRISLEY RAFAELA GOMES SILVA	10266	112.878.586-27	101	19/09/2025	Mensal	3.325,69	266,05	0,00	0,00	0,00	266,05
08/2025		KYVIA PEREIRA GOULARTE	9809	132.492.296-60	101	19/09/2025	Mensal	134,85	10,78	0,00	0,00	0,00	10,78
08/2025		LAISA KAILAINE GORINO	9881	153.966.326-40	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		LARISSA MARIA DIOGO OLIVEIRA	10407	141.398.346-41	101	19/09/2025	Mensal	2.303,11	184,24	0,00	0,00	0,00	184,24
08/2025		LARYSSA MAIRA SILVA MIGUEL	10637	102.393.006-45	101	19/09/2025	Mensal	1.475,67	118,05	0,00	0,00	0,00	118,05
08/2025		LAURA MARTINS REIS BRITO	10285	148.485.946-42	101	19/09/2025	Mensal	3.477,46	278,19	0,00	0,00	0,00	278,19
08/2025		LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA	9882	142.437.586-03	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		LEONARDO REIS PAULA	10286	137.351.476-07	101	19/09/2025	Mensal	2.060,22	164,81	0,00	0,00	0,00	164,81
08/2025		LETHYCIA DE OLIVEIRA SIQUEIRA	10273	152.170.406-61	101	19/09/2025	Mensal	2.227,61	178,20	0,00	0,00	0,00	178,20
08/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES PEREIRA	10016	019.606.676-02	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SILVA	9818	097.772.606-10	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		LIDIANE SANTOS GONCALVES SOUZA	10169	015.722.896-78	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		LIVIA LUANDA SILVA SANTOS	9885	120.803.137-62	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		LOREHELEN ESTER SILVA	10112	116.683.226-09	101	19/09/2025	Mensal	61,83	4,94	0,00	0,00	0,00	4,94
08/2025		LORRANE KISHINEY RODRIGUES VELOSO	9978	141.831.626-10	101	19/09/2025	Mensal	134,85	10,78	0,00	0,00	0,00	10,78
08/2025		LUCIA MARIA DE PAULA	10366	035.970.516-26	101	19/09/2025	Mensal	3.701,44	296,11	0,00	0,00	0,00	296,11
08/2025		LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA	9820	061.781.596-84	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		LUCIANA CARDOSO SILVA	9886	082.142.236-79	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		LUCIANO JAMES DA SILVA	9821	124.407.068-84	101	19/09/2025	Mensal	82,54	6,60	0,00	0,00	0,00	6,60
08/2025		LUCIARIA ALVES RODRIGUES DA SILVA	10223	075.148.303-67	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		LUCINEIA ALVES DE ASSIS	9926	035.727.696-55	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		LUDMYLA FERREIRA VIEIRA DE MAGALHAES	10412	015.459.206-48	101	19/09/2025	Mensal	5.859,39	468,75	0,00	0,00	0,00	468,75
08/2025		LUIZ CARLOS ARTUSO GODOI	10267	050.011.226-60	101	19/09/2025	Mensal	6.136,85	490,94	0,00	0,00	0,00	490,94
08/2025		LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA	9887	054.729.866-80	101	19/09/2025	Mensal	134,85	10,78	0,00	0,00	0,00	10,78

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMES	9828	111.161.696-57	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		MARAYSA GOMIDES ROCHA	9835	095.277.336-85	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO	9836	049.595.596-59	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		MARCIA GUIMARAES GOMES GONCALVES	9979	057.891.276-73	101	19/09/2025	Mensal	61,83	4,94	0,00	0,00	0,00	4,94
08/2025		MARCIA MIRANDA ALMEIDA	10389	837.496.756-00	101	19/09/2025	Mensal	2.381,10	190,48	0,00	0,00	0,00	190,48
08/2025		MARCOS GOMES	10418	945.025.106-10	101	19/09/2025	Mensal	4.078,88	326,31	0,00	0,00	0,00	326,31
08/2025		MARGARIDA DE JESUS ABREU	10287	711.504.206-34	101	19/09/2025	Mensal	2.125,79	170,06	0,00	0,00	0,00	170,06
08/2025		MARIA APARECIDA RODRIGUES DOS REIS A	9941	056.356.366-40	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		MARIA AUXILIADORA DE FARIAS	9983	009.734.256-44	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSECA	9829	061.079.136-29	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	9890	081.734.386-50	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRADE	9830	060.947.486-38	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		MARIA SILVIA CAETANO	10398	046.735.646-77	101	19/09/2025	Mensal	3.477,46	278,19	0,00	0,00	0,00	278,19
08/2025		MARIA TEREZINHA MIRANDA	9891	076.418.126-27	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILEI	9962	089.174.796-69	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		MARIANA CASSIANO BARBOSA RODRIGUES	9892	094.928.276-62	101	19/09/2025	Mensal	97,62	7,80	0,00	0,00	0,00	7,80
08/2025		MARIANA GOMES NASCIMENTO	9893	081.332.176-01	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		MARIANA RIBEIRO SOARES	9831	142.007.896-80	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		MARINA KELY PINTO MARTINS CASSEMIRO	10279	114.482.876-77	101	19/09/2025	Mensal	2.801,17	224,09	0,00	0,00	0,00	224,09
08/2025		MARINE SOUZA VIDAL FERNANDES	10268	083.381.066-90	101	19/09/2025	Mensal	3.009,92	240,79	0,00	0,00	0,00	240,79
08/2025		MARLENE LUZ PEREIRA	10017	668.510.766-91	101	19/09/2025	Mensal	61,83	4,94	0,00	0,00	0,00	4,94
08/2025		MARLIVIA DE FATIMA LIMA	10293	066.157.686-82	101	19/09/2025	Mensal	3.710,26	296,82	0,00	0,00	0,00	296,82
08/2025		MARTA STEPHANY SILVA GOMES	9837	126.685.396-09	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		MARYA LUIZA SANTOS VITALINO	10301	114.738.596-38	101	19/09/2025	Mensal	3.701,03	296,08	0,00	0,00	0,00	296,08
08/2025		MATEUS CARVALHO SIMAO	10367	019.858.036-31	101	19/09/2025	Mensal	4.164,67	333,17	0,00	0,00	0,00	333,17
08/2025		MAXUEL RODRIGUES MOTA	10258	123.052.056-27	101	19/09/2025	Mensal	2.630,00	210,40	0,00	0,00	0,00	210,40
08/2025		MAYKON BILLY DIAS ALMEIDA	9895	073.549.986-13	101	19/09/2025	Mensal	112,01	8,96	0,00	0,00	0,00	8,96
08/2025		MELISSA HENDRIX SOUSA REIS	9896	152.867.416-22	101	19/09/2025	Mensal	1.749,53	139,96	0,00	0,00	0,00	139,96
08/2025		MICHELE GARCIA BARROS	9898	101.579.336-36	101	19/09/2025	Mensal	166,03	13,28	0,00	0,00	0,00	13,28
08/2025		MIRELLA MUNIZ BRUSCHI	9849	160.557.386-86	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		MOISES DE MOURA	9899	617.466.306-04	101	19/09/2025	Mensal	82,54	6,60	0,00	0,00	0,00	6,60
08/2025		MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS	10018	103.528.636-09	101	19/09/2025	Mensal	2.297,60	183,80	0,00	0,00	0,00	183,80
08/2025		MYLENA GOMES SOARES	10390	128.034.416-40	101	19/09/2025	Mensal	2.272,08	181,76	0,00	0,00	0,00	181,76
08/2025		NADYA MARQUES MARTINS SOARES	9832	158.863.536-82	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		NATALIA RODRIGUES SILVA	9900	073.919.546-83	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		NATANAEL OLIVEIRA SANTOS	10302	107.114.806-05	101	19/09/2025	Mensal	2.474,38	197,95	0,00	0,00	0,00	197,95
08/2025		NAYARA DE SOUZA FERREIRA DA SILVA PIN	10303	087.533.716-31	101	19/09/2025	Mensal	1.831,55	146,52	0,00	0,00	0,00	146,52
08/2025		NERIANA DE PAULA SANTOS	10294	089.668.606-05	101	19/09/2025	Mensal	4.086,37	326,90	0,00	0,00	0,00	326,90

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		NILDA FERREIRA DIAS SANTIAGO DE CARVA	10368	028.564.166-24	101	19/09/2025	Mensal	2.125,79	170,06	0,00	0,00	0,00	170,06
08/2025		NILDA JOSEFA DOS SANTOS PEREIRA	10396	001.664.126-43	101	19/09/2025	Mensal	4.087,13	326,97	0,00	0,00	0,00	326,97
08/2025		NILMA GONCALVES VITORINO SANTOS	9833	027.968.236-01	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		NILZA PEREIRA GOMES ALVES	9901	058.917.226-31	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		OFRASIA MARIA ALEIXO DA SILVA	10391	080.530.866-08	101	19/09/2025	Mensal	2.257,47	180,59	0,00	0,00	0,00	180,59
08/2025		PABLO HENRIQUE DA SILVA	10021	108.538.416-08	101	19/09/2025	Mensal	97,62	7,80	0,00	0,00	0,00	7,80
08/2025		PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO	9822	119.633.216-93	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		PATRICIA SIQUEIRA PATRICIO DIAS	10409	062.675.936-65	101	19/09/2025	Mensal	4.843,76	387,50	0,00	0,00	0,00	387,50
08/2025		POLLYANA COSTA SANTOS SILVA	9824	606.046.363-00	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		PRISCILLA CAMILO SOARES	10410	073.734.706-61	101	19/09/2025	Mensal	6.139,38	491,15	0,00	0,00	0,00	491,15
08/2025		PRISCILLA FREITAS VASCONCELOS	10369	104.825.336-84	101	19/09/2025	Mensal	4.837,69	387,01	0,00	0,00	0,00	387,01
08/2025		RAFAELLA SOARES DE ARAUJO	9825	022.826.126-04	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		RAIANE DA SILVA ARRUDA	9904	131.553.086-48	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		RAPHAELA KASSULA FERNANDES PEREIRA	10269	016.528.316-57	101	19/09/2025	Mensal	6.693,53	535,48	0,00	0,00	0,00	535,48
08/2025		RAYLA BARBARA CEZARIO GONCALVES	10445	117.185.706-35	101	19/09/2025	Mensal	2.461,36	196,90	0,00	0,00	0,00	196,90
08/2025		REGINALDO DE ANDRADE	10370	088.764.206-30	101	19/09/2025	Mensal	3.807,58	304,60	0,00	0,00	0,00	304,60
08/2025		REJANE MARA ALVARENGA BENINI QUINTA	10372	008.837.556-02	101	19/09/2025	Mensal	4.421,44	353,71	0,00	0,00	0,00	353,71
08/2025		RENATA BATISTA SANTIAGO MENDES	10392	099.057.796-12	101	19/09/2025	Mensal	3.228,64	258,29	0,00	0,00	0,00	258,29
08/2025		RENATA TORREZANI NUNES SOUSA	10275	034.826.636-70	101	19/09/2025	Mensal	2.172,75	173,82	0,00	0,00	0,00	173,82
08/2025		RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FERREIRA	10028	122.985.276-01	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		RICARDO JUNIO SANTOS FERREIRA	10470	098.691.566-14	101	19/09/2025	Mensal	2.396,92	191,75	0,00	0,00	0,00	191,75
08/2025		ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUARTE	9905	122.370.566-84	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		RODRIGO SIMOES DOS SANTOS	10295	134.796.886-59	101	19/09/2025	Mensal	3.700,00	296,00	0,00	0,00	0,00	296,00
08/2025		ROSANGELA ALVES FERNANDES MATEUS	9907	121.417.256-31	101	19/09/2025	Mensal	61,83	4,94	0,00	0,00	0,00	4,94
08/2025		ROSANGELA MARIA COSTA VASCONCELOS	9929	010.642.956-65	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		ROSILANE VIEIRA SILVA MAYRINK	10393	006.195.206-04	101	19/09/2025	Mensal	2.188,55	175,08	0,00	0,00	0,00	175,08
08/2025		SABRINA EMANUELA GONCALVES DOS SAN	9909	081.070.806-02	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		SAMELLA FERNANDES DE SOUZA	10174	121.124.056-83	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		SARA VASCONCELOS DE PAULA	10096	133.108.236-60	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		SAVIA RODRIGUES NASCIMENTO	10097	021.696.076-25	101	19/09/2025	Mensal	1.749,53	139,96	0,00	0,00	0,00	139,96
08/2025		SILVIA CASTRO BRETAS	10397	047.444.566-69	101	19/09/2025	Mensal	5.299,59	423,96	0,00	0,00	0,00	423,96
08/2025		SILVIA FONSECA DE SOUZA	10413	080.483.026-67	101	19/09/2025	Mensal	3.698,02	295,84	0,00	0,00	0,00	295,84
08/2025		SIRLENY GONCALVES DE OLIVEIRA ROCHA	10376	063.820.656-17	101	19/09/2025	Mensal	2.617,46	209,39	0,00	0,00	0,00	209,39
08/2025		SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA	10031	076.370.846-12	101	19/09/2025	Mensal	62,63	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		SONIA SOARES VITOR VIEIRA	9912	073.515.256-09	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		STEPHANNY LUCAS PAULINO	9827	153.622.466-90	101	19/09/2025	Mensal	1.749,53	139,96	0,00	0,00	0,00	139,96
08/2025		SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES	9944	111.094.966-99	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		TAIS DAMASCENO MATEUS	9913	070.667.056-61	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		TAISNARA RIBEIRO PEREIRA MUNIZ	10371	137.232.016-44	101	19/09/2025	Mensal	2.281,60	182,52	0,00	0,00	0,00	182,52
08/2025		TALLES ARRUDA DE OLIVEIRA COSTA	10025	126.976.346-65	101	19/09/2025	Mensal	97,62	7,80	0,00	0,00	0,00	7,80
08/2025		THAIS KETLEN FERREIRA GONCALVES	9810	112.477.316-93	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEIRO	9811	078.856.816-70	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		THALYTA DIAS DOS SANTOS	9812	169.286.777-67	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		THAMARA FERRAZ LANA	10351	114.234.436-32	101	19/09/2025	Mensal	3.706,61	296,52	0,00	0,00	0,00	296,52
08/2025		THATIANE CAROLINE DIAS MULANO	9813	022.321.906-17	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		TULIO NASCIMENTO GONCALVES DA ROCH	10381	086.327.466-85	101	19/09/2025	Mensal	2.309,88	184,79	0,00	0,00	0,00	184,79
08/2025		VALERIA CRISTINA MOREIRA DA SILVA	10171	006.294.476-24	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		VALQUIRIA DE JESUS MALAQUIAS SOUZA	10394	055.527.986-35	101	19/09/2025	Mensal	5.140,02	411,20	0,00	0,00	0,00	411,20
08/2025		VANESSA SOARES MATIAS SILVA	10377	068.034.656-24	101	19/09/2025	Mensal	2.306,89	184,55	0,00	0,00	0,00	184,55
08/2025		VANEY KELLY AVELINO SILVA	10350	093.647.526-94	101	19/09/2025	Mensal	3.477,46	278,19	0,00	0,00	0,00	278,19
08/2025		VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEVEDO	9914	139.767.476-88	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		VIRLAYNE LARISSA SOARES COUTO	10049	122.678.086-50	101	19/09/2025	Mensal	2.075,74	166,05	0,00	0,00	0,00	166,05
08/2025		VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS	9814	171.876.866-41	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES	9815	129.446.406-07	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		WAGNER ARREGUY CAMPOS	10408	032.933.586-32	101	19/09/2025	Mensal	4.070,98	325,67	0,00	0,00	0,00	325,67
08/2025		WALLACE JOSE PINTO GALVOND	9936	082.862.556-58	101	19/09/2025	Mensal	112,01	8,96	0,00	0,00	0,00	8,96
08/2025		WANDERSON DIAS RODRIGUES	9816	034.616.266-19	101	19/09/2025	Mensal	82,54	6,60	0,00	0,00	0,00	6,60
08/2025		WANESSA SILVA PINTO	9953	050.330.226-01	101	19/09/2025	Mensal	134,85	10,78	0,00	0,00	0,00	10,78
08/2025		WANILZA FERREIRA SOARES SILVA	9817	177.779.318-14	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		WEBERT HENRIQUE LIMA GOMES	9930	095.440.716-44	101	19/09/2025	Mensal	97,62	7,80	0,00	0,00	0,00	7,80
08/2025		WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDANES	9987	096.526.896-96	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		WILMA GERALDA SANTIAGO MAGALHAES	10001	074.715.237-35	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**370.121,22**	**29.608,85**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**29.608,85**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0025-80**	**370.121,22**	**29.608,85**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**29.608,85**
								Total FGTS	**6.202.906,97**	**496.223,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**496.223,40**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0026-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		ADENILSA ROQUE FERREIRA	9932	065.381.806-80	101	19/09/2025	Mensal	3.668,03	293,44	0,00	0,00	0,00	293,44
08/2025		ADRIELY FERNANDES TORRES	9850	094.551.696-73	101	19/09/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
08/2025		ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA ALVES	9937	339.030.278-63	101	19/09/2025	Mensal	3.880,62	310,44	0,00	0,00	0,00	310,44
08/2025		ALICE MORAIS PINTO	9915	134.063.956-43	101	19/09/2025	Mensal	3.325,69	266,05	0,00	0,00	0,00	266,05
08/2025		ALLAN DRUMMOND MARTINS	10141	053.994.646-08	101	19/09/2025	Mensal	2.216,66	177,33	0,00	0,00	0,00	177,33
08/2025		AMANDA BEATRIZ RODRIGUES	9834	701.107.096-67	101	19/09/2025	Mensal	3.879,61	310,36	0,00	0,00	0,00	310,36
08/2025		AMANDA DE MOURA DUARTE	9775	120.954.746-51	101	19/09/2025	Mensal	3.962,53	317,00	0,00	0,00	0,00	317,00
08/2025		AMANDA EMANUELLE TORREZANI SILVA	10024	135.319.126-58	101	19/09/2025	Mensal	1.796,40	143,71	0,00	0,00	0,00	143,71
08/2025		AMANDA MONTEIRO NICOLAU	9851	124.721.856-26	101	19/09/2025	Mensal	3.790,17	303,21	0,00	0,00	0,00	303,21
08/2025		AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGALHAES	10010	031.419.456-83	101	19/09/2025	Mensal	3.970,64	317,65	0,00	0,00	0,00	317,65
08/2025		ANA BEATRIZ FERREIRA FELIX	10222	076.099.276-27	101	19/09/2025	Mensal	5.559,60	444,76	0,00	0,00	0,00	444,76
08/2025		ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAETANO	9776	147.325.196-60	101	19/09/2025	Mensal	3.920,29	313,62	0,00	0,00	0,00	313,62
08/2025		ANA LAURA ALVERNAZ THIAGO	9777	099.277.556-60	101	19/09/2025	Mensal	1.818,36	145,46	0,00	0,00	0,00	145,46
08/2025		ANA LUISA VITURINO TOMAZ	10137	020.964.066-92	101	19/09/2025	Mensal	1.759,66	140,77	0,00	0,00	0,00	140,77
08/2025		ANA LUIZA NUNES LEITE	9948	102.777.666-30	101	19/09/2025	Mensal	2.827,38	226,19	0,00	0,00	0,00	226,19
08/2025		ANA LUIZA NUNES TAGARRA	9778	386.334.378-64	101	19/09/2025	Mensal	3.954,55	316,36	0,00	0,00	0,00	316,36
08/2025		ANDRE MOREIRA ALVES	9852	021.585.286-99	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		ANDRESSA GERALDO BORGES	9779	021.016.746-70	101	19/09/2025	Mensal	3.824,90	305,99	0,00	0,00	0,00	305,99
08/2025		ANTONY FELIPE VALERIANO SILVA	10086	120.322.586-50	101	19/09/2025	Mensal	2.630,00	210,40	0,00	0,00	0,00	210,40
08/2025		ANYARA MORAIS PINTO	9972	134.216.536-58	101	19/09/2025	Mensal	1.859,47	148,75	0,00	0,00	0,00	148,75
08/2025		APARECIDA DE SOUZA MORAIS	9949	009.724.736-70	101	19/09/2025	Mensal	2.618,58	209,48	0,00	0,00	0,00	209,48
08/2025		APARECIDA FREITAS VIANA DE OLIVEIRA	10012	096.166.576-90	101	19/09/2025	Mensal	2.137,22	170,97	0,00	0,00	0,00	170,97
08/2025		ARYELE FERNANDES ROSA SILVA	9853	126.980.236-43	101	19/09/2025	Mensal	3.926,10	314,08	0,00	0,00	0,00	314,08
08/2025		AUGUSTO RODRIGUES HENRIQUE DE MACE	9780	093.091.226-84	101	19/09/2025	Mensal	2.928,60	234,28	0,00	0,00	0,00	234,28
08/2025		BARBARA ALINE ARAUJO COELHO	9781	087.349.496-23	101	19/09/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
08/2025		BEATRIZ DOS REIS SANTIAGO	10172	021.799.576-45	101	19/09/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
08/2025		BEATRIZ VIEIRA	10102	074.602.246-85	101	19/09/2025	Mensal	2.639,55	211,16	0,00	0,00	0,00	211,16
08/2025		BENICIA CRISTINA GOMES	10399	055.577.106-71	101	19/09/2025	Mensal	1.855,00	148,40	0,00	0,00	0,00	148,40
08/2025		BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES	9916	131.370.336-24	101	19/09/2025	Mensal	3.894,01	311,52	0,00	0,00	0,00	311,52
08/2025		BIANCA VALADARES CARVALHO DE SOUZA	10164	122.682.586-96	101	19/09/2025	Mensal	1.827,81	146,22	0,00	0,00	0,00	146,22
08/2025		BRUNA DE SOUZA NASCIMENTO	9854	120.958.476-01	101	19/09/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
08/2025		CAMILA CRISTINA DE OLIVEIRA COTTA	10055	014.019.756-74	101	19/09/2025	Mensal	1.824,57	145,96	0,00	0,00	0,00	145,96
08/2025		CARLA JOVENTINA MARTINS LANA	9782	043.025.876-36	101	19/09/2025	Mensal	5.719,31	457,54	0,00	0,00	0,00	457,54
08/2025		CARLA VIRGINIA FERREIRA MORAIS	10004	226.057.478-59	101	19/09/2025	Mensal	2.652,60	212,20	0,00	0,00	0,00	212,20
08/2025		CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA	9917	700.726.676-21	101	19/09/2025	Mensal	3.949,49	315,95	0,00	0,00	0,00	315,95
08/2025		CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA	9784	027.336.196-16	101	19/09/2025	Mensal	5.060,08	404,80	0,00	0,00	0,00	404,80
08/2025		CELIA MARIA DE OLIVEIRA	9855	061.721.076-40	101	19/09/2025	Mensal	3.969,43	317,55	0,00	0,00	0,00	317,55
08/2025		CHALINE SOUZA ROBERTO MARTINS	9856	078.381.596-44	101	19/09/2025	Mensal	3.821,44	305,71	0,00	0,00	0,00	305,71

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0026-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		CHARLINE MUSSE	9785	070.163.936-90	101	19/09/2025	Mensal	3.905,62	312,44	0,00	0,00	0,00	312,44
08/2025		CINTIA SILVA	10057	045.832.596-11	101	19/09/2025	Mensal	1.793,52	143,48	0,00	0,00	0,00	143,48
08/2025		CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAUJO	9918	111.368.676-60	101	19/09/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
08/2025		CLEBER DOS SANTOS NOVAES	10013	051.318.426-03	101	19/09/2025	Mensal	3.935,80	314,86	0,00	0,00	0,00	314,86
08/2025		CLEIDE LEONI SOARES	9786	029.751.026-66	101	19/09/2025	Mensal	3.917,26	313,38	0,00	0,00	0,00	313,38
08/2025		CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA	9787	035.886.686-32	101	19/09/2025	Mensal	3.958,51	316,68	0,00	0,00	0,00	316,68
08/2025		CRISLAINE SILVA LAGE	9954	116.567.046-17	101	19/09/2025	Mensal	3.360,19	268,81	0,00	0,00	0,00	268,81
08/2025		CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO	9919	053.849.916-82	101	19/09/2025	Mensal	3.941,19	315,29	0,00	0,00	0,00	315,29
08/2025		CRISTINA ANDRADE	9788	051.319.156-94	101	19/09/2025	Mensal	3.942,36	315,38	0,00	0,00	0,00	315,38
08/2025		CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL	9789	037.655.946-28	101	19/09/2025	Mensal	3.880,62	310,44	0,00	0,00	0,00	310,44
08/2025		CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA	9973	072.193.106-50	101	19/09/2025	Mensal	3.853,51	308,28	0,00	0,00	0,00	308,28
08/2025		DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZA	9839	127.493.016-29	101	19/09/2025	Mensal	3.931,72	314,53	0,00	0,00	0,00	314,53
08/2025		DAISYANE DE OLIVEIRA	9920	095.316.156-08	101	19/09/2025	Mensal	2.125,53	170,04	0,00	0,00	0,00	170,04
08/2025		DAMARES MARQUES DE SOUSA	9974	022.569.696-73	101	19/09/2025	Mensal	3.928,01	314,24	0,00	0,00	0,00	314,24
08/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	9840	095.903.526-50	101	19/09/2025	Mensal	2.372,43	189,79	0,00	0,00	0,00	189,79
08/2025		DANIELA MACIEL GUIMARAES SILVA	9841	060.779.416-03	101	19/09/2025	Mensal	3.741,34	299,30	0,00	0,00	0,00	299,30
08/2025		DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI	9790	110.565.426-59	101	19/09/2025	Mensal	3.891,21	311,29	0,00	0,00	0,00	311,29
08/2025		DEIVIANE VALADARES	9933	126.137.346-47	101	19/09/2025	Mensal	3.819,76	305,58	0,00	0,00	0,00	305,58
08/2025		DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTINS	9857	081.656.896-06	101	19/09/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
08/2025		DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA CORREA	10032	057.891.356-92	101	19/09/2025	Mensal	3.917,26	313,38	0,00	0,00	0,00	313,38
08/2025		DENNES QUINTAO VIEIRA	9774	051.029.776-52	101	19/09/2025	Mensal	8.317,20	665,37	0,00	0,00	0,00	665,37
08/2025		DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS	10026	982.171.946-53	101	19/09/2025	Mensal	7.012,64	561,01	0,00	0,00	0,00	561,01
08/2025		DORIENE MARIA DE JESUS	9843	101.224.526-82	101	19/09/2025	Mensal	3.897,45	311,79	0,00	0,00	0,00	311,79
08/2025		EDEMILSA EVANGELISTA XAVIER SILVA	9858	894.537.516-34	101	19/09/2025	Mensal	2.232,60	178,60	0,00	0,00	0,00	178,60
08/2025		EDNA FERREIRA NUNES	9859	091.017.326-50	101	19/09/2025	Mensal	3.932,73	314,61	0,00	0,00	0,00	314,61
08/2025		EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDES NON	9791	058.299.286-98	101	19/09/2025	Mensal	3.906,09	312,48	0,00	0,00	0,00	312,48
08/2025		EDUARDO DE SOUZA OLIVEIRA	9844	074.005.237-32	101	19/09/2025	Mensal	2.140,55	171,24	0,00	0,00	0,00	171,24
08/2025		EDUARDO MIGUEL BATISTA DE MELO ARGE	9845	703.502.686-06	101	19/09/2025	Mensal	2.190,25	175,22	0,00	0,00	0,00	175,22
08/2025		ELIANY RODRIGUES DE OLIVEIRA	9861	091.048.386-88	101	19/09/2025	Mensal	2.076,54	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
08/2025		ELIDA ROSA DA COSTA	9975	033.356.256-92	101	19/09/2025	Mensal	3.360,19	268,81	0,00	0,00	0,00	268,81
08/2025		ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GONCALVE	9955	049.969.036-27	101	19/09/2025	Mensal	5.479,89	438,39	0,00	0,00	0,00	438,39
08/2025		ELUENAI FERREIRA DE SOUZA SANTOS	9862	059.450.526-71	101	19/09/2025	Mensal	3.590,05	287,20	0,00	0,00	0,00	287,20
08/2025		EMANUELLY VIEIRA MARTINS	9793	122.388.116-48	101	19/09/2025	Mensal	3.896,24	311,69	0,00	0,00	0,00	311,69
08/2025		EMILLY ESTHER ROSA MACIEL	9794	157.400.496-44	101	19/09/2025	Mensal	3.860,28	308,82	0,00	0,00	0,00	308,82
08/2025		ERICA DUARTE SANTOS VIEIRA	10077	102.189.096-08	101	19/09/2025	Mensal	3.454,92	276,39	0,00	0,00	0,00	276,39
08/2025		ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA	9976	054.291.856-04	101	19/09/2025	Mensal	4.039,37	323,14	0,00	0,00	0,00	323,14
08/2025		ESMENIA PATRICIA SILVA	9846	062.859.746-08	101	19/09/2025	Mensal	1.820,46	145,63	0,00	0,00	0,00	145,63
08/2025		EULER SILVERIO DA CRUZ	9863	087.697.686-09	101	19/09/2025	Mensal	3.597,12	287,76	0,00	0,00	0,00	287,76

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0026-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		FABIO LOPES CORREIA	9864	043.073.036-52	101	19/09/2025	Mensal	3.784,34	302,74	0,00	0,00	0,00	302,74
08/2025		FELICIANA APARECIDA XAVIER QUINTAO	9796	077.921.876-08	101	19/09/2025	Mensal	4.974,63	397,97	0,00	0,00	0,00	397,97
08/2025		FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CUNHA	9934	092.072.426-48	101	19/09/2025	Mensal	5.526,40	442,11	0,00	0,00	0,00	442,11
08/2025		FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GODOI	9951	075.428.296-10	101	19/09/2025	Mensal	5.677,24	454,17	0,00	0,00	0,00	454,17
08/2025		FLAVIA DA SILVA COSTA	9847	038.773.066-40	101	19/09/2025	Mensal	2.204,10	176,32	0,00	0,00	0,00	176,32
08/2025		FRANCISLINE MARTINS CORREA SANTOS	10092	089.340.436-52	101	19/09/2025	Mensal	3.968,78	317,50	0,00	0,00	0,00	317,50
08/2025		GABRIEL MARTINS DA SILVA	9957	701.135.396-81	101	19/09/2025	Mensal	3.925,73	314,05	0,00	0,00	0,00	314,05
08/2025		GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALADARES	9797	703.507.186-52	101	19/09/2025	Mensal	4.345,31	347,62	0,00	0,00	0,00	347,62
08/2025		GABRIEL NEVES ROCHA	9958	092.397.536-56	101	19/09/2025	Mensal	3.494,24	279,53	0,00	0,00	0,00	279,53
08/2025		GABRIELLA SUANA DA SILVA	9865	109.483.576-57	101	19/09/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98
08/2025		GECIELE CRISTINA DE SOUSA	9798	124.766.076-14	101	19/09/2025	Mensal	3.932,25	314,58	0,00	0,00	0,00	314,58
08/2025		GENILDA CRISTINA SILVA NASCIMENTO TEI	9939	084.334.446-62	101	19/09/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
08/2025		GERALDO DO NASCIMENTO SILVA	9866	967.609.076-04	101	19/09/2025	Mensal	3.360,19	268,81	0,00	0,00	0,00	268,81
08/2025		GERALDO ITO MARQUIOLE JUNIOR	9799	800.994.676-15	101	19/09/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
08/2025		GIANE CARLOS SOCORRO TOMAZ DE SOUZ	9867	703.102.036-00	101	19/09/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
08/2025		GISELLE KARINA DE ARAUJO	9868	051.385.716-80	101	19/09/2025	Mensal	1.970,69	157,65	0,00	0,00	0,00	157,65
08/2025		GISELLE LEAL DE ALMEIDA	9801	044.300.196-06	101	19/09/2025	Mensal	3.664,51	293,16	0,00	0,00	0,00	293,16
08/2025		GISLENY SOUZA CARDOSO	10165	106.427.836-16	101	19/09/2025	Mensal	2.916,73	233,33	0,00	0,00	0,00	233,33
08/2025		GLEICA MARTINS DA SILVA	9848	102.304.336-00	101	19/09/2025	Mensal	3.943,84	315,50	0,00	0,00	0,00	315,50
08/2025		GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES	9802	125.592.766-66	101	19/09/2025	Mensal	3.910,91	312,87	0,00	0,00	0,00	312,87
08/2025		GLEISIANE GOMES FIALHO	9869	057.895.026-01	101	19/09/2025	Mensal	5.513,97	441,11	0,00	0,00	0,00	441,11
08/2025		GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS	9988	140.743.106-43	101	19/09/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
08/2025		GRAZIELA MARGARETE GOMES DA SILVA C	9803	112.045.486-76	101	19/09/2025	Mensal	3.952,25	316,18	0,00	0,00	0,00	316,18
08/2025		GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA	9921	034.082.616-95	101	19/09/2025	Mensal	3.862,19	308,97	0,00	0,00	0,00	308,97
08/2025		GUSTAVO FERREIRA SILVA	10069	136.415.856-60	101	19/09/2025	Mensal	3.053,87	244,30	0,00	0,00	0,00	244,30
08/2025		HADMA LORRAYNE ALVES MENDES ALMEID	9960	143.226.526-11	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		HADSON SOARES DE SOUZA	9922	112.453.926-38	101	19/09/2025	Mensal	3.147,40	251,79	0,00	0,00	0,00	251,79
08/2025		HIGOR DAMASCENO RIBEIRO	10111	095.610.096-17	101	19/09/2025	Mensal	1.758,92	140,71	0,00	0,00	0,00	140,71
08/2025		IGOR DE SOUZA MENDES	9871	158.891.286-80	101	19/09/2025	Mensal	2.115,11	169,20	0,00	0,00	0,00	169,20
08/2025		INGRID TELES MENEZES	9935	128.367.726-11	101	19/09/2025	Mensal	5.651,35	452,10	0,00	0,00	0,00	452,10
08/2025		IRINEIA ANDRADE MOREIRA BRUN	9872	104.178.046-01	101	19/09/2025	Mensal	2.140,70	171,25	0,00	0,00	0,00	171,25
08/2025		ISABELA BEATRIZ COELHO ANDRADE	10400	111.908.126-22	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		ISADORA FERREIRA MARQUES	9991	146.766.016-70	101	19/09/2025	Mensal	2.181,79	174,54	0,00	0,00	0,00	174,54
08/2025		IVONE APARECIDA AMARO	9873	027.317.086-46	101	19/09/2025	Mensal	2.186,49	174,91	0,00	0,00	0,00	174,91
08/2025		JACKELINE HORSTH DE FREITAS MOTA	9874	033.526.266-00	101	19/09/2025	Mensal	3.821,44	305,71	0,00	0,00	0,00	305,71
08/2025		JEANE MARTINS DOS SANTOS	9996	014.793.546-60	101	19/09/2025	Mensal	6.418,46	513,47	0,00	0,00	0,00	513,47
08/2025		JEFFERSON SOUSA DA SILVA	10118	035.906.046-38	101	19/09/2025	Mensal	3.897,25	311,78	0,00	0,00	0,00	311,78
08/2025		JESSICA LORENA COSTA SOUZA XAVIER	9875	119.765.596-42	101	19/09/2025	Mensal	3.878,97	310,31	0,00	0,00	0,00	310,31

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0026-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES	9989	110.703.306-39	101	19/09/2025	Mensal	3.880,62	310,44	0,00	0,00	0,00	310,44
08/2025		JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEIRA ALM	9997	170.719.696-63	101	19/09/2025	Mensal	3.916,26	313,30	0,00	0,00	0,00	313,30
08/2025		JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA	9876	092.886.376-05	101	19/09/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
08/2025		JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	9878	049.856.186-08	101	19/09/2025	Mensal	3.930,87	314,46	0,00	0,00	0,00	314,46
08/2025		JULIANA APARECIDA ALVES GOULART	9879	042.127.246-50	101	19/09/2025	Mensal	5.842,66	467,41	0,00	0,00	0,00	467,41
08/2025		JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA	9804	059.273.706-32	101	19/09/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
08/2025		KAMILLY MARQUES MARTINS	9961	158.863.736-08	101	19/09/2025	Mensal	3.935,96	314,87	0,00	0,00	0,00	314,87
08/2025		KAREN ALVES DA SILVA	9805	022.541.576-39	101	19/09/2025	Mensal	3.863,67	309,09	0,00	0,00	0,00	309,09
08/2025		KARINA GONZAGA RODRIGUES	10401	055.754.876-44	101	19/09/2025	Mensal	2.630,00	210,40	0,00	0,00	0,00	210,40
08/2025		KAROLINA PEREIRA FERNANDES	10094	089.627.196-06	101	19/09/2025	Mensal	3.909,51	312,76	0,00	0,00	0,00	312,76
08/2025		KAROLINE ANICIO BATISTA	10014	022.867.926-58	101	19/09/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
08/2025		KECIA GOMES DA SILVA	9880	105.379.156-99	101	19/09/2025	Mensal	2.130,17	170,41	0,00	0,00	0,00	170,41
08/2025		KEISSIANY SOUZA MAGALHAES	9807	114.338.386-99	101	19/09/2025	Mensal	3.988,91	319,11	0,00	0,00	0,00	319,11
08/2025		KELLY MAIA MEIRELES	10015	706.046.776-93	101	19/09/2025	Mensal	3.935,90	314,87	0,00	0,00	0,00	314,87
08/2025		KENIA BICALHO VITAL	9923	095.876.896-07	101	19/09/2025	Mensal	3.589,95	287,19	0,00	0,00	0,00	287,19
08/2025		KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA	9808	114.376.216-94	101	19/09/2025	Mensal	3.897,90	311,83	0,00	0,00	0,00	311,83
08/2025		KEYSIANE NONATO OLIVEIRA	9924	118.946.676-70	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		KYVIA PEREIRA GOULARTE	9809	132.492.296-60	101	19/09/2025	Mensal	6.708,45	536,67	0,00	0,00	0,00	536,67
08/2025		LAISA KAILAINE GORINO	9881	153.966.326-40	101	19/09/2025	Mensal	3.882,67	310,61	0,00	0,00	0,00	310,61
08/2025		LAUDICEIA GOMES BARBOSA FARIAS	10034	034.274.286-80	101	19/09/2025	Mensal	4.229,13	338,33	0,00	0,00	0,00	338,33
08/2025		LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA	9882	142.437.586-03	101	19/09/2025	Mensal	3.892,67	311,41	0,00	0,00	0,00	311,41
08/2025		LEONESIA APARECIDA VIEIRA	9977	249.563.518-01	101	19/09/2025	Mensal	425,04	34,00	0,00	0,00	0,00	34,00
08/2025		LETICIA ARAUJO SILVA	10030	126.423.316-79	101	19/09/2025	Mensal	6.231,55	498,52	0,00	0,00	0,00	498,52
08/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES	9883	108.478.736-92	101	19/09/2025	Mensal	3.814,15	305,13	0,00	0,00	0,00	305,13
08/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES PEREIRA	10016	019.606.676-02	101	19/09/2025	Mensal	3.950,07	316,00	0,00	0,00	0,00	316,00
08/2025		LETICIA DE SOUSA MENDES	9925	158.891.706-19	101	19/09/2025	Mensal	2.164,74	173,17	0,00	0,00	0,00	173,17
08/2025		LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SILVA	9818	097.772.606-10	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		LIDIANE SANTOS GONCALVES SOUZA	10169	015.722.896-78	101	19/09/2025	Mensal	3.789,19	303,13	0,00	0,00	0,00	303,13
08/2025		LISYA ARAUJO MIRANDA	9990	083.441.686-78	101	19/09/2025	Mensal	1.826,84	146,14	0,00	0,00	0,00	146,14
08/2025		LIVIA LUANDA SILVA SANTOS	9885	120.803.137-62	101	19/09/2025	Mensal	3.917,26	313,38	0,00	0,00	0,00	313,38
08/2025		LOREHELEN ESTER SILVA	10112	116.683.226-09	101	19/09/2025	Mensal	2.208,34	176,66	0,00	0,00	0,00	176,66
08/2025		LORRANE KISHINEY RODRIGUES VELOSO	9978	141.831.626-10	101	19/09/2025	Mensal	5.753,85	460,30	0,00	0,00	0,00	460,30
08/2025		LUANA DIMAS DE MELO	10053	700.085.426-00	101	19/09/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
08/2025		LUCAS MARTINS FERREIRA DA COSTA	9992	018.549.956-26	101	19/09/2025	Mensal	5.561,06	444,88	0,00	0,00	0,00	444,88
08/2025		LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA	9820	061.781.596-84	101	19/09/2025	Mensal	3.947,81	315,82	0,00	0,00	0,00	315,82
08/2025		LUCIANA CARDOSO SILVA	9886	082.142.236-79	101	19/09/2025	Mensal	3.927,64	314,21	0,00	0,00	0,00	314,21
08/2025		LUCIANO JAMES DA SILVA	9821	124.407.068-84	101	19/09/2025	Mensal	2.476,05	198,08	0,00	0,00	0,00	198,08
08/2025		LUCIARIA ALVES RODRIGUES DA SILVA	10223	075.148.303-67	101	19/09/2025	Mensal	3.954,89	316,39	0,00	0,00	0,00	316,39

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0026-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		LUCINEIA ALVES DE ASSIS	9926	035.727.696-55	101	19/09/2025	Mensal	3.957,14	316,57	0,00	0,00	0,00	316,57
08/2025		LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA	9887	054.729.866-80	101	19/09/2025	Mensal	5.760,46	460,83	0,00	0,00	0,00	460,83
08/2025		MAIHARA CRISTINA DOMINGUES DA SILVA	10054	134.381.856-79	101	19/09/2025	Mensal	1.826,89	146,15	0,00	0,00	0,00	146,15
08/2025		MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMES	9828	111.161.696-57	101	19/09/2025	Mensal	3.925,52	314,04	0,00	0,00	0,00	314,04
08/2025		MARAYSA GOMIDES ROCHA	9835	095.277.336-85	101	19/09/2025	Mensal	3.889,94	311,19	0,00	0,00	0,00	311,19
08/2025		MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO	9836	049.595.596-59	101	19/09/2025	Mensal	3.941,94	315,35	0,00	0,00	0,00	315,35
08/2025		MARCIA GUIMARAES GOMES GONCALVES	9979	057.891.276-73	101	19/09/2025	Mensal	2.145,61	171,64	0,00	0,00	0,00	171,64
08/2025		MARCIA LUCIA DE SANT ANA	9980	643.281.986-53	101	19/09/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
08/2025		MARCIELLY RYNARA DO CARMO VIEIRA	10027	018.627.066-62	101	19/09/2025	Mensal	2.754,57	220,36	0,00	0,00	0,00	220,36
08/2025		MARCILENE GONCALVES COSTA RIBEIRO	9947	108.373.756-22	101	19/09/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
08/2025		MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE DE SOU	9981	034.780.976-65	101	19/09/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
08/2025		MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARVALHO	9927	118.868.216-40	101	19/09/2025	Mensal	1.749,53	139,96	0,00	0,00	0,00	139,96
08/2025		MARCOS ROSA DE ANDRADE	9982	089.729.896-90	101	19/09/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
08/2025		MARIA APARECIDA DE MORAES	9940	071.627.446-99	101	19/09/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
08/2025		MARIA APARECIDA RODRIGUES DOS REIS A	9941	056.356.366-40	101	19/09/2025	Mensal	3.893,75	311,50	0,00	0,00	0,00	311,50
08/2025		MARIA AUXILIADORA DE FARIAS	9983	009.734.256-44	101	19/09/2025	Mensal	3.962,43	316,99	0,00	0,00	0,00	316,99
08/2025		MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSECA	9829	061.079.136-29	101	19/09/2025	Mensal	3.998,01	319,84	0,00	0,00	0,00	319,84
08/2025		MARIA DAS DORES NEVES RIBEIRO	9888	069.284.406-60	101	19/09/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
08/2025		MARIA DAS DORES RODRIGUES CRISPIM	10101	005.651.736-00	101	19/09/2025	Mensal	3.180,25	254,42	0,00	0,00	0,00	254,42
08/2025		MARIA GLORIA OLIVEIRA NUNES	9889	072.032.086-05	101	19/09/2025	Mensal	2.566,48	205,31	0,00	0,00	0,00	205,31
08/2025		MARIA IMACULADA CARVALHO CRUZ SILVA	9984	060.680.806-09	101	19/09/2025	Mensal	2.623,12	209,84	0,00	0,00	0,00	209,84
08/2025		MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	9890	081.734.386-50	101	19/09/2025	Mensal	3.881,48	310,51	0,00	0,00	0,00	310,51
08/2025		MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRADE	9830	060.947.486-38	101	19/09/2025	Mensal	3.932,98	314,63	0,00	0,00	0,00	314,63
08/2025		MARIA TEREZINHA MIRANDA	9891	076.418.126-27	101	19/09/2025	Mensal	3.964,65	317,17	0,00	0,00	0,00	317,17
08/2025		MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILEI	9962	089.174.796-69	101	19/09/2025	Mensal	3.880,62	310,44	0,00	0,00	0,00	310,44
08/2025		MARIANA CASSIANO BARBOSA RODRIGUES	9892	094.928.276-62	101	19/09/2025	Mensal	2.928,60	234,28	0,00	0,00	0,00	234,28
08/2025		MARIANA GOMES NASCIMENTO	9893	081.332.176-01	101	19/09/2025	Mensal	3.880,62	310,44	0,00	0,00	0,00	310,44
08/2025		MARIANA MARCIA OLIVEIRA ARAUJO	9998	089.576.266-89	101	19/09/2025	Mensal	4.496,48	359,71	0,00	0,00	0,00	359,71
08/2025		MARIANA RIBEIRO SOARES	9831	142.007.896-80	101	19/09/2025	Mensal	3.930,34	314,42	0,00	0,00	0,00	314,42
08/2025		MARLENE LUZ PEREIRA	10017	668.510.766-91	101	19/09/2025	Mensal	2.069,76	165,58	0,00	0,00	0,00	165,58
08/2025		MARTA STEPHANY SILVA GOMES	9837	126.685.396-09	101	19/09/2025	Mensal	3.949,19	315,93	0,00	0,00	0,00	315,93
08/2025		MATUSALEM ISIDRO ROSA	9963	044.157.298-78	101	19/09/2025	Mensal	2.476,05	198,08	0,00	0,00	0,00	198,08
08/2025		MAYKON BILLY DIAS ALMEIDA	9895	073.549.986-13	101	19/09/2025	Mensal	3.566,82	285,34	0,00	0,00	0,00	285,34
08/2025		MICHELE DE PAULA GOMES ROCHA	9897	045.529.296-58	101	19/09/2025	Mensal	3.260,60	260,84	0,00	0,00	0,00	260,84
08/2025		MICHELE GARCIA BARROS	9898	101.579.336-36	101	19/09/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
08/2025		MICHELE SOUZA SILVA	9838	042.154.816-94	101	19/09/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98
08/2025		MIRELLA MUNIZ BRUSCHI	9849	160.557.386-86	101	19/09/2025	Mensal	3.920,29	313,62	0,00	0,00	0,00	313,62
08/2025		MOISES DE MOURA	9899	617.466.306-04	101	19/09/2025	Mensal	2.476,05	198,08	0,00	0,00	0,00	198,08

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0026-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		NADYA MARQUES MARTINS SOARES	9832	158.863.536-82	101	19/09/2025	Mensal	3.917,26	313,38	0,00	0,00	0,00	313,38
08/2025		NATALIA RODRIGUES SILVA	9900	073.919.546-83	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		NAYARA CRISTINA BARBOSA	10095	108.621.196-00	101	19/09/2025	Mensal	6.428,21	514,25	0,00	0,00	0,00	514,25
08/2025		NILDA LOURENCO DOS SANTOS	9966	032.902.446-95	101	19/09/2025	Mensal	2.634,72	210,77	0,00	0,00	0,00	210,77
08/2025		NILMA GONCALVES VITORINO SANTOS	9833	027.968.236-01	101	19/09/2025	Mensal	3.880,62	310,44	0,00	0,00	0,00	310,44
08/2025		NILZA PEREIRA GOMES ALVES	9901	058.917.226-31	101	19/09/2025	Mensal	3.996,43	319,71	0,00	0,00	0,00	319,71
08/2025		PABLO HENRIQUE DA SILVA	10021	108.538.416-08	101	19/09/2025	Mensal	3.015,15	241,21	0,00	0,00	0,00	241,21
08/2025		PAOLA ALVES DIAS LIMA	9942	075.926.506-22	101	19/09/2025	Mensal	2.143,93	171,51	0,00	0,00	0,00	171,51
08/2025		PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO	9822	119.633.216-93	101	19/09/2025	Mensal	3.979,97	318,39	0,00	0,00	0,00	318,39
08/2025		PAULINA ARAUJO DA SILVA VIRTUOSO	9902	088.129.496-90	101	19/09/2025	Mensal	2.132,49	170,59	0,00	0,00	0,00	170,59
08/2025		PEDRO HENRIQUE FAGUNDES ROSALINO D	9928	132.783.216-00	101	19/09/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
08/2025		POLLYANA COSTA SANTOS SILVA	9824	606.046.363-00	101	19/09/2025	Mensal	3.897,65	311,81	0,00	0,00	0,00	311,81
08/2025		PRISCIELLEN KESIA LOPES GONCALVES	10226	088.802.996-97	101	19/09/2025	Mensal	3.943,05	315,44	0,00	0,00	0,00	315,44
08/2025		PRISCILA LAGE FERREIRA RODRIGUES	9903	068.784.776-11	101	19/09/2025	Mensal	3.663,60	293,08	0,00	0,00	0,00	293,08
08/2025		RAFAEL VINICIUS DO CARMO SILVAS	10402	023.563.726-28	101	19/09/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
08/2025		RAFAELLA SOARES DE ARAUJO	9825	022.826.126-04	101	19/09/2025	Mensal	3.629,72	290,37	0,00	0,00	0,00	290,37
08/2025		RAIANE DA SILVA ARRUDA	9904	131.553.086-48	101	19/09/2025	Mensal	3.916,94	313,35	0,00	0,00	0,00	313,35
08/2025		RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FERREIRA	10028	122.985.276-01	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUARTE	9905	122.370.566-84	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		ROBERTA SANTOS VIEIRA DE ANDRADE	10098	019.111.496-01	101	19/09/2025	Mensal	2.391,09	191,28	0,00	0,00	0,00	191,28
08/2025		RONELVA DOS SANTOS MUDESTO	9906	062.269.416-26	101	19/09/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
08/2025		ROSANGELA MARIA COSTA VASCONCELOS	9929	010.642.956-65	101	19/09/2025	Mensal	3.917,26	313,38	0,00	0,00	0,00	313,38
08/2025		ROSELI DUARTE SANTOS	10406	061.695.236-89	101	19/09/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
08/2025		ROSENI DE BARROS RAMOS SILVA	9967	050.864.446-16	101	19/09/2025	Mensal	2.634,08	210,72	0,00	0,00	0,00	210,72
08/2025		ROSIANE ROBERTA DE SOUZA TIMOTEO	10403	087.607.586-35	101	19/09/2025	Mensal	3.895,24	311,61	0,00	0,00	0,00	311,61
08/2025		SABRINA ALVES DE ARAUJO SILVA	9826	098.988.156-39	101	19/09/2025	Mensal	3.181,83	254,54	0,00	0,00	0,00	254,54
08/2025		SABRINA EMANUELA GONCALVES DOS SAN	9909	081.070.806-02	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		SAMELLA FERNANDES DE SOUZA	10174	121.124.056-83	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		SARA NUNES ASSIS	9943	071.561.146-11	101	19/09/2025	Mensal	2.646,84	211,74	0,00	0,00	0,00	211,74
08/2025		SARA VASCONCELOS DE PAULA	10096	133.108.236-60	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		SIDINEIA DA SILVA COUTO	10170	015.287.946-30	101	19/09/2025	Mensal	3.815,81	305,26	0,00	0,00	0,00	305,26
08/2025		SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA	10031	076.370.846-12	101	19/09/2025	Mensal	3.903,89	312,31	0,00	0,00	0,00	312,31
08/2025		SONIA OLGA NUNES	9969	936.252.516-04	101	19/09/2025	Mensal	3.086,11	246,88	0,00	0,00	0,00	246,88
08/2025		SONIA SOARES VITOR VIEIRA	9912	073.515.256-09	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		STHEFANY SOARES DE OLIVEIRA NUNES	9999	119.966.526-64	101	19/09/2025	Mensal	2.917,39	233,39	0,00	0,00	0,00	233,39
08/2025		SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES	9944	111.094.966-99	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		TAINA COELHO DOS SANTOS	10405	063.034.316-07	101	19/09/2025	Mensal	5.582,96	446,63	0,00	0,00	0,00	446,63
08/2025		TAIS DAMASCENO MATEUS	9913	070.667.056-61	101	19/09/2025	Mensal	3.958,77	316,70	0,00	0,00	0,00	316,70

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0026-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		TALITA LORRANY VIGGIANO SILVA	10224	134.657.186-40	101	19/09/2025	Mensal	3.051,71	244,13	0,00	0,00	0,00	244,13
08/2025		TALLES ARRUDA DE OLIVEIRA COSTA	10025	126.976.346-65	101	19/09/2025	Mensal	3.005,60	240,44	0,00	0,00	0,00	240,44
08/2025		TATIANE VASCONCELOS MOREIRA	9985	103.784.096-89	101	19/09/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
08/2025		TAYANE MARTINS VALADARES MELGACO	10056	134.106.856-00	101	19/09/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
08/2025		THAIS KETLEN FERREIRA GONCALVES	9810	112.477.316-93	101	19/09/2025	Mensal	3.884,77	310,78	0,00	0,00	0,00	310,78
08/2025		THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEIRO	9811	078.856.816-70	101	19/09/2025	Mensal	3.846,15	307,69	0,00	0,00	0,00	307,69
08/2025		THALYTA DIAS DOS SANTOS	9812	169.286.777-67	101	19/09/2025	Mensal	3.835,46	306,83	0,00	0,00	0,00	306,83
08/2025		THATIANE CAROLINE DIAS MULANO	9813	022.321.906-17	101	19/09/2025	Mensal	4.126,07	330,08	0,00	0,00	0,00	330,08
08/2025		THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARROS RO	9945	128.576.086-75	101	19/09/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
08/2025		VALERIA CRISTINA MOREIRA DA SILVA	10171	006.294.476-24	101	19/09/2025	Mensal	5.368,58	429,48	0,00	0,00	0,00	429,48
08/2025		VANDERLEI FERREIRA DOS SANTOS	9946	762.673.506-49	101	19/09/2025	Mensal	2.528,45	202,27	0,00	0,00	0,00	202,27
08/2025		VICTORIA DE PAULA OLIVEIRA	9986	121.636.206-89	101	19/09/2025	Mensal	3.585,17	286,81	0,00	0,00	0,00	286,81
08/2025		VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEVEDO	9914	139.767.476-88	101	19/09/2025	Mensal	3.954,17	316,33	0,00	0,00	0,00	316,33
08/2025		VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS	9814	171.876.866-41	101	19/09/2025	Mensal	3.947,18	315,77	0,00	0,00	0,00	315,77
08/2025		VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES	9815	129.446.406-07	101	19/09/2025	Mensal	3.856,31	308,50	0,00	0,00	0,00	308,50
08/2025		VOLMER LUIZ EZEQUIEL	10140	891.013.676-68	101	19/09/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98
08/2025		WALLACE JOSE PINTO GALVOND	9936	082.862.556-58	101	19/09/2025	Mensal	3.502,84	280,22	0,00	0,00	0,00	280,22
08/2025		WANDERSON DIAS RODRIGUES	9816	034.616.266-19	101	19/09/2025	Mensal	2.476,05	198,08	0,00	0,00	0,00	198,08
08/2025		WANESSA SILVA PINTO	9953	050.330.226-01	101	19/09/2025	Mensal	5.892,37	471,38	0,00	0,00	0,00	471,38
08/2025		WANILZA FERREIRA SOARES SILVA	9817	177.779.318-14	101	19/09/2025	Mensal	3.938,23	315,05	0,00	0,00	0,00	315,05
08/2025		WEBERT HENRIQUE LIMA GOMES	9930	095.440.716-44	101	19/09/2025	Mensal	3.268,31	261,46	0,00	0,00	0,00	261,46
08/2025		WESLENY DA SILVA	9931	062.620.856-45	101	19/09/2025	Mensal	2.566,69	205,33	0,00	0,00	0,00	205,33
08/2025		WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDANES	9987	096.526.896-96	101	19/09/2025	Mensal	3.917,26	313,38	0,00	0,00	0,00	313,38
08/2025		WILMA GERALDA SANTIAGO MAGALHAES	10001	074.715.237-35	101	19/09/2025	Mensal	3.919,56	313,56	0,00	0,00	0,00	313,56
08/2025		WLADILENE MORAES DE ASSIS	10373	939.142.296-91	101	19/09/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
08/2025		ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINE	9970	043.437.906-90	101	19/09/2025	Mensal	2.634,88	210,79	0,00	0,00	0,00	210,79
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**901.933,97**	**72.153,41**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**72.153,41**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0026-60**	**901.933,97**	**72.153,41**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**72.153,41**
								Total FGTS	**6.202.906,97**	**496.223,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**496.223,40**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Categorias

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	101	54	140.541,64	11.243,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.243,07
08/2025	111	11	10.055,22	804,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	804,31
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0001-02**	**150.596,86**	**12.047,38**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.047,38**

Estabelecimento: 45.349.461/0003-74

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	101	80	282.426,27	22.593,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.593,55
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0003-74**	**282.426,27**	**22.593,55**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**22.593,55**

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	101	33	120.197,13	9.615,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.615,61
08/2025	105	1	2.297,56	183,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	183,80
08/2025	111	2	7.213,89	577,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	577,10
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0007-06**	**129.708,58**	**10.376,51**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.376,51**

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	101	384	1.305.413,35	104.431,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.431,33
08/2025	111	1	469,57	37,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,56
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0009-60**	**1.305.882,92**	**104.468,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**104.468,89**

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	101	299	1.476.328,53	118.104,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118.104,76
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0017-70**	**1.476.328,53**	**118.104,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**118.104,76**

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	101	35	164.369,87	13.149,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.149,37
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0018-50**	**164.369,87**	**13.149,37**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.149,37**

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Categorias

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	101	1	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,62
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0019-31**	**4.982,86**	**398,62**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**398,62**

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	101	119	422.977,40	33.837,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.837,54
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0020-75**	**422.977,40**	**33.837,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**33.837,54**

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	101	1	4.728,32	378,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	378,26
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0021-56**	**4.728,32**	**378,26**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**378,26**

Estabelecimento: 45.349.461/0022-37

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	101	193	334.844,55	26.786,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.786,63
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0022-37**	**334.844,55**	**26.786,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**26.786,63**

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	101	168	654.005,62	52.319,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52.319,63
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0024-07**	**654.005,62**	**52.319,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**52.319,63**

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	101	252	370.121,22	29.608,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.608,85
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0025-80**	**370.121,22**	**29.608,85**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**29.608,85**

Estabelecimento: 45.349.461/0026-60

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	101	254	901.933,97	72.153,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72.153,41
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0026-60**	**901.933,97**	**72.153,41**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**72.153,41**
		Total FGTS	**6.202.906,97**	**496.223,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**496.223,40**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	45.349.461/0001-02	65	150.596,86	12.047,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.047,38
08/2025	45.349.461/0003-74	80	282.426,27	22.593,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.593,55
08/2025	45.349.461/0007-06	36	129.708,58	10.376,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.376,51
08/2025	45.349.461/0009-60	385	1.305.882,92	104.468,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.468,89
08/2025	45.349.461/0017-70	299	1.476.328,53	118.104,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118.104,76
08/2025	45.349.461/0018-50	35	164.369,87	13.149,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.149,37
08/2025	45.349.461/0019-31	1	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,62
08/2025	45.349.461/0020-75	119	422.977,40	33.837,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.837,54
08/2025	45.349.461/0021-56	1	4.728,32	378,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	378,26
08/2025	45.349.461/0022-37	193	334.844,55	26.786,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.786,63
08/2025	45.349.461/0024-07	168	654.005,62	52.319,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52.319,63
08/2025	45.349.461/0025-80	252	370.121,22	29.608,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.608,85
08/2025	45.349.461/0026-60	254	901.933,97	72.153,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72.153,41
		Total FGTS	**6.202.906,97**	**496.223,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**496.223,40**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	11 - FGTS mensal	59	147.449,76	11.795,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.795,69
08/2025	12 - FGTS 13° salário	12	988,82	79,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,05
08/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	6	2.158,28	172,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	172,64
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**150.596,86**	**12.047,38**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.047,38**

Estabelecimento: 45.349.461/0003-74

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	11 - FGTS mensal	80	281.115,54	22.488,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.488,70
08/2025	12 - FGTS 13° salário	1	1.310,73	104,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,85
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0003-74**	**282.426,27**	**22.593,55**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**22.593,55**

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	11 - FGTS mensal	36	129.205,28	10.336,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.336,25
08/2025	12 - FGTS 13° salário	2	503,30	40,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,26
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**129.708,58**	**10.376,51**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.376,51**

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	11 - FGTS mensal	382	1.302.247,11	104.178,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.178,04
08/2025	12 - FGTS 13° salário	3	2.866,61	229,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	229,32
08/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	3	769,20	61,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,53
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.305.882,92**	**104.468,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**104.468,89**

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	11 - FGTS mensal	299	1.469.147,54	117.530,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117.530,29
08/2025	12 - FGTS 13° salário	2	7.180,99	574,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	574,47
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.476.328,53**	**118.104,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**118.104,76**

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	11 - FGTS mensal	35	164.369,87	13.149,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.149,37
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**164.369,87**	**13.149,37**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.149,37**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	11 - FGTS mensal	1	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,62
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0019-31**	**4.982,86**	**398,62**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**398,62**

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	11 - FGTS mensal	119	417.977,38	33.437,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.437,54
08/2025	12 - FGTS 13° salário	1	5.000,02	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**422.977,40**	**33.837,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**33.837,54**

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	11 - FGTS mensal	1	4.728,32	378,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	378,26
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0021-56**	**4.728,32**	**378,26**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**378,26**

Estabelecimento: 45.349.461/0022-37

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	11 - FGTS mensal	193	334.148,86	26.730,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.730,99
08/2025	12 - FGTS 13° salário	2	695,69	55,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,64
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0022-37**	**334.844,55**	**26.786,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**26.786,63**

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	11 - FGTS mensal	165	647.920,19	51.832,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51.832,81
08/2025	12 - FGTS 13° salário	1	279,83	22,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,38
08/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	3	5.805,60	464,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	464,44
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**654.005,62**	**52.319,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**52.319,63**

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	11 - FGTS mensal	247	357.660,39	28.612,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.612,01
08/2025	12 - FGTS 13° salário	3	3.995,31	319,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	319,61
08/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	5	8.465,52	677,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	677,23
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0025-80**	**370.121,22**	**29.608,85**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**29.608,85**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0026-60

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	11 - FGTS mensal	254	901.933,97	72.153,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72.153,41
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0026-60**	**901.933,97**	**72.153,41**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**72.153,41**
		Total FGTS	**6.202.906,97**	**496.223,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**496.223,40**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	1743	6.202.906,97	496.223,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	496.223,40
	Total FGTS	**6.202.906,97**	**496.223,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**496.223,40**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.30
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85800001672-4 23750385252-1
	62071625260-3 92945941482-3
Data do pagamento	18/09/2025
Numero do Documento	07.16.25260.9294594-1
Valor Total	167.223,75

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 091801
AUTENTICACAO SISBB: 5.D8D.BF8.34D.5CC.0C4

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Agosto/2025	19/09/2025	07.16.25260.9294594-1

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000384566500

Pagar este documento até

19/09/2025

Valor Total do Documento

167.223,75

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	35.966,77			35.966,77
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	115.306,98			115.306,98
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025 CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38	15.950,00			15.950,00
	Totais	**167.223,75**			**167.223,75**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 17/09/2025 14:17:22

85800001672 4 23750385252 1 62071625260 3 92945941482 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800001672 4 | 23750385252 1 | 62071625260 3 | 92945941482 3

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25260.9294594-1
Pagar até: 19/09/2025
Valor: 167.223,75

Pague com o PIX

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR LÍQUIDO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	ALIMEX COM DE PRODUTOS - SERVIÇOS	031.250.365.0001/06	195	01/08/2025	R$ 123.000,00	R$ 115.435,50	R$ 5.719,50	20/09/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIO EIRELI	032.982.150.0001/34	673	01/08/2025	R$ 8.870,00	R$ 8.324,49	R$ 412,46	20/09/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	027.907.670.0001/42	648	05/08/2025	R$ 30.000,00	R$ 28.155,00	R$ 1.395,00	20/09/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	004.248.764.0001/51	27929	15/08/2025	R$ 4.305,00	R$ 4.040,24	R$ 200,18	20/09/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	INSTITUTO SELENA	013.809.254.0001/05	16	01/08/2025	R$ 127.000,00	R$ 123.190,00	R$ 3.810,00	20/09/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	011.759.243.0001/24	27	01/08/2025	R$ 938.060,83	R$ 880.370,09	R$ 43.619,83	20/09/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	011.759.243.0001/24	28	18/08/2025	R$ 938.060,83	R$ 880.370,09	R$ 43.619,83	20/09/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	029.618.586.0001/34	103	01/08/2025	R$ 85.500,00	R$ 80.241,75	R$ 3.975,75	20/09/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	029.618.586.0001/34	104	01/08/2025	R$ 222.000,00	R$ 208.347,00	R$ 10.323,00	20/09/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	029.582.037.0001/57	4435	04/08/2025	R$ 10.234,00	R$ 9.604,61	R$ 475,88	20/09/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	014.454.963.0001/70	11924	15/08/2025	R$ 4.453,72	R$ 4.179,81	R$ 207,10	20/09/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SITCON TECNOLOGIA E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA	042.323.482.0001/60	1160	04/08/2025	R$ 33.300,00	R$ 31.252,05	R$ 1.548,45	20/09/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
							R$ 115.306,98		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR LÍQUIDO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
INSS NOTA	GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA - EPP	013.662.388.0001/38	96	01/08/2025	R$ 145.000,00	R$ 129.050,00	R$ 15.950,00	20/09/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
							R$ 15.950,00		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR LÍQUIDO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF NOTA	ALIMEX COM DE PRODUTOS - SERVIÇOS	312.50.365.0001/06	195	01/08/2025	R$ 123.000,00	R$ 115.435,50	R$ 1.845,00	20/09/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIO EIRELI	032.982.150.0001/34	673	01/08/2025	R$ 8.870,00	R$ 8.324,49	R$ 133,05	20/09/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	027.907.670.0001/42	648	05/08/2025	R$ 30.000,00	R$ 28.155,00	R$ 450,00	20/09/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	004.248.764.0001/51	27929	15/08/2025	R$ 4.305,00	R$ 4.040,24	R$ 64,58	20/09/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	011.759.243.0001/24	27	01/08/2025	R$ 938.060,83	R$ 880.370,09	R$ 14.070,91	20/09/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	011.759.243.0001/24	28	18/08/2025	R$ 938.060,83	R$ 880.370,09	R$ 14.070,91	20/09/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	029.618.586.0001/34	103	01/08/2025	R$ 85.500,00	R$ 80.241,75	R$ 1.282,50	20/09/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	029.618.586.0001/34	104	01/08/2025	R$ 222.000,00	R$ 208.347,00	R$ 3.330,00	20/09/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	029.582.037.0001/57	4435	04/08/2025	R$ 10.234,00	R$ 9.604,61	R$ 153,51	20/09/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	014.454.963.0001/70	11924	15/08/2025	R$ 4.453,72	R$ 4.179,81	R$ 66,81	20/09/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	SITCON TECNOLOGIA E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA	042.323.482.0001/60	1160	04/08/2025	R$ 33.300,00	R$ 31.252,05	R$ 499,50	20/09/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
							R$ 35.966,77		

RATEIO FOLHA MENSAL E PISO 08.2025								
Centro de custo	**INSS FOLHA**	**INSS PISO**	**IRRF FOLHA**	**IRRF PISO**	**TOTAL DARF**	
12 - TABOÃO MISTA	R$ 143.491,73	R$ -	R$ 150.620,47	R$ -	**R$ 294.112,20**	
15 - ITAPOLIS	R$ 9.065,00		R$ 883,00		**R$ 9.948,00**	
21 - PA SÃO DIMAS	R$ 13.130,25		R$ 3.429,81		**R$ 16.560,06**	
23 - PA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINTRA	R$ 507,18		R$ 309,03		**R$ 816,21**	
22 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 471,54		R$ 10.865,33		**R$ 11.336,87**	Rescisões
25 - LOUVEIRA	R$ 34.471,88		R$ 15.744,50		**R$ 50.216,38**	
26 - ARAGUARI UPA	R$ 55.496,84	R$ -	R$ 25.432,12	R$ -		
26 - ARAGUARI FAST TRACK	R$ 1.189,24	R$ -	R$ -	R$ -	**R$ 86.252,58**	
26 - ARAGUARI URGENCIA E EMERGENCIA	R$ 4.134,38	R$ -	R$ -	R$ -		
29 - HOSPITAL TIMOTEO	R$ 57.018,70	R$ 25.246,06	R$ 14.607,10	R$ 16.648,05	**R$ 113.519,91**	
30 - UPA TIMOTEO	R$ 25.518,51	R$ 6.413,50	R$ 6.647,36	R$ 4.883,27	**R$ 43.462,64**	
31 - SÃO MANUEL	R$ 25.928,37	R$ 2.561,44	R$ 53,44	R$ -	**R$ 28.543,25**	
32 - MATERNIDADE GOIANIA	R$ 1.343,49	R$ -	R$ -	R$ -	**R$ 1.343,49**	
33 - PIRACICABA	R$ 23.927,29	R$ -	R$ 9.429,81	R$ -	**R$ 33.357,10**	
33 - BRAGANÇA PAULISTA	R$ 2.057,28	R$ -	R$ 431,45	R$ -	**R$ 2.488,73**	
99 - SANTA CASA ITAPOLIS CNPJ MATRIZ	R$ 251,74	R$ -	R$ -	R$ -	**R$ 251,74**	
106 - BILAC	R$ 8.326,61	R$ 748,25	R$ 1.481,96	R$ 979,67		
106 - GABRIEL MONTEIRO	R$ 1.728,90	R$ -	R$ 492,20	R$ -	**R$ 14.839,43**	
106 - PIACATU	R$ 935,95		R$ 145,89			
111 - GARÇA HSL	R$ 48.840,75	R$ -	R$ 5.168,27	R$ -		
111 - GARÇA MEDIA	R$ 53.899,23		R$ 6.457,20		**R$ 129.706,11**	
111 - GARÇA UTI	R$ 14.507,30		R$ 833,36			
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$ 526.242,16**	**R$ 34.969,25**	**R$ 253.032,30**	**R$ 22.510,99**		
TOTAL			**R$**	**836.754,70**		

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Agosto/2025	19/09/2025	07.16.25261.0429866-5

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000384790475

Pagar este documento até

19/09/2025

Valor Total do Documento

294.112,21

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	143.491,73			143.491,73
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	150.620,47			150.620,47
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	0,01			0,01
	Totais	**294.112,21**			**294.112,21**

85850002941 8 12210385252 0 62071625261 1 04298665615 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850002941 8 | 12210385252 0 | 62071625261 1 | 04298665615 7

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25261.0429866-5
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	294.112,21

Pague com o PIX

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	4.429,22	0,00	0,00	0,00	9,70	429,67
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	6.456,39	0,00	0,00	0,00	11,05	713,47
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	8.157,41	1.048,54	0,00	0,00	10,34	951,62
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	5.277,29	0,00	0,00	0,00	10,39	548,40
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	6.361,15	0,00	0,00	0,00	11,01	700,14
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	3.213,44	0,00	0,00	0,00	8,68	279,01
8822	ADRIANA BENTO DA SILVA	3.942,58	0,00	0,00	0,00	9,30	366,51
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	11.481,33	0,00	0,00	0,00	10,88	1.226,55
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	5.551,02	0,00	0,00	0,00	10,57	586,72
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	6.009,03	0,00	0,00	0,00	10,83	650,84
9759	ADRIELLI PINHEIRO GOZI	2.565,97	0,00	0,00	0,00	8,11	208,16
10250	AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO	995,08	0,00	0,00	0,00	7,50	74,63
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	6.888,04	0,00	0,00	0,00	11,24	773,90
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA	5.571,29	0,00	0,00	0,00	10,58	589,56
8551	ALEX SAMPAIO MACEDO	6.888,04	0,00	0,00	0,00	11,24	773,90
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	0,00	6.888,04	0,00	0,00	0,00	0,00
10150	ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO	995,08	0,00	0,00	0,00	7,50	74,63
8923	ALINE BUENO ARCANJO	3.942,58	0,00	0,00	0,00	9,30	366,51
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA	7.601,03	0,00	0,00	0,00	11,49	873,72
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS	3.942,58	0,00	0,00	0,00	9,30	366,51
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	2.262,37	0,00	0,00	0,00	7,99	180,84
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	5.271,06	0,00	0,00	0,00	10,39	547,53
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	8.157,41	1.643,89	0,00	0,00	9,71	951,62
8556	ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES	3.942,58	0,00	0,00	0,00	9,30	366,51
7941	ANA MARIA DIAS	2.669,34	2.813,27	0,00	0,00	8,67	373,71
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	8.157,41	6.679,23	0,00	0,00	10,73	951,62
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	2.107,60	0,00	0,00	0,00	7,92	166,91
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	3.974,30	0,00	0,00	0,00	9,32	370,32
10481	ANDRE FELIPE VICENTE	3.073,91	0,00	0,00	0,00	8,53	262,27
10160	ANDRE LUIZ GUARANY ALVES	995,08	0,00	0,00	0,00	7,50	74,63
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	8.157,41	1.441,84	0,00	0,00	9,91	951,62
10103	ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO	3.942,58	0,00	0,00	0,00	9,30	366,51
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	3.942,58	0,00	0,00	0,00	9,30	366,51
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	2.154,20	0,00	0,00	0,00	7,94	171,10
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	5.151,72	0,00	0,00	0,00	10,30	530,82
9742	ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	3.942,58	0,00	0,00	0,00	9,30	366,51
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	3.942,58	0,00	0,00	0,00	9,30	366,51
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	5.246,46	0,00	0,00	0,00	10,37	544,08
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	6.832,47	0,00	0,00	0,00	11,21	766,12
9066	ANTONIO MARCOS ROSSI	3.604,00	0,00	0,00	0,00	9,04	325,88
10457	ARTHUR LUIZ DA SILVA	1.919,29	0,00	0,00	0,00	7,81	149,96
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	6.056,00	0,00	0,00	0,00	10,86	657,42
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	5.055,53	0,00	0,00	0,00	10,23	517,35
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	5.257,34	0,00	0,00	0,00	10,38	545,61
9453	BIANCA RIBEIRO GONÇALVES	8.157,41	1.965,59	0,00	0,00	9,40	951,62
7958	BRUNA CAROLINA SANTOS CAMARGO RANGEL	1.804,00	0,00	0,00	65,00	7,74	139,59
10187	BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA	2.994,13	2.496,00	0,00	0,00	8,93	419,18
9327	BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	2.755,54	0,00	0,00	0,00	8,17	225,22
10185	BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA	2.814,90	0,00	0,00	0,00	8,21	231,19
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	4.221,46	0,00	0,00	0,00	9,49	400,58
10632	CAMILA MORETTI DE CAMPOS	1.615,83	0,00	0,00	0,00	7,59	122,65
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	3.942,58	0,00	0,00	0,00	9,30	366,51
10040	CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO	2.650,00	0,00	0,00	0,00	8,14	215,73
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	8.157,41	1.160,59	0,00	0,00	10,21	951,62
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	3.942,58	0,00	0,00	0,00	9,30	366,51
10220	CAROLINA SOARES DA SILVA	3.942,58	0,00	0,00	0,00	9,30	366,51
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	3.638,48	0,00	0,00	0,00	9,07	330,02
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	8.157,41	11.655,78	0,00	0,00	8,63	951,62
9374	CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	6.888,04	0,00	0,00	0,00	11,24	773,90
8271	CATIA DE JESUS GOMES	6.826,23	0,00	0,00	0,00	11,21	765,25
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	5.375,99	0,00	0,00	0,00	10,46	562,22
9444	CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	2.194,36	1.748,22	0,00	0,00	9,61	307,21
7969	CELIA REGINA DE BRITO	8.157,41	2.994,42	0,00	0,00	8,53	951,62
10197	CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS	5.490,13	0,00	0,00	0,00	10,53	578,20
8293	CLAUDIA DA COSTA	2.107,60	0,00	0,00	0,00	7,92	166,91
10252	CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO	2.107,60	0,00	0,00	0,00	7,92	166,91
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	3.942,58	0,00	0,00	0,00	9,30	366,51
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	6.232,87	0,00	0,00	0,00	10,94	682,18

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	3.907,25	0,00	0,00	0,00	9,27	362,27
8865	DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	3.213,44	0,00	0,00	0,00	8,68	279,01
10085	DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA	4.765,25	0,00	0,00	0,00	10,00	476,71
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7.177,50	0,00	0,00	0,00	11,35	814,43
10438	DAVID CHAGAS LOBO	8.157,41	351,88	0,00	0,00	11,18	951,62
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	4.038,67	0,00	0,00	0,00	9,36	378,04
10155	DEUSINETE SANTANA AVELAR DA SILVA	5.148,48	0,00	0,00	0,00	10,30	530,37
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	2.357,15	5.262,68	0,00	0,00	7,09	330,00
7989	DIOGO FERREIRA DE SOUSA	7.337,53	0,00	0,00	0,00	11,40	836,83
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA	5.069,46	0,00	0,00	0,00	10,24	519,30
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	8.157,41	382,47	0,00	0,00	11,14	951,62
10087	EDENILCE FELIX BORGES	5.291,59	0,00	0,00	0,00	10,40	550,40
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	5.474,98	0,00	0,00	0,00	10,52	576,08
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	3.193,01	0,00	0,00	0,00	8,66	276,56
8541	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	3.093,01	0,00	0,00	0,00	8,55	264,56
7994	EDNA PEDRO GOMES	3.638,48	0,00	0,00	0,00	9,07	330,02
9760	EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	2.222,92	0,00	0,00	0,00	7,98	177,29
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	8.157,41	3.191,77	0,00	0,00	8,38	951,62
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	2.107,60	0,00	0,00	0,00	7,92	166,91
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	5.535,35	0,00	0,00	0,00	10,56	584,53
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	4.979,81	0,00	0,00	0,00	10,18	506,75
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	2.565,97	0,00	0,00	0,00	8,11	208,16
8005	EVERALDO DE JESUS	3.748,23	0,00	0,00	0,00	9,16	343,19
8471	FABIANA SOUZA SA	8.157,41	261,31	0,00	0,00	11,30	951,62
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	5.279,68	0,00	0,00	0,00	10,39	548,73
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	2.913,74	0,00	0,00	0,00	8,34	243,05
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES	3.942,58	0,00	0,00	0,00	9,30	366,51
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM	6.888,04	0,00	0,00	0,00	11,24	773,90
9971	FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE	6.888,04	0,00	0,00	0,00	11,24	773,90
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	6.888,04	0,00	0,00	0,00	11,24	773,90
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	3.282,71	0,00	0,00	0,00	8,75	287,32
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	7.218,10	0,00	0,00	0,00	11,36	820,11
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	8.157,41	720,89	0,00	0,00	10,72	951,62
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	8.157,41	5.613,08	0,00	0,00	6,91	951,62
8463	FRANCIEUDA ALVES GOMES	5.175,02	0,00	0,00	0,00	10,32	534,08
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SILVA	4.230,84	0,00	0,00	0,00	9,50	401,90
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	8.056,06	0,00	0,00	0,00	11,64	937,43
9358	GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	2.107,60	0,00	0,00	0,00	7,92	166,91
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	0,00	8.968,34	0,00	0,00	0,00	0,00
9276	GILBERTO FIRMINO FERREIRA	3.093,01	0,00	0,00	0,00	8,55	264,56
8016	GILMARA SANTOS LOPES	5.284,18	0,00	0,00	0,00	10,40	549,36
10083	GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS	2.953,60	0,00	0,00	0,00	8,39	247,83
9445	GISELE BASTOS SALES	2.107,60	0,00	0,00	0,00	7,92	166,91
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	3.286,62	0,00	0,00	0,00	8,76	287,79
9521	GISLENE BARROS FERREIRA	8.157,41	628,66	0,00	0,00	10,83	951,62
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	5.383,52	0,00	0,00	0,00	10,46	563,27
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	5.248,54	0,00	0,00	0,00	10,37	544,37
10188	GRAZYELLE MARIA DE LIMA	2.280,10	0,00	0,00	0,00	8,00	182,43
10488	HELENA HECK PEDRO	2.036,13	0,00	0,00	0,00	7,88	160,48
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	3.942,58	0,00	0,00	0,00	9,30	366,51
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	5.357,03	0,00	0,00	0,00	10,45	559,56
10499	HUGO RAONY DA SILVA DURVAL	4.557,46	0,00	0,00	0,00	9,82	447,62
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	8.157,41	457,48	0,00	0,00	11,05	951,62
10189	ISABELLE CRISTINA ALVES REZENDE LIMA	6.888,04	0,00	0,00	0,00	11,24	773,90
10513	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	1.677,51	0,00	0,00	0,00	7,64	128,20
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	5.092,81	0,00	0,00	0,00	10,26	522,57
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS	3.942,58	0,00	0,00	0,00	9,30	366,51
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8.157,41	351,99	0,00	0,00	11,18	951,62
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	6.888,04	0,00	0,00	0,00	11,24	773,90
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	5.088,12	0,00	0,00	0,00	10,26	521,92
9727	JENYFER ARAUJO LOPES	3.942,58	0,00	0,00	0,00	9,30	366,51
9292	JOILMA FERNANDES ALVES	3.942,58	0,00	0,00	0,00	9,30	366,51
8693	JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	4.219,46	0,00	0,00	0,00	9,49	400,30
9538	JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS JANUÁRIO	3.942,58	0,00	0,00	0,00	9,30	366,51
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	3.494,27	0,00	0,00	0,00	8,95	312,71
8035	JOSE RIBAS LOPES	4.992,31	0,00	0,00	0,00	10,19	508,50
10633	JOSE WESLAN SILVA SANTOS	4.362,43	0,00	0,00	0,00	9,63	420,32
8036	JOSIANE MORENO	5.019,49	0,00	0,00	0,00	10,21	512,31

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
9728	JULIANA BITENCOURT PIRES	6.067,53	0,00	0,00	0,00	10,86	659,03
8040	JULIANA GUARANY SILVA	2.155,44	0,00	0,00	0,00	7,94	171,21
8882	KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEIRO	3.942,58	0,00	0,00	0,00	9,30	366,51
9442	KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANTOS BALBINO	3.942,58	0,00	0,00	0,00	9,30	366,51
10500	KARINA BARROS DA SILVA	1.623,60	0,00	0,00	0,00	7,60	123,35
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	3.942,58	0,00	0,00	0,00	9,30	366,51
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	6.542,92	0,00	0,00	0,00	11,09	725,59
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	2.107,60	0,00	0,00	0,00	7,92	166,91
8490	KEILA CARVALHO DE SANTANA	1.194,31	0,00	0,00	0,00	7,50	89,57
10088	KEILA TAMYRYS CAVALCANTE	3.942,58	0,00	0,00	0,00	9,30	366,51
8926	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	2.262,37	0,00	0,00	0,00	7,99	180,84
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	1.897,20	0,00	0,00	130,00	7,80	147,97
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	8.157,41	931,77	0,00	0,00	10,47	951,62
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	5.596,05	0,00	0,00	0,00	10,60	593,03
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	4.563,64	0,00	0,00	0,00	9,83	448,49
8454	KESIA SUELI DE SOUSA	3.942,58	0,00	0,00	0,00	9,30	366,51
9537	LAISE DE ARAUJO BRITO	5.222,96	0,00	0,00	0,00	10,35	540,79
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	5.417,10	0,00	0,00	0,00	10,48	567,97
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	881,60	4.435,85	0,00	0,00	7,56	123,43
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	4.343,52	0,00	0,00	0,00	9,62	417,67
10501	LETICIA FERREIRA MARQUES	1.896,84	0,00	0,00	0,00	7,80	147,94
8380	LETICIA PEREIRA FERREIRA	1.804,00	0,00	0,00	0,00	7,74	139,59
10422	LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	8.157,41	732,87	0,00	0,00	10,70	951,62
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	3.942,58	0,00	0,00	0,00	9,30	366,51
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	3.502,32	728,52	0,00	0,00	10,71	490,33
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	4.934,40	0,00	0,00	0,00	10,14	500,39
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	2.628,33	0,00	0,00	0,00	8,13	213,77
8720	LUANA GOMES BARBOSA	2.107,60	0,00	0,00	0,00	7,92	166,91
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA	4.684,15	0,00	0,00	0,00	9,93	465,36
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANTOS	4.038,67	0,00	0,00	0,00	9,36	378,04
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	3.942,58	0,00	0,00	0,00	9,30	366,51
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	5.074,51	0,00	0,00	0,00	10,25	520,01
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	8.157,41	2.462,49	0,00	0,00	8,96	951,62
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	3.213,44	0,00	0,00	0,00	8,68	279,01
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	8.157,41	479,86	0,00	0,00	11,02	951,62
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	1.182,77	0,00	0,00	0,00	7,50	88,70
10113	LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEIRA	2.698,50	0,00	0,00	0,00	8,16	220,09
8784	LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	6.149,43	0,00	0,00	0,00	10,90	670,50
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	7.242,66	0,00	0,00	0,00	11,37	823,55
9528	MABEL DE SALES BARROS SILVA	3.942,58	0,00	0,00	0,00	9,30	366,51
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	8.157,41	3.286,83	0,00	0,00	8,32	951,62
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	2.199,74	0,00	0,00	0,00	7,96	175,20
10135	MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	1.804,00	0,00	0,00	0,00	7,74	139,59
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	4.219,46	0,00	0,00	0,00	9,49	400,30
8806	MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE LIMA	3.094,11	0,00	0,00	0,00	7,60	233,71
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	8.157,41	739,98	0,00	0,00	10,70	951,62
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	7.021,61	0,00	0,00	0,00	11,29	792,60
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	3.663,95	0,00	0,00	0,00	9,09	333,07
8084	MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMARAES	4.874,95	0,00	0,00	0,00	10,09	492,07
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHADO	2.107,60	0,00	0,00	0,00	7,92	166,91
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	4.872,24	0,00	0,00	0,00	10,09	491,69
8478	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	3.368,47	0,00	0,00	0,00	8,84	297,62
10420	MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA	995,08	0,00	0,00	0,00	7,50	74,63
8494	MARIA GOVEIA PEREZ	5.578,97	0,00	0,00	0,00	10,59	590,63
8495	MARIA INES DA SILVA	2.275,38	1.667,20	0,00	0,00	9,69	318,56
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	5.283,03	0,00	0,00	0,00	10,40	549,20
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7.419,97	0,00	0,00	0,00	11,43	848,37
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	5.169,16	0,00	0,00	0,00	10,38	533,26
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	4.230,84	0,00	0,00	0,00	9,50	401,90
10002	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	4.767,00	0,00	0,00	0,00	10,01	476,96
10655	MARIANI ANDRADE MORAES	351,27	0,00	0,00	0,00	7,50	26,34
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	2.677,19	0,00	0,00	0,00	8,15	218,17
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	5.117,24	0,00	0,00	0,00	10,28	525,99
8104	MARISA SOARES DIAS	3.740,46	0,00	0,00	0,00	9,15	342,25
9730	MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	5.063,84	0,00	0,00	0,00	10,24	518,52
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	3.942,58	0,00	0,00	0,00	9,30	366,51
9529	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	3.655,79	0,00	0,00	0,00	9,08	332,09
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	5.549,99	0,00	0,00	0,00	10,57	586,58

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	3.942,58	0,00	0,00	0,00	9,30	366,51
10493	MAYKON RODRIGO PEREIRA DE LIMA	7.297,62	0,00	0,00	0,00	11,39	831,25
10198	MELISSA FORTES	3.369,71	0,00	0,00	0,00	8,84	297,76
9033	MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO	2.262,37	0,00	0,00	0,00	7,99	180,84
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	7.877,18	0,00	0,00	0,00	11,58	912,38
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	5.285,01	0,00	0,00	0,00	10,40	549,48
9373	MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	1.804,00	0,00	0,00	0,00	7,74	139,59
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	3.395,75	0,00	0,00	0,00	8,86	300,89
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	1.954,17	0,00	0,00	0,00	7,83	153,10
9446	MONIQUE CRISTINA DIAS	2.836,62	0,00	0,00	0,00	8,24	233,79
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	3.942,58	0,00	0,00	0,00	9,30	366,51
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	4.998,95	0,00	0,00	0,00	10,19	509,43
10114	NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA	1.954,17	0,00	0,00	0,00	7,83	153,10
10487	NATHAN HENRIQUE FERREIRA	3.932,31	0,00	0,00	0,00	9,29	365,28
9745	NATIANE DOS SANTOS SOUZA	2.107,60	0,00	0,00	0,00	7,92	166,91
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	5.129,66	0,00	0,00	0,00	10,68	527,73
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	2.615,66	0,00	0,00	0,00	7,69	199,56
9792	PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	7.825,45	0,00	0,00	0,00	11,57	905,14
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	3.387,56	0,00	0,00	0,00	8,85	299,91
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	8.157,41	3.005,36	0,00	0,00	8,52	951,62
8538	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	1.584,32	0,00	0,00	0,00	7,50	118,81
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	8.157,41	1.116,43	0,00	0,00	10,26	951,62
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	5.280,42	0,00	0,00	0,00	10,39	548,84
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	3.612,87	0,00	0,00	0,00	9,05	326,94
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	5.281,04	0,00	0,00	0,00	10,39	548,92
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI	6.888,04	0,00	0,00	0,00	11,24	773,90
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	3.638,48	0,00	0,00	0,00	9,07	330,02
10651	RAISSA RODRIGUES	829,54	0,00	0,00	0,00	7,50	62,21
9062	RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	2.889,90	0,00	0,00	0,00	8,31	240,19
8544	REGIANE DO CARMO CRUZ	2.622,80	0,00	0,00	0,00	8,21	213,28
8786	REGINA BORGES SILVA	2.618,34	0,00	0,00	0,00	8,13	212,88
8553	RENAN SOUZA LIMA	5.278,43	0,00	0,00	0,00	10,39	548,56
10089	RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO LIMA	3.942,58	0,00	0,00	0,00	9,30	366,51
8129	RENATO BATISTA ALVES	7.342,82	0,00	0,00	0,00	11,41	837,57
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	6.888,04	0,00	0,00	0,00	11,24	773,90
9286	ROBSON FRAGA DA SILVA	7.130,02	0,00	0,00	0,00	11,33	807,78
10104	RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO	4.899,44	0,00	0,00	0,00	10,11	495,50
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	3.046,45	0,00	0,00	0,00	8,50	258,97
8137	ROMILSON GONCALVES DE OLIVEIRA	0,00	8.932,08	0,00	0,00	0,00	0,00
8287	ROSELAINE SOARES DA SILVA	3.942,58	0,00	0,00	0,00	9,30	366,51
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	5.235,92	0,00	0,00	0,00	10,36	542,61
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	4.784,19	0,00	0,00	0,00	10,02	479,37
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	6.888,04	0,00	0,00	0,00	11,24	773,90
8142	RUTE LEAL	8.157,41	3.121,35	0,00	0,00	9,62	951,62
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	5.101,79	0,00	0,00	0,00	10,27	523,83
9441	SAMIRA GONÇALVES DE ALMEIDA	6.888,04	0,00	0,00	0,00	11,24	773,90
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	5.110,56	0,00	0,00	0,00	10,27	525,06
10498	SANDRA ESCOTON DE PAULA DIAS	5.408,13	0,00	0,00	0,00	10,48	566,72
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	5.421,00	0,00	0,00	0,00	10,49	568,52
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	6.028,91	0,00	0,00	0,00	10,84	653,63
9732	SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR	3.889,91	0,00	0,00	0,00	9,26	360,19
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	2.565,97	0,00	0,00	0,00	8,11	208,16
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	4.038,67	0,00	0,00	0,00	9,36	378,04
9729	SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA	2.537,96	0,00	0,00	0,00	8,10	205,64
10665	STEFANI MENDES DE JESUS	130,28	0,00	0,00	0,00	7,50	9,77
9447	STHEFANY RODRIGUES GONÇALVES	1.804,00	0,00	0,00	0,00	7,74	139,59
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	4.230,84	0,00	0,00	0,00	9,50	401,90
8901	SUSANA CARVALHO DE MORAIS	3.942,58	0,00	0,00	0,00	9,30	366,51
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	5.123,10	0,00	0,00	0,00	10,28	526,81
8787	TATIANA PRADO LIMBECK	5.125,35	0,00	0,00	0,00	10,38	527,13
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	2.153,67	0,00	0,00	0,00	7,94	171,06
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	3.942,58	0,00	0,00	0,00	9,30	366,51
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA SILVA	2.427,91	0,00	0,00	0,00	8,06	195,74
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	6.428,84	0,00	0,00	0,00	11,04	709,62
8539	THABATA SOUZA LIMA	3.942,58	0,00	0,00	0,00	9,30	366,51
10003	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHÃES	8.157,41	2.386,69	0,00	0,00	9,03	951,62
10228	THALITA ROMAO CAMARA	3.960,75	0,00	0,00	0,00	9,31	368,69
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	5.188,33	0,00	0,00	0,00	10,33	535,95

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
10214	THYAGO VIEIRA	6.794,47	0,00	0,00	0,00	11,20	760,80
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	8.157,41	4.926,77	0,00	0,00	7,27	951,62
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	5.734,47	0,00	0,00	0,00	10,68	612,40
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	5.230,06	0,00	0,00	0,00	10,36	541,79
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	4.650,29	0,00	0,00	0,00	9,91	460,62
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	7.074,39	0,00	0,00	0,00	11,44	799,99
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	2.880,42	1.856,49	0,00	0,00	9,50	403,26
8575	VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	3.942,58	0,00	0,00	0,00	9,30	366,51
10163	VANESSA DE OLIVEIRA	3.942,58	0,00	0,00	0,00	9,30	366,51
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	4.980,71	0,00	0,00	0,00	10,18	506,88
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	3.332,92	0,00	0,00	0,00	8,80	293,35
8507	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON	6.888,04	0,00	0,00	0,00	11,24	773,90
8476	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	3.508,79	0,00	0,00	0,00	8,96	314,45
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7.447,98	0,00	0,00	0,00	11,44	852,30
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	3.541,46	0,00	0,00	0,00	8,99	318,37
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	3.641,67	0,00	0,00	0,00	9,07	330,40
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	2.107,60	0,00	0,00	0,00	7,92	166,91
8161	VIVIANE DE CASTRO	4.678,10	0,00	0,00	0,00	9,93	464,51
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	3.942,58	0,00	0,00	0,00	9,30	366,51
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	5.112,43	0,00	0,00	0,00	10,28	525,32
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	8.157,41	1.022,44	0,00	0,00	10,37	951,62
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7.953,03	0,00	0,00	0,00	11,61	923,00
8163	WANDERLEI ROGERIO TEODORO	344,14	0,00	0,00	0,00	7,50	25,81
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	4.038,67	0,00	0,00	0,00	9,36	378,04
10022	WELLINGTON DOS REIS	3.563,82	378,76	0,00	0,00	11,15	498,94
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	7.080,21	0,00	0,00	0,00	11,31	800,81
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8.157,41	3.684,71	0,00	0,00	9,81	951,62
9733	YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	2.565,97	0,00	0,00	0,00	8,11	208,16
10084	YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO	995,08	0,00	0,00	0,00	7,50	74,63
Empregados:	301	Total:	1.367.949,23	114.622,41	0,00	195,00	141.436,84
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:	301	Total:	1.367.949,23	114.622,41	0,00	195,00	141.436,84

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	1.367.949,23	114.622,41	141.436,84	0,00	0,00	0,00	195,00	0,00	141.241,84

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/08/2025 a 31/08/2025										
EMPREGADOS										
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	Mensal 07/25	4.429,22	429,67	0,00	0	0,00	22,50	675,49	224,41
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	Mensal 07/25	5.558,74	587,80	0,00	0	0,00	27,50	908,73	458,28
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	Férias	5.207,31	457,60	0,00	0	0,00	27,50	908,73	397,44
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	Mensal 07/25	9.258,88	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	1.375,77
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	Mensal 07/25	5.194,35	499,36	0,00	0	0,00	27,50	908,73	382,39
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	Mensal 07/25	5.669,32	2.032,80	0,00	0	0,00	15,00	394,16	151,32
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	Mensal 07/25	3.213,44	279,01	0,00	0	0,00	15,00	394,16	46,00
8822	ADRIANA BENTO DA SILVA	Mensal 07/25	3.942,58	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	106,15
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	Mensal 07/25	9.428,78	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	1.422,49
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	Rescisão	5.387,62	563,85	0,00	0	0,00	27,50	908,73	1.326,54
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	13o Resc.	6.093,71	662,70	0,00	0	0,00	27,50	908,73	584,80
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	Mensal 07/25	5.379,96	562,77	0,00	0	0,00	27,50	908,73	416,00
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	Mensal 07/25	4.406,62	494,17	0,00	0	0,00	22,50	675,49	204,81
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	Mensal 07/25	6.888,04	773,90	0,00	0	0,00	27,50	908,73	772,66
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	Férias	9.184,05	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	1.355,19
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA	Mensal 07/25	5.115,55	525,76	0,00	0	0,00	22,50	675,49	357,21
8551	ALEX SAMPAIO MACEDO	Mensal 07/25	6.888,04	773,90	0,00	0	0,00	27,50	908,73	772,66
8923	ALINE BUENO ARCANJO	Mensal 07/25	3.942,58	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	106,15
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA	Mensal 07/25	5.535,35	0,00	0,00	0	607,20	27,50	908,73	446,51
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA	Férias	6.475,40	615,41	0,00	0	0,00	27,50	908,73	702,77
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS	Mensal 07/25	3.811,16	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	86,43
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	Mensal 07/25	5.288,70	550,00	0,00	0	0,00	27,50	908,73	394,41
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	Mensal 07/25	9.801,30	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	1.524,93
8556	ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES	Mensal 07/25	3.942,58	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	106,15
7941	ANA MARIA DIAS	Mensal 07/25	5.491,69	227,41	0,00	0	0,00	27,50	908,73	538,95
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	Mensal 07/25	10.619,90	0,00	0,00	0	607,20	27,50	908,73	1.844,76
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	Férias	15.137,84	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	2.992,48
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	Mensal 07/25	3.974,30	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	110,91
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	Mensal 07/25	9.623,91	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	1.476,15
10103	ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO	Mensal 07/25	3.942,58	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	106,15
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	Mensal 07/25	3.942,58	366,51	0,00	0	0,00	15,00	394,16	142,25
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	Mensal 07/25	5.123,84	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	340,75
9742	ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	Mensal 07/25	3.942,58	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	106,15
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	Mensal 07/25	3.942,58	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	106,15
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	Mensal 07/25	5.177,42	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	352,81
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	Mensal 07/25	6.832,47	766,12	189,59	1	0,00	27,50	908,73	707,38
9066	ANTONIO MARCOS ROSSI	Mensal 07/25	3.604,00	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	55,36
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	Mensal 07/25	4.790,01	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	265,64
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANT	Mensal 07/25	5.241,43	543,38	0,00	0	0,00	27,50	908,73	383,23
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	Mensal 07/25	4.454,28	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	190,10
9453	BIANCA RIBEIRO GONÇALVES	Mensal 07/25	10.123,00	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	1.613,40
10187	BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA	Mensal 07/25	4.790,01	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	265,64
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	Mensal 07/25	3.345,49	308,83	0,00	0	0,00	15,00	394,16	61,34
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	Mensal 07/25	3.811,16	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	86,43

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	Férias	5.256,77	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	370,66
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	Mensal 07/25	9.568,22	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	1.460,84
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	Mensal 07/25	3.942,58	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	106,15
10220	CAROLINA SOARES DA SILVA	Mensal 07/25	3.942,58	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	106,15
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	Mensal 07/25	3.517,20	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	42,34
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	Mensal 07/25	14.671,52	3.814,95	189,59	1	0,00	27,50	908,73	2.024,69
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	Férias	18.159,33	5.253,55	189,59	1	0,00	27,50	908,73	2.588,22
9374	CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	Mensal 07/25	6.888,04	773,90	0,00	0	0,00	27,50	908,73	772,66
8271	CATIA DE JESUS GOMES	Mensal 07/25	4.765,86	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	260,21
8271	CATIA DE JESUS GOMES	Férias	6.541,91	725,45	0,00	0	0,00	27,50	908,73	690,80
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	Mensal 07/25	5.100,65	523,67	0,00	0	0,00	22,50	675,49	354,33
9444	CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	Mensal 07/25	3.942,58	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	106,15
7969	CELIA REGINA DE BRITO	Mensal 07/25	11.151,83	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	1.896,33
10197	CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS	Mensal 07/25	4.790,01	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	265,64
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	Mensal 07/25	3.942,58	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	106,15
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	Mensal 07/25	5.211,57	539,20	0,00	0	0,00	27,50	908,73	376,17
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	Férias	5.113,03	445,87	0,00	0	0,00	27,50	908,73	374,74
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	Mensal 07/25	4.038,67	378,04	0,00	0	0,00	15,00	394,16	154,93
8865	DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	Mensal 07/25	3.213,44	0,00	0,00	0	607,20	7,50	182,16	13,31
10085	DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA	Mensal 07/25	4.768,58	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	260,82
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	Mensal 07/25	7.177,50	814,43	0,00	0	0,00	27,50	908,73	841,11
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	Férias	9.570,00	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	1.461,32
10438	DAVID CHAGAS LOBO	Mensal 07/25	6.161,07	672,13	0,00	0	0,00	27,50	908,73	600,73
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	Mensal 07/25	4.038,67	378,04	0,00	0	0,00	15,00	394,16	154,93
10155	DEUSINETE SANTANA AVELAR DA SILVA	Mensal 07/25	5.194,13	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	356,57
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	Mensal 07/25	6.178,23	366,43	0,00	0	0,00	27,50	908,73	689,52
7989	DIOGO FERREIRA DE SOUSA	Mensal 07/25	5.801,04	621,72	0,00	0	0,00	27,50	908,73	515,58
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA	Mensal 07/25	5.064,60	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	327,43
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	Mensal 07/25	8.537,14	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	1.177,29
10087	EDENILCE FELIX BORGES	Mensal 07/25	5.194,66	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	356,69
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	Mensal 07/25	5.478,01	576,50	0,00	0	0,00	27,50	908,73	439,19
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	Mensal 07/25	3.705,00	338,00	0,00	0	0,00	15,00	394,16	110,89
7994	EDNA PEDRO GOMES	Mensal 07/25	3.638,48	330,02	0,00	0	0,00	15,00	394,16	102,11
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	Mensal 07/25	11.349,18	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	1.950,60
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	Mensal 07/25	5.535,35	584,53	0,00	0	0,00	27,50	908,73	452,75
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	Mensal 07/25	4.979,81	506,75	0,00	0	0,00	22,50	675,49	330,95
8005	EVERALDO DE JESUS	Mensal 07/25	3.748,23	343,19	0,00	0	0,00	15,00	394,16	116,60
8471	FABIANA SOUZA SA	Mensal 07/25	6.888,04	773,90	0,00	0	0,00	27,50	908,73	772,66
8471	FABIANA SOUZA SA	Férias	6.888,05	666,76	0,00	0	0,00	27,50	908,73	802,12
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIF	Mensal 07/25	5.193,30	1.719,41	0,00	0	0,00	15,00	394,16	126,92
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONI	Mensal 07/25	3.942,58	366,51	0,00	0	0,00	15,00	394,16	142,25
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONI	Férias	5.256,77	545,53	0,00	0	0,00	27,50	908,73	386,86
9971	FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE	Mensal 07/25	6.888,04	773,90	0,00	0	0,00	27,50	908,73	772,66
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	Mensal 07/25	6.658,44	752,90	0,00	0	0,00	27,50	908,73	715,29
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	Mensal 07/25	3.282,71	0,00	0,00	0	607,20	7,50	182,16	18,50
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	Mensal 07/25	5.446,15	572,04	0,00	0	0,00	27,50	908,73	431,65

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	Férias	6.799,70	761,54	0,00	0	0,00	27,50	908,73	751,76
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	Mensal 07/25	8.878,30	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	1.271,11
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	Mensal 07/25	14.273,03	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	2.754,66
8463	FRANCIEUDA ALVES GOMES	Mensal 07/25	5.207,08	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	359,48
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIR/	Mensal 07/25	4.230,84	401,90	0,00	0	0,00	22,50	675,49	186,02
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	Mensal 07/25	8.944,77	0,00	0,00	0	0,00	27,50	908,73	1.551,08
8016	GILMARA SANTOS LOPES	Mensal 07/25	5.184,11	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	354,31
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	Mensal 07/25	3.286,62	287,79	0,00	0	0,00	15,00	394,16	55,66
9521	GISLENE BARROS FERREIRA	Mensal 07/25	8.906,34	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	1.278,82
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	Mensal 07/25	4.982,83	507,18	0,00	0	0,00	22,50	675,49	331,53
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	Mensal 07/25	5.222,12	540,68	0,00	0	0,00	27,50	908,73	378,67
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	Férias	6.613,57	735,48	0,00	0	0,00	27,50	908,73	707,74
9300	GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	Rescisão	3.691,00	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	68,41
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	Mensal 07/25	3.679,74	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	66,72
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	Mensal 07/25	5.215,91	539,81	0,00	0	0,00	27,50	908,73	377,20
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCH/	Mensal 07/25	8.783,22	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	1.244,96
10189	ISABELLE CRISTINA ALVES REZENDE LIM	Mensal 07/25	6.888,04	773,90	0,00	0	0,00	27,50	908,73	772,66
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	Mensal 07/25	5.160,56	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	349,02
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS	Mensal 07/25	3.942,58	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	106,15
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 07/25	9.012,39	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	1.307,98
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	Férias	9.184,05	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	1.355,19
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	Mensal 07/25	6.888,04	773,90	0,00	0	0,00	27,50	908,73	772,66
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	Mensal 07/25	5.267,80	547,07	0,00	0	0,00	27,50	908,73	389,47
9727	JENYFER ARAUJO LOPES	Mensal 07/25	3.942,58	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	106,15
9292	JOILMA FERNANDES ALVES	Mensal 07/25	3.942,58	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	106,15
8693	JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	Mensal 07/25	4.219,46	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	147,68
9538	JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS JANUÁRIC	Mensal 07/25	3.942,58	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	106,15
8035	JOSE RIBAS LOPES	Mensal 07/25	5.148,46	530,36	0,00	0	0,00	22,50	675,49	363,58
8036	JOSIANE MORENO	Mensal 07/25	5.089,04	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	332,92
9728	JULIANA BITENCOURT PIRES	Mensal 07/25	4.818,82	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	272,12
8882	KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILH	Mensal 07/25	3.942,58	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	106,15
9442	KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANTOS BALBI	Mensal 07/25	3.942,58	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	106,15
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZ/	Mensal 07/25	3.942,58	366,51	0,00	0	0,00	15,00	394,16	142,25
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	Mensal 07/25	6.542,92	725,59	0,00	0	0,00	27,50	908,73	691,04
10088	KEILA TAMYRYS CAVALCANTE	Mensal 07/25	3.942,58	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	106,15
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	Mensal 07/25	9.089,18	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	1.329,10
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	Mensal 07/25	4.673,49	520,76	0,00	0	0,00	22,50	675,49	258,87
8454	KESIA SUELI DE SOUSA	Mensal 07/25	3.942,58	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	106,15
9537	LAISE DE ARAUJO BRITO	Mensal 07/25	5.140,12	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	344,42
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	Mensal 07/25	5.430,58	569,86	0,00	0	0,00	27,50	908,73	427,97
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	Mensal 07/25	5.364,77	797,41	0,00	0	0,00	27,50	908,73	472,42
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	Mensal 07/25	3.814,65	351,16	0,00	0	0,00	15,00	394,16	125,36
10422	LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 07/25	6.810,87	763,10	0,00	0	0,00	27,50	908,73	754,41
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	Mensal 07/25	3.942,58	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	106,15
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	Mensal 07/25	4.230,84	293,05	0,00	0	0,00	22,50	675,49	210,51
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	Mensal 07/25	4.594,93	460,69	0,00	0	0,00	22,50	675,49	254,71

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS	Mensal 07/25	4.038,67	378,04	0,00	0	0,00	15,00	394,16	154,93
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	Mensal 07/25	3.942,58	366,51	0,00	0	0,00	15,00	394,16	142,25
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	Férias	5.262,04	546,26	0,00	0	0,00	27,50	908,73	388,11
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	Mensal 07/25	5.212,93	539,39	0,00	0	0,00	27,50	908,73	376,49
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	Mensal 07/25	10.619,90	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	1.750,05
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	Mensal 07/25	3.213,44	0,00	0,00	0	607,20	7,50	182,16	13,31
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	Mensal 07/25	9.134,77	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	1.341,64
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	Mensal 07/25	3.942,58	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	106,15
8784	LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	Mensal 07/25	6.140,79	669,29	0,00	0	0,00	27,50	908,73	595,93
8784	LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	Férias	5.713,60	0,00	0,00	0	607,20	27,50	908,73	495,53
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	Mensal 07/25	7.242,66	823,55	0,00	0	0,00	27,50	908,73	856,53
9528	MABEL DE SALES BARROS SILVA	Mensal 07/25	3.942,58	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	106,15
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	Mensal 07/25	11.540,05	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	2.003,09
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	Mensal 07/25	2.953,63	293,79	0,00	0	0,00	7,50	182,16	17,33
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	Mensal 07/25	8.897,39	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	1.276,36
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	Mensal 07/25	5.195,28	536,92	189,59	1	0,00	22,50	675,49	329,98
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	Férias	6.522,12	722,68	189,59	1	0,00	27,50	908,73	633,98
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	Mensal 07/25	3.663,95	333,07	0,00	0	0,00	15,00	394,16	105,47
8084	MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUI	Mensal 07/25	4.710,98	469,12	0,00	0	0,00	22,50	675,49	278,93
8084	MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUI	Férias	4.851,97	488,85	0,00	0	0,00	22,50	675,49	306,21
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA M/	Férias	2.810,13	230,62	0,00	0	0,00	7,50	182,16	11,30
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	Mensal 07/25	4.960,74	504,08	0,00	0	0,00	22,50	675,49	327,26
8494	MARIA GOVEIA PEREZ	Mensal 07/25	5.246,48	544,09	0,00	0	0,00	27,50	908,73	384,43
8495	MARIA INES DA SILVA	Mensal 07/25	3.942,58	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	106,15
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	Mensal 07/25	5.184,31	535,38	0,00	0	0,00	22,50	675,49	370,52
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	Mensal 07/25	7.419,97	848,37	0,00	0	0,00	27,50	908,73	898,46
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	Mensal 07/25	3.942,58	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	106,15
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	Férias	5.256,77	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	370,66
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	Mensal 07/25	4.230,84	401,90	0,00	0	0,00	22,50	675,49	186,02
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	Mensal 07/25	5.218,59	540,18	0,00	0	0,00	27,50	908,73	377,83
8104	MARISA SOARES DIAS	Férias	3.527,63	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	43,90
9730	MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	Mensal 07/25	5.331,37	0,00	0,00	0	607,20	27,50	908,73	390,42
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 07/25	3.942,58	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	106,15
9529	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Mensal 07/25	3.655,79	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	63,13
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	Mensal 07/25	5.443,54	571,67	0,00	0	0,00	27,50	908,73	431,03
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	Mensal 07/25	3.942,58	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	106,15
10198	MELISSA FORTES	Mensal 07/25	3.641,87	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	61,04
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	Mensal 07/25	6.660,80	792,90	0,00	0	0,00	27,50	908,73	704,94
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	Mensal 07/25	5.182,12	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	353,87
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	Mensal 07/25	3.395,75	0,00	0,00	0	607,20	7,50	182,16	26,98
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	Mensal 07/25	3.942,58	366,51	0,00	0	0,00	15,00	394,16	142,25
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	Mensal 07/25	5.190,17	536,20	0,00	0	0,00	22,50	675,49	371,65
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	Mensal 07/25	2.488,61	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	Rescisão	870,90	0,00	0,00	0	0,00	7,50	182,16	24,26
9792	PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	Mensal 07/25	8.936,23	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	1.287,04
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	Mensal 07/25	3.387,56	299,91	0,00	0	0,00	15,00	394,16	68,99

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	Mensal 07/25	11.162,77	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	1.899,34
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	Férias	11.162,77	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	1.899,34
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	Mensal 07/25	9.640,34	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	1.480,67
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	Mensal 07/25	4.806,29	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	269,31
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	Férias	6.412,49	707,33	0,00	0	0,00	27,50	908,73	660,19
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	Mensal 07/25	3.207,81	0,00	0,00	0	607,20	7,50	182,16	12,89
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	Mensal 07/25	5.189,11	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	355,44
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI	Mensal 07/25	6.658,44	752,90	0,00	0	0,00	27,50	908,73	715,29
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	Mensal 07/25	4.330,96	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	164,40
8553	RENAN SOUZA LIMA	Mensal 07/25	5.192,67	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	356,24
10089	RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALH	Mensal 07/25	3.942,58	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	106,15
8129	RENATO BATISTA ALVES	Mensal 07/25	7.342,82	837,57	0,00	0	0,00	27,50	908,73	880,21
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	Mensal 07/25	6.888,04	773,90	0,00	0	0,00	27,50	908,73	772,66
9286	ROBSON FRAGA DA SILVA	Mensal 07/25	7.834,29	906,38	0,00	0	0,00	27,50	908,73	996,45
10104	RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO	Mensal 07/25	5.171,57	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	351,49
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	Férias	3.194,41	0,00	0,00	0	607,20	7,50	182,16	11,88
8137	ROMILSON GONCALVES DE OLIVEIRA	Mensal 07/25	7.629,00	-63,44	0,00	0	0,00	27,50	908,73	1.206,69
8287	ROSELAINE SOARES DA SILVA	Mensal 07/25	3.942,58	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	106,15
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	Mensal 07/25	5.163,42	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	349,66
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	Mensal 07/25	4.784,19	479,37	0,00	0	0,00	22,50	675,49	293,09
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	Mensal 07/25	6.888,04	773,90	0,00	0	0,00	27,50	908,73	772,66
8142	RUTE LEAL	Mensal 07/25	9.577,34	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	1.463,34
8142	RUTE LEAL	Férias	9.893,29	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	1.550,23
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	Mensal 07/25	5.083,48	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	331,67
9441	SAMIRA GONÇALVES DE ALMEIDA	Mensal 07/25	6.888,04	773,90	0,00	0	0,00	27,50	908,73	772,66
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	Mensal 07/25	5.153,92	531,13	0,00	0	0,00	22,50	675,49	364,64
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	Mensal 07/25	5.472,37	575,71	0,00	0	0,00	27,50	908,73	437,85
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	Mensal 07/25	5.338,62	556,99	0,00	0	0,00	27,50	908,73	406,22
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	Férias	4.765,05	402,56	0,00	0	0,00	22,50	675,49	306,07
9732	SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOF	Mensal 07/25	3.889,91	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	98,25
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	Mensal 07/25	4.038,67	378,04	0,00	0	0,00	15,00	394,16	154,93
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	Mensal 07/25	4.230,84	401,90	0,00	0	0,00	22,50	675,49	186,02
8901	SUSANA CARVALHO DE MORAIS	Mensal 07/25	3.942,58	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	106,15
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	Mensal 07/25	5.204,05	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	358,80
8787	TATIANA PRADO LIMBECK	Mensal 07/25	3.942,58	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	106,15
8787	TATIANA PRADO LIMBECK	Férias	5.256,77	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	370,66
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	Mensal 07/25	3.942,58	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	106,15
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	Mensal 07/25	6.888,04	773,90	0,00	0	0,00	27,50	908,73	772,66
8539	THABATA SOUZA LIMA	Mensal 07/25	3.942,58	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	106,15
10003	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHÃES	Mensal 07/25	10.544,10	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	1.729,20
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	Mensal 07/25	3.527,93	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	43,95
10214	THYAGO VIEIRA	Mensal 07/25	6.667,00	742,96	0,00	0	0,00	27,50	908,73	720,38
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	Mensal 07/25	9.484,45	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	1.437,80
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	Mensal 07/25	5.734,47	612,40	0,00	0	0,00	27,50	908,73	499,84
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	Mensal 07/25	5.566,88	0,00	0,00	0	607,20	27,50	908,73	455,18
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	Mensal 07/25	4.742,57	473,54	0,00	0	0,00	22,50	675,49	285,04

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	Mensal 07/25	5.580,32	590,82	0,00	0	0,00	27,50	908,73	463,38
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	Férias	7.440,42	851,24	0,00	0	0,00	27,50	908,73	903,29
8575	VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	Mensal 07/25	3.942,58	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	106,15
10163	VANESSA DE OLIVEIRA	Mensal 07/25	3.942,58	366,51	379,18	2	0,00	15,00	394,16	85,37
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	Mensal 07/25	4.980,71	506,88	0,00	0	0,00	22,50	675,49	331,12
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	Mensal 07/25	3.332,92	293,35	0,00	0	0,00	15,00	394,16	61,78
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	Férias	4.443,89	431,72	0,00	0	0,00	22,50	675,49	227,25
8507	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDE	Mensal 07/25	6.888,04	773,90	0,00	0	0,00	27,50	908,73	772,66
8476	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	Férias	3.290,21	0,00	0,00	0	607,20	7,50	182,16	19,07
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	Mensal 07/25	7.447,98	852,30	0,00	0	0,00	27,50	908,73	905,08
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	Mensal 07/25	3.641,67	330,40	0,00	0	0,00	15,00	394,16	102,53
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	Férias	3.641,67	281,84	0,00	0	0,00	15,00	394,16	109,81
8161	VIVIANE DE CASTRO	Mensal 07/25	4.678,10	464,51	0,00	0	0,00	22,50	675,49	272,57
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	Mensal 07/25	3.942,58	366,51	0,00	0	0,00	15,00	394,16	142,25
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	Mensal 07/25	5.115,65	525,77	0,00	0	0,00	22,50	675,49	357,23
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	Mensal 07/25	7.794,03	856,46	0,00	0	0,00	27,50	908,73	999,10
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	Mensal 07/25	7.953,03	923,00	568,77	3	0,00	27,50	908,73	868,12
10022	WELLINGTON DOS REIS	Mensal 07/25	3.942,58	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	106,15
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	Mensal 07/25	7.080,21	800,81	0,00	0	0,00	27,50	908,73	818,11
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	Mensal 07/25	8.848,31	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	1.262,86
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	Férias	11.446,79	951,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	1.977,44
		Total:	1.427.102,42	111.775,71						132.040,29

Empregados: 249 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 1.427.102,42 111.775,71 1.895,90 132.040,29

Total Geral:

Empregados: 218 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 1.427.102,42 111.775,71 1.895,90 132.040,29

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:31
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399120248630000006313055001013112090000005734
BENEFICIARIO:
SINDICATO DOS TEC E AUX EM RAD
NOME FANTASIA:
SINDICATO DOS TEC E AUX EM RADI
CNPJ: 59.950.410/0001-46
BENEFICIARIO FINAL:
SINDICATO DOS TEC E AUX EM RADI
CNPJ: 59.950.410/0001-46
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 91.803
DATA DE VENCIMENTO 19/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 57,34
VALOR COBRADO 57,34
==========
NR.AUTENTICACAO E.322.AC9.14E.11E.B23
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Sindicato dos Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares em Radiologia no Estado São Paulo

Rua Demini 471
Penha de França, São Paulo - SP --- CEP: 03641-040
FONE(S): 3804-9283 3804-9284 3804-9285 Site: www.sintaresp.com.br EMAIL: administrativo@sintaresp.com.br

PREZADO CAIXA,
RECEBER O VALOR DE R$ 0,01 A R$ 999.999,99

PABX: (11) 3804-9283 / (11) 3804-9284
EMAIL: administrativo@sintaresp.com.br / presidenciaexecutiva@sintaresp.com.br
SITE: www.sintaresp.com.br

PAGAMENTO ATRAVES DO PIX - CNPJ 59.950.410/0001-46

Recibo do Pagador

Beneficiário: SINTARESP SIND.TÉC.E AUX.RAD.EST.SP				CNPJ: 59.950.410/0001-46	Vencimento: **19/09/2025**
Endereço: Rua Demini 471 , Penha de França São Paulo SP					
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL (5548)				45.349.461/0017-70	Agência/Código do Beneficiário: 0001/1202863
Data do Documento: 15/09/2025	Número do Documento: 005548.005	Espécie Doc.: RC	Aceite: N	Data do Processamento: 15/09/2025	Nosso Número: 000000613055-0
Uso do Banco	Carteira: RCR / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **57,34**

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.
REF. TAXA NEGOCIAL (08/2025).
VENCIDO COBRAR MULTA DE 10,00%, JUROS DE 1,00% AO MÊS,

PREZADO CAIXA,
RECEBER O VALOR DE R$ 0,01 A R$ 999.999,99
PIX-CNPJ 59.950.410/0001-46

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Autenticação mecânica

Santander | **033-7** | 03399.12024 86300.000063 13055.001013 1 12090000005734

Local de Pagamento: PAGAR PREFENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SANTANDER-GC					Vencimento: **19/09/2025**
Beneficiário: SINTARESP SIND.TÉC.E AUX.RAD.EST.SP				CNPJ: 59.950.410/0001-46	Agência/Código do Beneficiário: 0001/1202863
Data do Documento: 15/09/2025	Número do Documento: 005548.005	Espécie Doc.: OU	Aceite: N	Data do Processamento: 15/09/2025	Nosso Número: 000000613055-0
Uso do Banco	Carteira: RCR / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **57,34**

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.
REF. TAXA NEGOCIAL (08/2025).
VENCIDO COBRAR MULTA DE 10,00%, JUROS DE 1,00% AO MÊS,

PREZADO CAIXA,
RECEBER O VALOR DE R$ 0,01 A R$ 999.999,99
PIX-CNPJ 59.950.410/0001-46

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL (5548)
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA 862
06783-230 JARDIM RECORD TABOÃO DA SERRA SP

CPF/CNPJ do Sacado/Avalista: 45.349.461/0017-70

Pagador/Avalista | Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Cód Emp	Cód Epr	Nome	Cód Função	Descrição Função
12	8129	RENATO BATISTA ALVES	1016	SUPERVISOR TECNICO DE RADIOLOGIA

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:31
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090368966500200031144173112100000123480
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 92.201
NOSSO NUMERO 36896650000031144
CONVENIO 03689665
DATA DE VENCIMENTO 20/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.234,80
VALOR COBRADO 1.234,80
==========
NR.AUTENTICACAO 9.586.F73.228.2FF.0E4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Bioline
Fios Cirurgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: 6237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 127322
Série 1
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO 5225 0837 8444 7900 0233 5500 1000 1273 2211 6491 5061

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 destinada a nao contrib

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 152259296028252 21/08/2025 10:55:17

3-Regime Normal	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105807412	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 809012300115	CNPJ: 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	21/08/2025

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		

DADOS ADICIONAIS DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 -	JARDIM RECORD	06.783-230

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE / FAX
Taboao da Serra	SP	Brasil	

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
127322	1.234,80	0,00	1.234,80

DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	20/09/2025	1.234,80						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	1.234,80		

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
1.234,80	148,17	0,00	0,00	1.234,80

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	222,26	1.234,80

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			1,190	1,020

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIMINAÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V.PMC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
COMBRADER	BIOGUT S 0 1/2 R 5.0-90CM LT:202521719 Val:12/06/30 UN:72	30061090	0 / 00	6107	UN	72,0000	6,0900	0,00	438,48	78,41	438,48	52,77	0,00	12,00	0,00
ENDOPRAX	ABS PGA 2-0 AG1/2 CIL4,0-70CM LT:202521823 Val:14/09/30 UN:100	30061090	0 / 00	6107	UN	100,0000	7,4800	0,00	748,20	143,85	709,20	85,90	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: Edisonia Ass.:
Função: Tec Enf Data: 02/08/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Caixa Nº 3598,ID 4026724081 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.000/2023
CHC03528.17 Pedido: 99847
Valor do ICMS para a UF de Destino... R$ = 74,09

RESERVADO AO FISCO

Sistema Softwin - TaxPlus

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/08/2025 08:26

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$ 1.234,8000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1250 - FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 0 90CM C/ AG 48MM 1/2 CIRC CILINDRICA	CATGUT SIMPLES 0 AG 1/2 CIL 5,0-90CM	**Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 24	72,0	6,0500	435,6000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.72.00 | Preço R$6,0500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 20/08/2025 às 13h10m					
1386 - FIO DE SUTURA POLIGLACTINA VIOLETA 2-0 70CM C/ AG 40MM 1/2 CIRC CILINDRICA	ABS SINT PGA 2-0 AG 1/2 CIL 4,0-70CM	**Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 36	108,0	7,4000	799,2000
***Referência:** 19/02/2025 - Qtd.108.00 | Preço R$7,4000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 20/08/2025 às 13h10m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 20/08/2025 às 13h08min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					

Cotação 402672408 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/08/2025 às 8h31m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/08/2025 08:25

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1250	FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 0 90CM C/ AG 48MM 1/2 CIRC CILINDRICA -	Unidade	72.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **6,0500**

Data:**01/07/2025**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **5,7000**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **5,7000**

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	72,0	6,0500	435,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 20/08/2025 ás 13h10m.					
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** C CROM 0 AG1/2 CIL5,0-90CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 24	72,0	6,9600	501,1200	
Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda	**Item:** G5021-90T - CATGUT SIMPLES 0 AMARELO 90CM AG 50MM 1-2 CPCG **Marca:** ATRAMAT DO BRASIL **Embalagem:** CAIXA com 24	72,0	9,3500	673,2000	

Cotação 402672408 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/08/2025 às 8h31m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/08/2025 08:25

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1386	FIO DE SUTURA POLIGLACTINA VIOLETA 2-0 70CM C/ AG 40MM 1/2 CIRC CILINDRICA -	Unidade	96.0

Últimas compras

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda**
Marca: **ATRAMAT DO BRASIL**
Qntd: **36.0**
Preço Unit.: **7,4000**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA**
Marca: **Atramat**
Qntd: **36.0**
Preço Unit.: **7,4700**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **36.0**
Preço Unit.: **7,4500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** ABS SINT PGA 2-0 AG 1/2 CIL 4,0-70CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 36	108,0	7,4000	799,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 20/08/2025 ás 13h10m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 20/08/2025 às 13h08min — MESMO VALOR DO 1° COLOCADO					
Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda	**Item:** R3792-75H - PGA 2-0 VIOLETA 75CM AG 37MM 1/2CIRC CILINDRICA **Marca:** ATRAMAT DO BRASIL **Embalagem:** CAIXA com 36	96,0	7,4000	710,4000	
Comentário: COM AGULHA DE 3,7CM E ADEQUAR PARA CAIXA COM 36 ENVELOPES					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** POLIGLACTINA 2-0 C/AG 4,0 MR 1/2 70CM (910) C/36 ENV. **Marca:** SHALON **Embalagem:** CAIXA com 36	96,0	8,5756	823,2576	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FIO POLIGLACTINA VIOLETA **Marca:** SHALON **Embalagem:** CAIXA com 36	96,0	8,7450	839,5200	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** PGLA-910 2-0 AG1/2 CIL4,0-70CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 36	96,0	9,8100	941,7600	

Cotação 402672408 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/08/2025 às 8h31m

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:31
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191128468738301724851090900005412120000171500
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 92.202
DATA DE VENCIMENTO 22/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.715,00
VALOR COBRADO 1.715,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.FE6.E78.0A1.D0B.4D6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 000075164
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

Samtronic

Samtronic Industria e Comercio Ltda
.
RUA DOMINGOS JORGE, 261
VILA SOCORRO Cep:04761-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551122447747

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0858 4266 2800 0800 5500 1000 0751 6414 1294 2387

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	135252396223929 21/08/2025 17:22:41-03:00

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	21/08/2025

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 20/09/2025 1.715,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.715,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.715,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
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
2	CAIXA			5,972	5,172

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE900300	EQUIPO GIRASET EG 0422 0000 (ESTERILIZADO) Lote(S): MAI259003002034900 - Validade: 01/05/2028	90189099	040	5101	UN	100,0000	17,15000000	1.715,00	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: 135252396223929 PC-402672408-1 - CONTRATO DE GESTAO Nº467/2023 - P.A 22.600/2023 - LCOCAL DE ENTREGA - UMTS - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - JD. TRIANON - TABOAO DA SERRA - CEP:06783-230 - SP- 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 12 2026 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: 462159 *** Cotacao Numero: A02862 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 550.34 (32.09%).	Tabo... da Serra / SP Recebi o(s) produto(s) / serviço(s) constante(s) desta nota fiscal, que se encontra(m) em perfeito estado / de acordo com o pedido / pedi... Nome Função Assistencia Data: 26/08/25

powered by TOTVS

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/08/2025 08:26

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
1	--	**R$ 1.715,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
55798 - EQUIPO FOTOSSENSIVEL P/ BOMBA DE INFUSAO SAMTRONIC GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO	PARENTERAL FOTOPROTETOR, COM FILTRO - EG0422 0000	**Marca:** SAMTRONIC **Embalagem:** CAIXA com 50	100,0	17,1500	1.715,0000

***Referência:** 01/08/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$17,1500 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 20/08/2025 às 13h10m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 20/08/2025 às 11h01min —

- Respondeu incorretamente o item cotado
- INSUMOS P/ O COMODATO DAS BOMBAS DE INFUSÃO - SAMTRONIC

Cotação 402672408 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/08/2025 às 8h31m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
21/08/2025 08:25

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55798	EQUIPO FOTOSSENSIVEL P/ BOMBA DE INFUSAO SAMTRONIC GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**01/08/2025**
Fornecedor: **Samtronic Industria E Comercio Ltda**
Marca: **SAMTRONIC**
Qntd: **250.0**
Preço Unit.: **17,1500**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Samtronic Industria E Comercio Ltda**
Marca: **SAMTRONIC**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **17,1500**

Data:**04/06/2025**
Fornecedor: **Samtronic Industria E Comercio Ltda**
Marca: **SAMTRONIC**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **17,1500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** EQUIPO MACRO INJ FOTO 130CM FILTRO AR/PART L.SLIP C 200 10315301 - MEDSONDA **Marca:** EQUIPO MACRO INJ FOTO 130CM FILTRO AR/PART L.SLIP C 200 10315301 - MEDSONDA **Embalagem:** 200	100,0	3,0897	308,9700	
Samtronic Industria E Comercio Ltda	**Item:** PARENTERAL FOTOPROTETOR, COM FILTRO - EG0422 0000 **Marca:** SAMTRONIC **Embalagem:** CAIXA com 50	100,0	17,1500	1.715,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 20/08/2025 ás 13h10m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 20/08/2025 às 11h01min —

- Respondeu incorretamente o item cotado
- INSUMOS P/ O COMODATO DAS BOMBAS DE INFUSÃO - SAMTRONIC

Cotação 402672408 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/08/2025 às 8h31m

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:31
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691443920106554220900048050017812120000377160
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 92.203
DATA DE VENCIMENTO 22/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.771,60
VALOR COBRADO 3.771,60
==========
NR.AUTENTICACAO 8.C79.87C.E37.300.2E7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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]

Nº 80
Série 1
Folha 1/1

MULTI LION LTDA

RUA LUIS BUENO DE MIRANDA, 142
JARDIM PALMARES ZONA SUL - 04457-120
Sao Paulo - SP Fone: (11) 93033-8087

CHAVE DE ACESSO
3525 0945 4016 1100 0180 5500 1000 0000 8019 3300 7086

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135252528575524 - 01/09/2025 10:58:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
134.358.939.117		45.401.611/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	01/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	01/09/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Taboao da Serra	SP	(16) 3374-8438		10:58:01

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 22/09/2025
Valor R$ 3.771,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.771,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.771,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	B.CÁLC ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ .IPI
PRD00246	REALCE JUNIOR 3159 TORNEIRA COZINHA PAREDE BICA MOVEL CR 1/4 DE VOLTA 01.9.11.0972.25	84818019	0102	5102	1UN	20	65,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00245	KIT COMPLETO C/ SAIDA UNIVERSAL P/CAIXA ACOPL HP02 - 9.10.0867.00	84818019	0102	5102	1UN	20	116,00	2.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00247	TUBO LIGACAO EXTENSIVEL PORCA PLAST BLACK SIFAO 01.9.24.0007.40	39229000	0102	5102	1UN	20	7,58	151,60	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi(emos) produto (s)/ serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: _____ Ass. _____
ZELADOR Data: 01/09/2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: controladoria@ahbb.org.br
Inf. Contribuinte: CONTRATODE GESTAO N S-467/2023-PA 22.600/2023
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.
Produto destinado a Consumidor Final.
Pedido: 4023684281

RESERVADO AO FISCO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
22/08/2025 11:35

Multi Lion Ltda

45.401.611/0001-80

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 100,0000	**CIF**	**10 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 3.771,6000**	**⬆0.05 % | R$ 1,8000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
116936 - KIT CAIXA ACOPLADA COMPLETO REPARO SAÍDA CONVENCIONAL CENSI	Itens de Manutenção	**Marca:** Diversos **Embalagem:** 1 com 1	20,0	116,0000	2.320,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 às 11h27m					
113056 - SIFÃO DE PLASTICO EXTENSÍVEL UNIVERSAL 72CM BRANCO	SIFÃO TUBO EXTENSIVEL PORCA PLASTICO BRANCO	**Marca:** FORUSI **Embalagem:** 1 com 1	20,0	7,5800	151,6000
***Referência:** 19/03/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$7,4900 \| Variação da Última Compra: ⬆1.2% \| R$ 0,0900 | R$ 1,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 21/08/2025 às 15h03min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					
116943 - TORNEIRA DE COZINHA EM METAL CROMADO BICA MOVEL DE PAREDE ALAVANCA 1/4 DE VOLTA	Itens de Manutenção	**Marca:** Diversos **Embalagem:** 1 com 1	20,0	65,0000	1.300,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 às 11h27m					

Cotação 402368428 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 11h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
22/08/2025 11:35

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116936	KIT CAIXA ACOPLADA COMPLETO REPARO SAÍDA CONVENCIONAL CENSI -	Kit	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Multi Lion Ltda	**Item:** Itens de Manutenção **Marca:** Diversos **Embalagem:** 1 com 1	20,0	116,0000	2.320,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/08/2025 ás 11h27m.					
Fermazi Comercial de Ferragens Ltda	**Item:** MECANISMO CX ACOPLADA KIT UNIV SUPERIOR 215 **Marca:** BLUKIT **Embalagem:** PÇ com 20	20,0	116,0000	2.320,0000	
Soedral Sociedade Elétrica Hidráulica Ltda	**Item:** 5141 KIT COMPLETO PARA CAIXA ACOPLADA - CENSI - 9563 **Marca:** CENSI **Embalagem:** 1 com 1	20,0	127,0000	2.540,0000	
Faixa Azul Materiais para Construção Ltda Epp	**Item:** REPARO CAIXA ACOPL SAIDA 9568 CENSI **Marca:** CENSI INDUSTRIA E COMERCIO DE REPAROS LTDA **Embalagem:** 1 com 1	20,0	130,1000	2.602,0000	
P. E. C. Araujo Eletricos - Me	**Item:** KIT CAIXA ACOPLADA COMPLETO REPARO SAÍDA CONVENCIONAL CENSI **Marca:** censi **Embalagem:** plastica com 1	20,0	147,0000	2.940,0000	
Alvaro Chemiscok Vaz Da Silva 28507836844	**Item:** KIT CAIXA ACOPLADA COMPLETO REPARO SAÍDA CONVENCIONAL CENSI Kit **Marca:** CENSI **Embalagem:** UNIDADE com 20	20,0	153,0000	3.060,0000	
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli	**Item:** MEC.CX.ACOPL CENSI KIT COMPL.ACION.SUP.9563 **Marca:** CENSI **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	155,0000	3.100,0000	
Comentário: Kit para Caixa Acoplada Entrada Master Flux e Saída Convencional Superior Ref. 9563 Censi					
Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda	**Item:** MECANISMO PARA CAIXA ACOPLADA CENSI KIT COMPLETO COM CONJUNTO VEDACAO+VEDANTE - SUPERIOR - 9563 **Marca:** CENSI **Embalagem:** 1 com 1	20,0	172,9000	3.458,0000	
Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda	**Item:** ACESS P/CX CENSI KIT UNIVERSAL DUAL 9562 **Marca:** CENSI **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	224,4600	4.489,2000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
22/08/2025 11:35

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113056	SIFÃO DE PLASTICO EXTENSÍVEL UNIVERSAL 72CM BRANCO -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**19/03/2025**
Fornecedor: **Multi Lion Ltda**
Marca: **FORUSI**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **7,4900**

Data:**12/12/2024**
Fornecedor: **A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli**
Marca: **Amanco**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **10,0000**

Data:**11/12/2024**
Fornecedor: **COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME**
Marca: **DIVS**
Qntd: **16.0**
Preço Unit.: **6,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Multi Lion Ltda	**Item:** SIFÃO TUBO EXTENSIVEL PORCA PLASTICO BRANCO **Marca:** FORUSI **Embalagem:** 1 com 1	20,0	7,5800	151,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/08/2025 ás 11h27m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 21/08/2025 às 15h03min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					
Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda	**Item:** SIFAO SANFON.ARRU PVC 4EM1 BLUKIT 0101 **Marca:** BLUKIT **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	7,5800	151,6000	
Soedral Sociedade Elétrica Hidráulica Ltda	**Item:** 54486 SIFÃO FLEXIVEL 0,74 CM BRANCO C/ SUPORTE **Marca:** CENSI **Embalagem:** 1 com 1	20,0	8,2500	165,0000	
Rga Consultoria Em Gestão Empresarial Ltda	**Item:** 1680 SIFÃO SAFONADO PRAST **Marca:** LIPE METAIS **Embalagem:** 1 com 20	20,0	8,7000	174,0000	
Fermazi Comercial de Ferragens Ltda	**Item:** SIFAO SANFONADO UNIVERSAL **Marca:** BLUKIT **Embalagem:** PÇ com 20	20,0	9,0000	180,0000	
Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda	**Item:** SIFAO EXTENSIVO UNIVERSAL 72CM - 00796526 - DOCOL **Marca:** DOCOL **Embalagem:** 1 com 1	20,0	11,9000	238,0000	
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli	**Item:** Sifão Extensivo Universal 72cm 00796526 Docol **Marca:** DOCOL **Embalagem:** SOLTA com 1	20,0	13,0000	260,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
22/08/2025 11:35

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116943	TORNEIRA DE COZINHA EM METAL CROMADO BICA MOVEL DE PAREDE ALAVANCA 1/4 DE VOLTA -	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Multi Lion Ltda	**Item:** Itens de Manutenção **Marca:** Diversos **Embalagem:** 1 com 1	20,0	65,0000	1.300,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/08/2025 ás 11h27m.					
Soedral Sociedade Elétrica Hidráulica Ltda	**Item:** 58489 Torneira Cozinha Parede Metal cromado 1/4 volta fechamento **Marca:** CEMIX **Embalagem:** 1 com 1	20,0	65,0000	1.300,0000	
Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda	**Item:** TORN B.M ALPHA 1168 PAR 1/2 C721/4V LIGH **Marca:** ALPHA **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	73,5500	1.471,0000	
Alvaro Chemiscok Vaz Da Silva 28507836844	**Item:** TORNEIRA DE COZINHA EM METAL CROMADO BICA MOVEL DE PAREDE ALAVANCA 1/4 DE VOLTA **Marca:** CEMIX **Embalagem:** UNIDADE com 20	20,0	75,8000	1.516,0000	
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli	**Item:** Torneira para Cozinha de Parede com Bica Móvel e 1/4 de Volta 1168 C53 Cemix **Marca:** CEMIX **Embalagem:** SOLTA com 1	20,0	80,0000	1.600,0000	
Rga Consultoria Em Gestão Empresarial Ltda	**Item:** TOR BICA MÓV DE PAR 1/4 C2158 **Marca:** LIPE METAIS **Embalagem:** 1 com 20	20,0	98,3900	1.967,8000	
Fermazi Comercial de Ferragens Ltda	**Item:** TORNEIRA BICA MOVEL MESA E PAREDE **Marca:** IMPERATRIZ **Embalagem:** PÇ com 20	20,0	130,0000	2.600,0000	

Cotação 402368428 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 11h32m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.31
2700602700 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202509221737244753468 71
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$2.523,08
TARIFA: R$0,00
DATA: 22/09/2025 - 14:45:14
COD PRODUTO: 543c7ddfcf3a47a9a6701f13d3030a18
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: 22/09/2025 - 14:45:15
==========
DOCUMENTO: 092204
AUTENTICACAO SISBB: C.97E.6FB.87F.529.7D4
==========
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
22/09/2025
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	0125091592324238-2	FGTS TELMA	2.523,08

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	1	0,00	479,64	2.043,44	0,00	2.523,08
Total FGTS:		**0,00**	**479,64**	**2.043,44**	**0,00**	**2.523,08**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **2.523,08**

Observações

Data de geração da Guia: 15/09/2025 às 11:37:41 - 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/dbb5103845cf491e934f2fc012477503520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304E712

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/dbb5103845cf491e934f2fc012477503

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 22/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 2.523,08

Número da Guia: 01250915923242 38-2 **Data Emissão:** 15/09/2025 11:37:41 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	8299	123.855.958-18	101	22/09/2025	Rescisório	1.097,82	87,82	0,00	0,00	0,00	87,82
09/2025		TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	8299	123.855.958-18	101	22/09/2025	Verba Indenizatóri	4.897,90	391,82	0,00	0,00	0,00	391,82
09/2025		TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	8299	123.855.958-18	101	22/09/2025	Multa Rescisória	5.108,60	2.043,44	0,00	0,00	0,00	2.043,44
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**11.104,32**	**2.523,08**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.523,08**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**11.104,32**	**2.523,08**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.523,08**
								Total FGTS	**11.104,32**	**2.523,08**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.523,08**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 22/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 2.523,08

Número da Guia: 0125091592324238-2 **Data Emissão:** 15/09/2025 11:37:41 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Categorias

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	101	1	11.104,32	0,00	479,64	2.043,44	0,00	0,00	0,00	2.523,08
		Total FGTS	**11.104,32**	**0,00**	**479,64**	**2.043,44**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.523,08**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 22/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 2.523,08

Número da Guia: 01250915923242 38-2 **Data Emissão:** 15/09/2025 11:37:41 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	45.349.461/0017-70	1	11.104,32	0,00	479,64	2.043,44	0,00	0,00	0,00	2.523,08
		Total FGTS	**11.104,32**	**0,00**	**479,64**	**2.043,44**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.523,08**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 22/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 2.523,08

Número da Guia: 01250915923242 38-2 **Data Emissão:** 15/09/2025 11:37:41 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	21 - FGTS mês da rescisão	1	1.097,82	0,00	87,82	0,00	0,00	0,00	0,00	87,82
09/2025	22 - FGTS 13° salário rescisório	1	1.692,10	0,00	135,36	0,00	0,00	0,00	0,00	135,36
09/2025	23 - FGTS aviso prévio indenizado	1	3.205,80	0,00	256,46	0,00	0,00	0,00	0,00	256,46
09/2025	99 - FGTS indenização compensatória	1	5.108,60	0,00	0,00	2.043,44	0,00	0,00	0,00	2.043,44
		Total FGTS	**11.104,32**	**0,00**	**479,64**	**2.043,44**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.523,08**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 22/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 2.523,08

Número da Guia: 01250915923242 38-2 **Data Emissão:** 15/09/2025 11:37:41 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	1	11.104,32	0,00	479,64	2.043,44	0,00	0,00	0,00	2.523,08
	Total FGTS	**11.104,32**	**0,00**	**479,64**	**2.043,44**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.523,08**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.31
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: 8331-3 - SP/NOVA SANTA CATARINA
CONTA: 13.150-1

FAVORECIDO: DOCKNOX ADMINISTRACAO DE DOCUMENTOS
CPF/CNPJ: 15.638.559/0001-19
VALOR: R$ 7.527,65
DEBITO EM: 22/09/2025
==========
DOCUMENTO: 092205
AUTENTICACAO SISBB: 4.EE7.A0A.C8C.403.68D

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBIÚNA

SECRETARIA DE CONTROLE E ARRECADAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00009388	20/08/2025

Data e Hora de Emissão: **20/08/2025 15:43:22**

Código de Verificação: **XDBJVN-009388/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **15.638.559/0001-19** Inscrição Municipal: **9288** Insc.Est./RG: **ISENTO**

Nome/Razão Social: **DOCKNOX ADMINISTRAÇAO DE DOCUMENTOS LTDA**

Endereço: **RODOVIA BUNJIRO NAKAO S/N, KM 61,5 - VOTORANTIM - CEP: 18150000**

E-mail: **FINANCEIRO@ORRINI.COM.BR**

Telefone: **(0)** Celular: **(0)**

Município: **IBIUNA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: Insc.Est./RG:

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço: **EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, - JARDIM RECORD - CEP: 06783230**

Email: Telefone:

Município: **TABOAO DA SERRA** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços prestados de controle e guarda de documentos referente ao período de 20/07/2025 a 19/08/2025. NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 ,JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA-SP. CONTRATO GESTÃO S-467/2023

BANCO ITAÚ SA 341-7
AGENCIA: 8331
C/C: 13150-1

Vencimento: 20/09/2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.527,65 | VALOR LIQUIDO = R$ 7.527,65

Código do Serviço: 11.04
Armazenamento, depósito, carga, descarga, arrumação e guarda de bens de qualquer espécie.

Base de Cálculo (R$):		Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):	
---		---	---	
I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: Vencimento: 20/09/2025
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseibiuna.gcaspp.com/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação **" SIMPLES NACIONAL"**
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = **IBIUNA / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **DOCKNOX ADMINISTRAÇAO DE DOCUMENTOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00009388** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento: **Vencimento: 20/09/2025**
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Contrato de Gestão Nº ...
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) prestação (ões) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Daiane Dias Saul.
Função: Assist. Adm. 21/08/25

Faturamento Analítico x Centro de Custo / Depto x O.S.

Período: De 20/07/2025 Até 19/08/2025

Empresa:	**UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA - CÓD. 349**
Razão Social:	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Faturamento Mínimo:	**R$21,10**
Número Contrato:	**208,21**
Dia Vencimento:	**25**
Razão Social Prestador:	**DOCKNOX ADMINISTRAÇÃO DE DOCUMENTOS LTDA**
CNPJ Prestador:	**15.638.559/0001-19**

Faturamento Total

Empresa(s)	Armaz. Mensal Caixas Arquivo	Armaz. Mensal Caixas Doc	Armaz. Mensal Docs	Hosped Mensal Imagens		Fornec Embalagem	Serviços	Transportes	Total
UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA - CÓD. 349	R$5.497,66	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$372,34	R$1.552,17	R$105,48	R$7.527,65
Total Consumo:	**R$5.497,66**	**R$0,00**	**R$0,00**		**R$0,00**	**R$372,34**	**R$1.552,17**	**R$105,48**	**R$7.527,65**
Total Geral:									**R$7.527,65**
Desconto:									**R$0,00**
Acréscimo:									**R$0,00**
Total a Faturar:									**R$7.527,65**

Empresa: UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA - CÓD. 349

Armazenamento de Caixas Arquivo

Departamento	Complemento	Tipo de Caix	Total Caixas	Valor Unitário	Valor Total
COMPRAS	COMPRAS	CAIXA DOC20	76	R$0,98	R$74,55
COMPRAS	COMPRAS	CAIXA BOX	12	R$0,49	R$5,82
COMPRAS	COMPRAS	CAIXA DOC10	51	R$0,80	R$40,88
CONTABILIDADE	CONTABILIDADE	CAIXA DOC20	55	R$0,98	R$53,95
CONTABILIDADE	CONTABILIDADE	CAIXA BOX	7	R$0,49	R$3,40
DIRETORIA ADMINISTRATIVA	DIRETORIA ADMII	CAIXA DOC20	53	R$0,98	R$51,99
DIRETORIA ADMINISTRATIVA	DIRETORIA ADMII	CAIXA BOX	63	R$0,49	R$30,57
ENFERMAGEM	ENFERMAGEM	CAIXA DOC20	11	R$0,98	R$10,79
ENFERMAGEM	ENFERMAGEM	CAIXA BOX	11	R$0,49	R$5,34
ENGENHARIA CLINICA	ENGENHARIA CLI	CAIXA BOX	13	R$0,49	R$6,31
FARMACIA	FARMACIA	CAIXA DOC20	72	R$0,98	R$70,62
HOSPITAL DE CAMPANHA TABO	HCTS	CAIXA DOC20	35	R$0,98	R$34,33
MANUTENÇÃO	MANUTENÇÃO	CAIXA DOC20	7	R$0,98	R$6,87
PORTARIA	PORTARIA	CAIXA DOC20	27	R$0,98	R$26,48
PORTARIA	PORTARIA	CAIXA BOX	68	R$0,49	R$32,99
PORTARIA	PORTARIA	CAIXA DOC10	5	R$0,80	R$4,01
RH		CAIXA DOC20	5	R$0,98	R$4,90
RH		CAIXA BOX	485	R$0,49	R$235,32
RH		CAIXA DOC10	22	R$0,80	R$17,64
SAME		CAIXA DOC20	943	R$0,98	R$924,99
SAME		CAIXA BOX	7511	R$0,49	R$3.644,34

SAME		CAIXA DOC10	242		R$0,80	R$193,99
S.A.U	S.A.U	CAIXA DOC20	1		R$0,98	R$0,98
S.A.U	S.A.U	CAIXA BOX	12		R$0,49	R$5,82
SESMET	SESMET	CAIXA DOC20	11		R$0,98	R$10,79
Total de Armazenamento Caixas Arquivo			**9798**			**R$5.497,66**

Fornecimento de Embalagem

Complemento Departamen	O.S.	Solicitante	Dt. Atendim	Serviço	Vlr. Unit. Serviço	Vol.	Valor Total
Departamento: SAME							
	0000615798	VERONICA HE	06/08/2025	FORNECIMENTO DE CAIXA DOC7	R$7,81	31	R$241,96
	0000615798	VERONICA HE	06/08/2025	FORNECIMENTO DE CAIXA DOC20	R$13,04	10	R$130,38
						Subtotal	**R$372,34**
						Total Geral	**R$372,34**

Serviços

Complemento Departamen	O.S.	Solicitante	Dt. Atendim	Serviço	Vlr. Unit. Serviço	Vol.	Valor Total
Departamento: SAME							
	0000609242	VERONICA HE	22/07/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	1	R$1,59
	0000609800	VERONICA HE	21/07/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	1	R$1,59
	0000609970	VERONICA HE	23/07/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	1	R$1,59
	0000610036	VERONICA HE	23/07/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	2	R$3,19
	0000610762	VERONICA HE	21/07/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	4	R$6,37
	0000611084	VERONICA HE	24/07/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	50	R$79,67
	0000611394	VERONICA HE	22/07/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	7	R$11,15
	0000611558	VERONICA HE	24/07/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,87	3	R$14,62
	0000611558	VERONICA HE	24/07/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	3	R$38,12
	0000611558	VERONICA HE	24/07/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	2	R$25,42
	0000611558	VERONICA HE	24/07/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	2	R$7,90
	0000611558	VERONICA HE	07/08/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	3	R$4,78
	0000611558	VERONICA HE	24/07/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,20	10	R$1,97
	0000611558	VERONICA HE	24/07/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	2	R$7,90
	0000611558	VERONICA HE	23/07/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	3	R$4,78
	0000612755	VERONICA HE	25/07/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	2	R$3,19
	0000612755	VERONICA HE	25/07/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,87	2	R$9,75
	0000612755	VERONICA HE	25/07/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,20	0	R$0,00
	0000612755	VERONICA HE	25/07/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	0	R$0,00
	0000612755	VERONICA HE	25/07/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	2	R$25,42
	0000612755	VERONICA HE	25/07/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	0	R$0,00
	0000612755	VERONICA HE	27/07/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	2	R$3,19
	0000612755	VERONICA HE	25/07/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	0	R$0,00
	0000613765	VERONICA HE	30/07/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	1	R$12,71
	0000613765	VERONICA HE	30/07/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,20	3	R$0,59
	0000613765	VERONICA HE	30/07/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	1	R$12,71
	0000613765	VERONICA HE	30/07/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	1	R$3,95
	0000613765	VERONICA HE	05/08/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	1	R$1,59
	0000613765	VERONICA HE	29/07/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	1	R$1,59
	0000613765	VERONICA HE	30/07/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	1	R$3,95
	0000613765	VERONICA HE	30/07/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,87	1	R$4,87
	0000613875	VERONICA HE	30/07/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	3	R$4,78
	0000613875	VERONICA HE	30/07/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	3	R$38,12
	0000613875	VERONICA HE	30/07/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,20	5	R$0,99
	0000613875	VERONICA HE	30/07/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	2	R$25,42

0000613875	VERONICA HE	30/07/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	2	R$7,90
0000613875	VERONICA HE	30/07/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	2	R$7,90
0000613875	VERONICA HE	30/07/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,87	3	R$14,62
0000613875	VERONICA HE	08/08/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	3	R$4,78
0000614710	VERONICA HE	01/08/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,87	2	R$9,75
0000614710	VERONICA HE	01/08/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	1	R$3,95
0000614710	VERONICA HE	01/08/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	1	R$3,95
0000614710	VERONICA HE	31/07/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	2	R$3,19
0000614710	VERONICA HE	01/08/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,20	5	R$0,99
0000614710	VERONICA HE	01/08/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	1	R$12,71
0000614710	VERONICA HE	01/08/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	2	R$25,42
0000614710	VERONICA HE	08/08/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	2	R$3,19
0000615344	VERONICA HE	04/08/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	2	R$3,19
0000615344	VERONICA HE	05/08/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	0	R$0,00
0000615344	VERONICA HE	05/08/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	0	R$0,00
0000615344	VERONICA HE	05/08/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	2	R$25,42
0000615344	VERONICA HE	05/08/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,87	2	R$9,75
0000615344	VERONICA HE	19/08/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	2	R$3,19
0000615344	VERONICA HE	05/08/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	0	R$0,00
0000615344	VERONICA HE	05/08/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,20	0	R$0,00
0000615436	VERONICA HE	06/08/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,20	0	R$0,00
0000615436	VERONICA HE	06/08/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,87	2	R$9,75
0000615436	VERONICA HE	06/08/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	0	R$0,00
0000615436	VERONICA HE	06/08/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	2	R$3,19
0000615436	VERONICA HE	06/08/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	2	R$25,42
0000615436	VERONICA HE	06/08/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	0	R$0,00
0000615436	VERONICA HE	19/08/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	2	R$3,19
0000615436	VERONICA HE	06/08/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	0	R$0,00
0000615930	VERONICA HE	07/08/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	2	R$7,90
0000615930	VERONICA HE	19/08/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	2	R$3,19
0000615930	VERONICA HE	06/08/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	2	R$3,19
0000615930	VERONICA HE	07/08/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,20	57	R$11,25
0000615930	VERONICA HE	07/08/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	2	R$25,42
0000615930	VERONICA HE	07/08/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,87	2	R$9,75
0000615930	VERONICA HE	07/08/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	2	R$25,42
0000615930	VERONICA HE	07/08/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	2	R$7,90
0000616195	VERONICA HE	13/08/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	9	R$14,34
0000616195	VERONICA HE	19/08/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	9	R$14,34
0000616195	VERONICA HE	13/08/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	9	R$114,37
0000616195	VERONICA HE	13/08/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	9	R$114,37
0000616195	VERONICA HE	13/08/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	9	R$35,56
0000616195	VERONICA HE	13/08/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,20	80	R$15,78
0000616195	VERONICA HE	13/08/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,87	9	R$43,85
0000616195	VERONICA HE	13/08/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	9	R$35,56
0000617149	VERONICA HE	14/08/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	52	R$82,85
0000617149	VERONICA HE	12/08/2025	IMPLANTAÇÃO DE CAIXA ATRAVÉS DE LOMBADA	R$4,23	53	R$224,05
0000617423	VERONICA HE	19/08/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	7	R$11,15
0000617423	VERONICA HE	19/08/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	4	R$15,80
0000617423	VERONICA HE	19/08/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	4	R$50,83
0000617423	VERONICA HE	19/08/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	7	R$88,96
0000617423	VERONICA HE	19/08/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,87	7	R$34,11
0000617423	VERONICA HE	19/08/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	4	R$15,80
0000617423	VERONICA HE	19/08/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,20	8	R$1,58
					Subtotal	**R$1.552,17**
					Total Geral	**R$1.552,17**

Obs: Apenas estão sendo considerados os itens com atendimento concluído dentro do período definido neste relatório.

Transporte

Complemento Departamento	Dt. Entrega	Período	Os	Protocolo	Vol.	Unid.	Qtd. Tentativas	Vlr Contratado	Vol Excedente Periodo	Valor Total
Departamento: SAME										
	07/08/2025	TARDE	615798		72472	1 MATS	1	R$52,74	0	R$52,74
	07/08/2025	TARDE	615798		72488	53 CXS	1	R$52,74	43	R$52,74
									Subtotal	**R$105,48**
									Total Geral	**R$105,48**

Resumo Quantitativo de Serviços por Depto/Centro de Custo

Departamento	Complemento Depto	Serviços do Período	Quantidade
SAME		MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	33
SAME		MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	144
SAME		PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	33
SAME		PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	21
SAME		ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	21
SAME		ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	33
SAME		PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	21
SAME		DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	168
SAME		IMPLANTAÇÃO DE CAIXA ATRAVÉS DE LOMBADA	53

Resumo por Centro de Custo

Departamento	Armaz. Mensal Caixas Arquivo	Armaz. Mensal Caixas Doc	Armaz. Mensal Docs	Hosped Mensal Imagens		Fornec Embalagem	Serviços	Transportes	Total
COMPRAS	R$121,25	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$121,25
CONTABILIDADE	R$57,35	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$57,35
DIRETORIA ADMINISTRATIVA	R$82,56	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$82,56
ENFERMAGEM	R$16,13	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$16,13
ENGENHARIA CLINICA	R$6,31	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$6,31
FARMACIA	R$70,62	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$70,62
HOSPITAL DE CAMPANHA TABO	R$34,33	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$34,33
MANUTENÇÃO	R$6,87	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$6,87
PORTARIA	R$63,49	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$63,49
RH	R$257,86	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$257,86
SAME	R$4.763,31	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$372,34	R$1.552,17	R$105,48	R$6.793,30
S.A.U	R$6,80	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$6,80
SESMET	R$10,79	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$10,79
Total	**R$5.497,66**	**R$0,00**	**R$0,00**		**R$0,00**	**R$372,34**	**R$1.552,17**	**R$105,48**	**R$7.527,65**

G3353012309276731
30/09/2025 12:53:24

Pagamentos a terceiros

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	24/09/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	24/09/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	5.029,71

Dados atuais	
Data pagamento	24/09/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	5.029,71

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

G3353012309276731
30/09/2025 12:53:30

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	24/09/2025
Data para pagamento	24/09/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALINE BUENO ARCANJO	PROCESSADO	001	2700	58.595	5.029,71

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
8923	ALINE BUENO ARCANJO	467.123.068-25	58595-5	5.029,71

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 5.029,71
(cinco mil vinte e nove reais e setenta e um centavos)

TABOAO DA SERRA, 15/09/2025 Responsável: _____

G3353012309276731
30/09/2025 12:53:34

Pagamentos a terceiros

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 24/09/2025 Valor R$ 5.029,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 356, 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.

(Cinco mil e vinte e nove 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 FERNANDESem30/09/202512:53:34

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				
238.54025.95-1	ALINE BUENO ARCANJO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS, 15 - CASA 1					PARQUE JACARANDA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.774-005	05661000000 - 00464 / SF		467.123.068-25
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
31/05/2003	ELIZANGELA BUENO FERREIRA				

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
3.942,58	02/10/2024	15/09/2025	15/09/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.819,49	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 151,80	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 9/12 avos	R$ 2.956,94	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R$ 3.614,03	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.204,68
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 148,83				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 9.895,77**

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$ 3.942,58	112.1 Previdência Social	R$ 168,04	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 248,23
114.1 IRRF	R$ 485,38	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R$ 21,83
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 4.866,06**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 5.029,71**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.31
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: 0399-9 - S PAULO ITACEMA
CONTA: 54.631-6

FAVORECIDO: LUCIANO MOREIRA MAGELA REMOCAO
CPF/CNPJ: 11.313.585/0001-16
VALOR: R$ 494,00
DEBITO EM: 24/09/2025
==========
DOCUMENTO: 092401
AUTENTICACAO SISBB: 4.9C0.AE6.DE4.775.6D4

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250917u11313585000116

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00014096	17/09/2025 15:49:04	QALF-696T

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **11.313.585/0001-16** Inscrição Municipal: **3.987.592-0**
Nome/Razão Social: **LUCIANO MOREIRA MAGELA REMOCAO ME**
Endereço: **AV DR SILVIO MARGARIDO 00280, 274 - JARDIM LUCIA - CEP: 05545-130**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**
Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **dp2@taboao.ahbb.org.br, fiscal.upapsi@taboao.ahbb.org**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Nota Fiscal referente ao serviço de transporte de coleta de entulhos (caçambas).

Obra: Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862.
Data: 28-08-2025.
Quant: 01 unidade.

Segue dados para pagamento:
Banco Itau (341), AG: 0399, CC: 54631-6,
PIX CNPJ: 11.313.585.0001-16

Vencimento: 30 dias após emissão desta.

X Trevo Caçambas

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 520,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
01325 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem separação e destinação final de lixo.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	520,00	5,00%	26,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
Taboão da Serra - SP	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (4) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

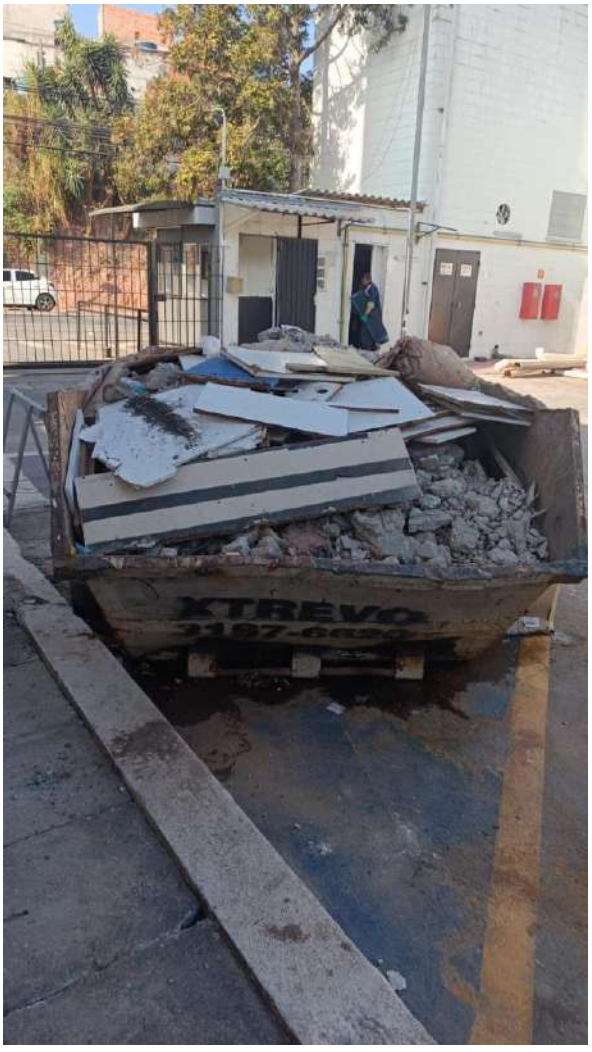
Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass.
Função: Data: 17/9/2025

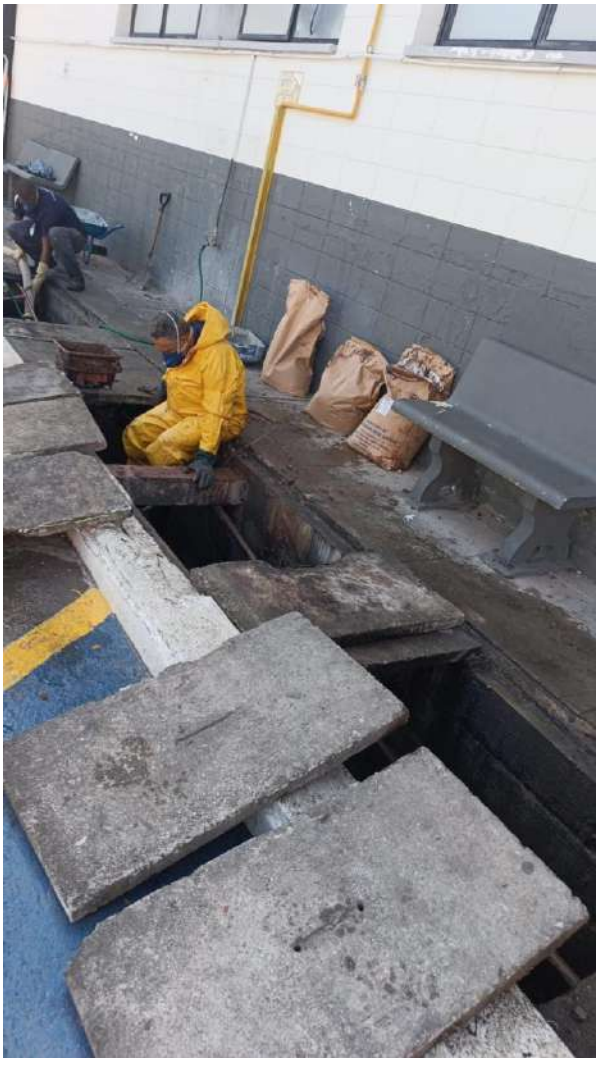
LUCIANO MOREIRA MAGELA REMOÇÃO ME
"XTREVO CAÇAMBAS"

RELATÓRIO – LOCAÇÃO DE CAÇAMBAS ESTACIONARIA (4M³)

CLIENTE: UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE
CNPJ: 45.349.4610017-70
OBRA: ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD TABOÃO DA SERRA-SP

TIPO MATERIAL	TEMPO PERMANÊNCIA	Nº NOTA FISCAL
ENTULHO	28/08/2025 À 11/09/2025	14096
ALVENARIA/		
MADEIRA/	DENTRO DO LOCAL	
RECICLAVEIS		





CNPJ: 11.313.585/0001-16
Luciano Moreira Magela Remoção ME
Av. Doutor Silvio Margarido, 262.Jardim Lucia – CEP: 05545-130 São Paulo – SP
(11) 3167-6620 (11) 947143838
contato.trevo@xtrevo.com.br

LUCIANO MOREIRA MAGELA REMOÇÃO ME
"XTREVO CAÇAMBAS"

ATENÇÃO:

A - AS CAÇAMBAS NÃO PODERÃO FICAR EM CIMA DA CALÇADA;

B - EM LOCAL PROIBIDO DE ESTACIONAR;

C - EM CIMA DA FAIXA DE PEDESTRE OU FAIXA AMARELA;

D - A MENOS DE DEZ METROS DA ESQUINA;

E - FICA PROIBIDO O CARREGAMENTO DE ENTULHO ACIMA DA ALTURA DA CAÇAMBA;

F - FICA PROIBIDO OS FUNCIONÁRIOS DA OBRA ALTERAR O LOCAL DA CAÇAMBA. O LOCAL ONDE O MOTORISTA DISPONIBILIZA A CAÇAMBA É O MAIS ADEQUADO SEMPRE, RESPEITANDO AS LEIS DE TRÂNSITO E DE FORMA QUE NÃO TENHA PROBLEMAS PARA RETIRADA DA MESMA;

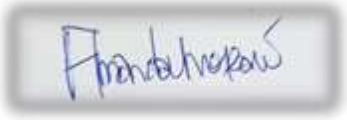
G - CASO O CLIENTE SOLICITE A ENTREGA DENTRO DA OBRA NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR EVENTUAIS DANOS CAUSADOS DURANTE A MANOBRA DO CAMINHÃO COMO CALÇADAS, POSTES, VIDROS, ETC;

H- NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR DESCARTE DE MATERIAL POR TERCEIROS.

NÃO RESPEITANDO OS ITENS "E E F" ACIMA MENCIONADOS, HAVENDO FISCALIZAÇÃO E MULTA, OS MESMOS SERÃO DE TOTAL RESPONSABILIDADE DO CLIENTE.

HAVENDO NECESSIDADE DE TROCA OU RETIRADA DA CAÇAMBA, COMUNICAR COM ANTECEDÊNCIA.

É RESPONSABILIDADE DO CLIENTE DEIXAR O LOCAL LIVRE PARA A ENTRADA E SAÍDA DO CAMINHÃO.



SÃO PAULO, 18 DE SETEMBRO DE 2025.

CNPJ: 11.313.585/0001-16
Luciano Moreira Magela Remoção ME
Av. Doutor Silvio Margarido, 262.Jardim Lucia – CEP: 05545-130 São Paulo – SP
(11) 3167-6620 (11) 947143838
contato.trevo@xtrevo.com.br

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:31
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090133254310500172334179812150000120610
BENEFICIARIO:
SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL
NOME FANTASIA:
SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY C
CNPJ: 08.189.587/0001-30
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 92.402
NOSSO NUMERO 13325431000172334
CONVENIO 01332543
DATA DE VENCIMENTO 25/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.206,10
VALOR COBRADO 1.206,10
==========
NR.AUTENTICACAO D.DAF.A5C.A5C.62A.11D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB

AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

1.954.515
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0808 1895 8700 0130 5500 1001 9545 1519 0539 4118

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO		135252484561092 28/08/2025 09:16:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
135.235.539.112		08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (020169)			45.349.461/0017-70	28/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD RECORD		06783-230	2 9 AGO. 2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(16) 3374-8438		

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 25/09/2025 1.206,10			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.206,10	217,11	0,00	0,00	1.206,10

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	422,34	1.206,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
OUTROS TERCEIROS	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17				76,220	76,220

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
160355	HIGIENIZADOR ASSEP. REFIL ALLCLEAN 800 ML UN Cód. Barras: 7898255678746	33029019	000	5102	UN	60	11,11	666,60	666,60	119,99	18	212,51
040423	SACO EM BOB PICOTADA 20X30 C/400 STARBAG Cód. Barras: 0751320581099	39232190	000	5102	RL	40	9,48	379,20	379,20	68,26	18	152,93
112125	FIBRA USO GERAL FUZUE PT 10	68053090	000	5102	PT	3	8,70	26,10	26,10	4,70	18	8,21
110135	FIBRACO EXTRA FORTE TININDO PT 5 Cód. Barras: 7891040103850	68053090	000	5102	PT	8	7,65	61,20	61,20	11,02	18	19,25
040003	SACO AMOSTRA C/TARJA(1) C/1000	39232190	000	5102	PT	2	36,50	73,00	73,00	13,14	18	29,44

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

P.LIQUIDO: 76,220 P.BRUTO: 76,220 CUBAGEM: 0,18385 LOCAL DE ENTREGA: UMTS
TELEFONE: 16 3374-8438
ENT:EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JD RECORD TABOAO DA SERRA /SP
CONTRATO GESTAO N S-467/2023 P.A 22.600/2023
M** PEDIDO ID 428617609.1
PORTADOR: BOLETO-BB NUMERO PEDIDO: 539411
VENDEDOR: 0008
SEU PEDIDO: 428617609.1
ORC.109802
COD. CLIENTE: 20169
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Trib aprox R$: 205.24 Federal, 217.11 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal que se encontra no veículo de acordo com o contrato / pedido de compra
Nome: Ana Ass.:
Função: Recebimento Data: 02.09.25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 08:55

Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda

08.189.587/0001-30

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 250,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 1.206,1000**	**↓ 1.66 % | R$ 20,4200**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
116837 - ALCOOL EM GEL BAC ANTISSÉPTICO 70% 70° INPM 710G/800ML - BAC REFIL - COMPATIVEL C/ DISPENSER PREMISSE VELOX - MARCA PREMISSE	HIGIENIZADOR ASSEP. REFIL ALLCLEAN 800 ML UN	**Marca:** ALLCLEAN **Embalagem:** UNIDADE com 1	60,0	11,1100	666,6000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$11,0900 \| Variação da Última Compra: ↑0.18% \| R$ 0,0200 | R$ 1,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m					
112226 - Bobina Plástico Picotado Transparente 20x30cm 0,017 c/ 500 sacos	SACO EM BOBINA PICOTADA 20X30 C/400 STARBAG	**Marca:** STARBAG **Embalagem:** ROLO C/400 com 1	40,0	9,4800	379,2000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$10,1500 \| Variação da Última Compra: ↓ 6.60% \| R$ 0,6700 | R$ 26,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m					
2608 - FIBRA DE LIMPEZA DE USO GERAL VERDE 10X26CM	FIBRA USO GERAL FUZUE	**Marca:** FUZUE **Embalagem:** UNIDADE com 10	30,0	0,8700	26,1000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$0,8200 \| Variação da Última Compra: ↑6.1% \| R$ 0,0500 | R$ 1,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/08/2025 às 13h14min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
2606 - FIBRAÇO EXTRA FORTE (PESADA) 125MM X 86MM X 25MM	FIBRACO EXTRA FORTE TININDO UNIDADE PT 5	**Marca:** 3M **Embalagem:** PACOTE com 5	40,0	1,5300	61,2000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$1,5300 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m					
62803 - SACO PARA AMOSTRA DE ALIMENTOS ESTERIL C/ TARJA COMUM (TRANSPARENTE) 12x25x0,04 PACOTE C/ 1000 UNIDADES	SACO AMOSTRA C/TARJA (1) C/1000	**Marca:** SILVANI **Embalagem:** PACOTE com 1	2,0	36,5000	73,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.2.00 | Preço R$34,6600 \| Variação da Última Compra: ↑5.31% \| R$ 1,8400 | R$ 3,6800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m					

Cotação 428617609 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/08/2025 às 9h13m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 14:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116837	ALCOOL EM GEL BAC ANTISSÉPTICO 70% 70° INPM 710G/800ML - BAC REFIL - COMPATIVEL C/ DISPENSER PREMISSE VELOX - MARCA PREMISSE -	Refil	60.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **ALLCLEAN**
Qntd: **54.0**
Preço Unit.: **11,0900**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Hyper Descartáveis Ltda.**
Marca: **PREMISSE**
Qntd: **36.0**
Preço Unit.: **13,8900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** HIGIENIZADOR ASSEP. REFIL ALLCLEAN 800 ML UN **Marca:** ALLCLEAN **Embalagem:** UNIDADE com 1	60,0	11,1100	666,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h24m.					
3r Fusion Distribuidora E Comercio Ltda	**Item:** ALCOOL 70% GEL 800ML **Marca:** AUDAX **Embalagem:** CX COM 6 com 60	60,0	11,4800	688,8000	
Tropical Clean Comercial Ltda	**Item:** ALCOOL GEL 70° ANTISSEPTICO PREMISSE 800ML **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** UNITARIA com 1	60,0	11,8300	709,8000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** ALCOOL GEL 70% 800ML REFIL **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	60,0	12,2900	737,4000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SABONETE LIQUIDO (NEUTRO - SEM FRAGRANCIA) - REFIL 800 **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** UN com 1	60,0	14,2000	852,0000	
G S de Oliveira Produtos e Limpeza - Me	**Item:** Álcool em gel 70% LIQUDO universal **Marca:** Trilha **Embalagem:** Caixa com 6 unidades com 1	60,0	16,4200	985,2000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 14:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112226	Bobina Plástico Picotado Transparente 20x30cm 0,017 c/ 500 sacos -	Rolo	40.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **LP ROMANI**
Qntd: **33.0**
Preço Unit.: **10,1500**

Data:**29/10/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **LP ROMANI**
Qntd: **33.0**
Preço Unit.: **10,0600**

Data:**27/09/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **LP ROMANI**
Qntd: **33.0**
Preço Unit.: **10,0600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO EM BOBINA PICOTADA 20X30 C/400 STARBAG **Marca:** STARBAG **Embalagem:** ROLO C/400 com 1	40,0	9,4800	379,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h24m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** BOBINA PLASTICA PICOTADA AD 100% VIRGEM 20X30 1KG **Marca:** KAIROS **Embalagem:** 1 com 1	40,0	10,1900	407,6000	
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** 112226 - SACO PLASTICO TRANSP 20X30 BOBINA PICOTADA COM 100 UNIDADES *RL* **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	40,0	10,5000	420,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** BOBINA PICOTADA 25X35 CM C/500 SACOS **Marca:** LP ROMANI **Embalagem:** PLASTICO com 1	40,0	11,1100	444,4000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BOBINA PICOTADA 20 X 30 **Marca:** BAG ROLL **Embalagem:** ROLO com 1	40,0	11,1400	445,6000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** BOBINA POCOTADA 20X35 **Marca:** ROOLBAG **Embalagem:** ROLO com 1	40,0	11,2000	448,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 14:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2608	FIBRA DE LIMPEZA DE USO GERAL VERDE 10X26CM -	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA**
Marca: **ESPONFLORA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **0,8200**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **FUZUE**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,8700**

Data:**27/09/2024**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **FUZUE**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,8670**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 35122 - FIBRA SB USO GERAL VERDE **Marca:** ESPONFLORA **Embalagem:** 10 com 1	30,0	0,8400	25,2000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 0000000000018383 - FIBRA USO GERAL VERDE 10X26CM **Marca:** ESPONFLORA **Embalagem:** 1 com 1	30,0	0,8400	25,2000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** FIBRA USO GERAL FUZUE **Marca:** FUZUE **Embalagem:** UNIDADE com 10	30,0	0,8700	26,1000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h24m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/08/2025 às 13h14min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Tropical Clean Comercial Ltda	**Item:** FIBRA VERDE LIMPEZA GERAL 110X230 ESPON FLORA **Marca:** ESPON FLORA **Embalagem:** UNITARIA com 1	30,0	0,9400	28,2000	
Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda	**Item:** FIBRA LIMPEZA MULTIUSO ESPONFLORA **Marca:** ESPONFLORA **Embalagem:** 01 com 1	30,0	0,9500	28,5000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** 25293 - FIBRA USO GERAL 100x260mm VERDE - **Marca:** PERFECTPRO **Embalagem:** UNIDADE com 1	30,0	0,9500	28,5000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** FIBRA LIMP MULTIUSO 230X 100 **Marca:** SPONLIMPA **Embalagem:** UN com 1	30,0	0,9900	29,7000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 14:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2606	FIBRAÇO EXTRA FORTE (PESADA) 125MM X 86MM X 25MM -	Unidade	40.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **3M**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **1,5300**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **3M**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **1,3800**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **3M**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **1,3800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** FIBRACO EXTRA FORTE TININDO UNIDADE PT 5 **Marca:** 3M **Embalagem:** PACOTE com 5	40,0	1,5300	61,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h24m.					
Pulire Comercial Ltda	**Item:** FIBRACO BETTACO 125MMX87MM 9521 **Marca:** BETTANIM/SUPERPRO **Embalagem:** UNIDADE com 10	40,0	1,5530	62,1200	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** FIBRAÇO SLIM FINA 87X125 REF9521 **Marca:** BETTANIN **Embalagem:** 1 com 1	40,0	1,6300	65,2000	
Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda	**Item:** FIBRA FIBRAÇO LIMP GRILL ESPONFLORA **Marca:** ESPONFLORA **Embalagem:** 01 com 1	40,0	1,6500	66,0000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** FIBRAÇO **Marca:** MARCAS **Embalagem:** unitario com 1	40,0	1,6900	67,6000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** fibraco **Marca:** British **Embalagem:** 1 com 1	40,0	1,8900	75,6000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** 25850 - FIBRA 87x125mm FIBRACO - SCOTCH BRITE H0001467192 **Marca:** 3M **Embalagem:** UNIDADE com 1	40,0	2,0600	82,4000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** FIBRACO 3M 87X125MM **Marca:** 3M **Embalagem:** UN com 1	40,0	2,1000	84,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 14:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
62803	SACO PARA AMOSTRA DE ALIMENTOS ESTERIL C/ TARJA COMUM (TRANSPARENTE) 12x25x0,04 PACOTE C/ 1000 UNIDADES -	Pacote	2.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **SILVANI**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **34,6600**

Data:**01/04/2024**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **SILVANI**
Qntd: **9.0**
Preço Unit.: **28,8400**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **TILENO**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **19,1300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO AMOSTRA C/TARJA (1) C/1000 **Marca:** SILVANI **Embalagem:** PACOTE com 1	2,0	36,5000	73,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h24m.					
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** SACO ESTERELIZADO 12X30cm **Marca:** TILENO **Embalagem:** PACOTE C/700 unid com 1	2,0	55,2600	110,5200	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** 24342 - SACO PLAST. AMOSTRA C/TARJA 17x25cm C/1000 0,05mic - **Marca:** NEW **Embalagem:** PACOTE com 1	2,0	63,4200	126,8400	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SACO AMOSTRA TARJA BRANCA COM 800 12X30CM X 0,06 **Marca:** lira **Embalagem:** 1 com 1	2,0	69,7600	139,5200	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO ESTERIL PARA AMOSTRA 15X30 C/1000UN **Marca:** TILENO **Embalagem:** 1 com 1	2,0	98,9900	197,9800	

Cotação 428617609 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/08/2025 às 9h13m

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:31
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191128534864835138412396130002112140000074114
BENEFICIARIO:
REBAL COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
REBAL COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.386.134/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
REBAL COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.386.134/0001-68
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 92.403
DATA DE VENCIMENTO 24/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 741,14
VALOR COBRADO 741,14
==========
NR.AUTENTICACAO F.055.5A6.790.2E6.5C7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

REBAL COMERCIAL LTDA
R. Sao Paulo , 384 - Ceramica
Sao Caetano do Sul - SP - CEP: 09530210
CNPJ: 44386134000168 IE:636105280119

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

No. 283190
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0844 3861 3400 0168 5500 1000 2831 9010 1295 9528

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135252443507119

INSCR. EST.	INSCR.EST.SUBST.TRIB.	CNPJ
636105280119		44.386.134/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461001770	25/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
Est Tenente Jose Maria da Cunha , 862	Jardim Record		06783-230	25/08/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Taboao da Serra	1633748438	SP		16:50

FATURA

283190L 24/09/25 741,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
741,14	133,40	0,00	0,00	741,14

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	741,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE P/ CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINAT.)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CRISTIANO HENRIQUE DE MELLO	0				48434103000196

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSC. ESTADUAL
R. Aureliano Mourao,73	Sao Paulo	SP	13810479111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	VOLUMES	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				3,28	2,95

ENDEREÇO DE ENTREGA

CNPJ/CPF	ENDEREÇO	NÚMERO	CEP	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
45349461001770	Est Tenente Jose Maria da Cunha	862	06783230		Jardim Record	Taboao da Serra	SP

DADOS DO PRODUTO

IT	CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE	UN	UNITÁRIO VALOR	TOTAL VALOR	ICMS BASE	ICMS VALOR	ICMS ST BASE	ICMS ST VALOR	VALOR IPI	ICMS	IPI
1	WEK 124	BOTIJAO TERM 006,0L AI 6522	96170010	200	5102	1,000	UN	232,32	232,32	232,32	41,82	0,00	0,00	0,00	18	0
		Valor aproximado dos impostos (51,26	16) - (	119,09	) - Fonte IBPT											
2	TLR 200	GARRAFA TERM 1,900L PR TOTAL INOX REVOLUTION 9200NA	96170010	200	5102	1,000	UN	422,58	422,58	422,58	76,06	0,00	0,00	0,00	18	0
		Valor aproximado dos impostos (51,25	89) - (	216,61	) - Fonte IBPT											
3	TLR 062	GARRAFA TERM 0,500L PR LUMINA ESCOVATA INOX C/VERNIZ 9752	96170010	000	5102	1,000	UN	86,24	86,24	86,24	15,52	0,00	0,00	0,00	18	0
		Valor aproximado dos impostos (51,26	39) - (	44,21	) - Fonte IBPT											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	PED. INTERNO	RESERVADO AO FISCO
401524875 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023	**623186**	Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) à disposição para o controle / pedido de compra. Nome: Ana Dias Ass. Função: Nutricionista Data: 26/08/25
	PED. CLIENTE	

Ana Cristina Dias Nunes Nutricionista CRN: 9745

Rebal Comercial Ltda

Rua São Paulo, 384 - Cerâmica
São Caetano do Sul / SP - CEP: 09.530 - 210
CNPJ: 44.386.134/0001-68 I. Est.: 636.105.280.119

(11) 4227-7300
(11) 4227-5949
www.rebal.com.br

Informações Contato:	Inf. Cliente:	Inf. Pedido: UNTT
ALEXSANDRO ALMEIDA	AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTI	N. Pedido: 623.186
	45.349.461/0017-70	Ped CLiente:
	1633748438	Data Pedido 13/08/2025
11965816976		Valid. Prop.: 7 Dias
compras@taboao.ahbb.org.br	financeiro@taboao.ahbb.org.br	Cond. Pagto: 30 DDL
		Tipo Frete CIF
		Status Ped. Proposta

Item: 1 WEK 124 - BOTIJAO TERM 006,0L AI 6522 // WECK - 6522 // (D)// (UN) O C: Item O C: BOTIJAO TERM 006,0L AI 6522 || Unid. Venda: UN	Qtde: 1 Unitário: R$ 232,3170 SubTotal R$ 232,32 Classif. Fiscal 96.17.00.10 Tem ST? NÃO ICMS % 18 Red. Base ICMS 0.00 % Vlr ICMS R$ 41,82 ICMS ST % 0 Red. Base ICMS 0.00 % Vlr ICMS-ST R$ 0,00	
Item: 2 TLR 200 - GARRAFA TERM 1,900L PR TOTAL INOX REVOLUTION 9200NA // TERM OLAR ES - 50482 // (A)// (UN) O C: Item O C: GARRAFA TERMICA INOX 1,9L PRESSAO REVOLUTION - 9200NA || Unid. Venda: UN	Qtde: 1 Unitário: R$ 422,5800 SubTotal R$ 422,58 Classif. Fiscal 96.17.00.10 Tem ST? NÃO ICMS % 18 Red. Base ICMS 0.00 % Vlr ICMS R$ 76,06 ICMS ST % 0 Red. Base ICMS 0.00 % Vlr ICMS-ST R$ 0,00	
Item: 3 TLR 062 - GARRAFA TERM 0,500L PR LUMINA ESCOVATA INOX C/VERNIZ 9752 // TERMOLAR ES - 58304 // (A)// (UN) O C: Item O C: GARRAFA TERMICA INOX 500ML LISA PRESSAO LUMINA ESCOVATA C/VERNIZ - 9752 || Unid. Venda: UN	Qtde: 1 Unitário: R$ 86,2370 SubTotal R$ 86,24 Classif. Fiscal 96.17.00.10 Tem ST? NÃO ICMS % 18 Red. Base ICMS 0.00 % Vlr ICMS R$ 15,52 ICMS ST % 0 Red. Base ICMS 0.00 % Vlr ICMS-ST R$ 0,00	

Tributação:			Totais do Pedido:	
B. C. ICMS:	741,14	133,40	T. Produtos:	741,14
Base C. ICMS ST	0,00	0,00	F. Dist.	0,00
Vlr. PIS:	10,03		Frete:	0,00
Vlr COFINS:	46,19		Total Pedido:	741,14

Vendedor(a): NATALIA SOUZA
vendas09@rebal.com.br
(11) 4227-7300 - Ramal: 518

Obs.:

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 10:27

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ITENS - GARRAFA P/ CAFÉ - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:401524875 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
13/08/2025 às 9h4m	**14/08/2025 às 9h2m**	**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
113150	**BOTIJÃO TÉRMICO EM INOX 6 LITROS - MATERIAL: AÇO INOXIDÁVEL + POLIPROPILENO 1,225 CxLxA: 24 x 26 x 31CM CAPACIDADE 6LT -**	**Unidade**	**1.0**

Últimas compras

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **RENNOVO COMERCIO E SERVICOS LTDA**
Marca: **NULL**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **245,8800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Rennovo	**Item:** BOTIJÃO TÉRMICO EM INOX 6 LITROS - MATERIAL: AÇO INOXIDÁVEL + POLIPROPILENO 1,225 CxLxA: 24 x 26 x 31CM CAPACIDADE 6/8lts **Marca:** JMA **Embalagem:** 1 com 1	1,0	298,7700	298,7700	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 10:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113165	GARRAFA TERMICA P/ CAFÉ 1,900L PR TOTAL INOX REVOLUTION 9200NA TERMOLAR -	Unidade	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda	**Item:** GARRAFA TERMICA SOPRANO EXCLUSIVA 1,9L INOX PRETA 09510.2610.61 **Marca:** SOPRANO **Embalagem:** 1 com 1	1,0	409,9000	409,9000	
Comercial Rennovo	**Item:** GARRAFA TERMICA P/ CAFÉ 1,900L PR TOTAL INOX REVOLUTION 9200NA TERMOLAR **Marca:** TERMOLAR **Embalagem:** 1 com 1	1,0	525,3300	525,3300	

Cotação 401524875 Criada por Alexsandro Almeida no dia 13/08/2025 às 9h4m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 10:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116922	GARRAFA TÉRMICA PRESSÃO EM INOX 500ML -	Unidade	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda	**Item:** BULE TÉRMICO ACOLHER 100% INOX 500ML SR1040 - SANREMO **Marca:** SANREMO **Embalagem:** 1 com 1	1,0	106,9000	106,9000	
Comercial Rennovo	**Item:** GARRAFA TÉRMICA PRESSÃO EM INOX 500ML **Marca:** TERMOLAR **Embalagem:** 1 com 1	1,0	158,7700	158,7700	

Cotação 401524875 Criada por Alexsandro Almeida no dia 13/08/2025 às 9h4m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 10:27

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Comercial Rennovo 51.407.840/0001-04	Edilaine Dantas (11)94041-7515 edilaine.dantas@rennovo.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	13/08/2025	28 ddl	500,0000
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	13/08/2025	21 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 Dúvidas entrar em contato por email: Whatsapp 55 11 93619-5291 ou email: casanevessolucoes@gmail.com falar com Maristela ou Mauricio.

Cotação 401524875 Criada por Alexsandro Almeida no dia 13/08/2025 às 9h4m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 10:27

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Confirmado
R$ 0,0000

Cotação 401524875 Criada por Alexsandro Almeida no dia 13/08/2025 às 9h4m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 10:27

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 401524875 Criada por Alexsandro Almeida no dia 13/08/2025 às 9h4m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
19/08/2025 10:27

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 401524875 Criada por Alexsandro Almeida no dia 13/08/2025 às 9h4m

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:31
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

BANCO SICOOB S.A.

75691409780107563260203396440012112160000545622
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	92.404
DATA DE VENCIMENTO	26/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	5.456,22
VALOR COBRADO	5.456,22

NR.AUTENTICACAO 7.85C.F57.F5D.B0B.99B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 FARMACÊUTICA 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 **000.037.641**
SÉRIE:**1**
FOLHA:**1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3125 0810 4473 5500 0187 5500 1000 0376 4118 2612 2536

Consulta de autenticidade 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.	**131256886686793 - 27/08/2025 16:40:13**

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	27/08/2025 16:32

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06.783-230	27/08/2025 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	037641-1/1														
VENCIMENTO	26/09/2025														
VALOR	5.456,22														

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	5.456,22

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.456,22

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: 1	0	30049019	740	6108	CX	1,00	559,9800	559,98		0,00	0,00		0,00	,00
000726	ALTEPLASE 20 MG/20ML F/A 1 UNID + DIL ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - Nº RMS: 1036700490031 LT: 501434 Val: 30/06/2026 Qtd: 2	0	30049019	740	6108	FR	2,00	1.118,1200	2.236,24		0,00	0,00		0,00	,00
000017	ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - Nº RMS: 1036700490023 LT: 501997 Val: 30/11/2027 Qtd: 1	0	30049099	740	6108	CX	1,00	2.660,0000	2.660,00		0,00	0,00		0,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vr do ICMS dispensado (Desconto): R$ 744,03
Total produtos c/ isenção de ICMS: R$ 5.456,22

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, conforme descrito no pedido de compra.
Nome: Adicionar Ass.:
Função:

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA
- Não aceitamos reclamações posteriores
- Em caso de não conformidade fazer observação no comprovante da transportadora e no verso da nota fiscal
- Em caso de não conformidade com os prazos e termos acima, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega
- Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no comprovante de entrega

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
### FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES###PARA DEPOSITO UTILIZE =BANCO DO BRASIL AG: 3299-2 - CONTA:27316-3 Número(s) do(s) Pedido(s): 045506 ID 510868666 | CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Trib. Aprox. R$:733,86 Federal e R$:521,75 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$ 6.200,25	

28/08/25

SICOOB | 756-0 | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário: VIVA FARMACÊUTICA SA	Agencia/Código Beneficiário: 4097/756326	Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora)
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	Nosso Número: 00339644	( ) 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
26/09/2025	037641-1/1	R$	5.456,22

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: **26/09/2025**

Beneficiário VIVA FARMACÊUTICA 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
27/08/2025	037641-1/1	DM	N	

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
27/08/2025	1	R$		

Nosso Número: 00339644

(=) Valor do Documento: **5.456,22**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 1,82
Multa de R$ 109,12 após vencimento.
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO

Notas Fiscais:037641

(-) 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 03396.440012 1 12160000545622

Local de Pagamento: **PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE**

Vencimento: **26/09/2025**

Beneficiário VIVA FARMACÊUTICA 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
27/08/2025	037641-1/1	DM	N	

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
27/08/2025	1	R$		

Nosso Número: 00339644

(=) Valor do Documento: **5.456,22**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 1,82
Multa de R$ 109,12 após vencimento.
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO

Notas Fiscais:037641

(-) 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
28/08/2025 10:28

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$ 5.456,2200**	**↑1.16 % | R$ 62,3800**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113932 - ALTEPLASE 10MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 10ML	ACTILYSE	**Marca:** boehringer ingelheim **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	1,0	559,9800	559,9800
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.1.00 | Preço R$550,0000 \| Variação da Última Compra: ↑1.81% \| R$ 9,9800 | R$ 9,9800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 16h15m					
113933 - ALTEPLASE 20MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 20ML	ACTILYSE	**Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	2,0	1.118,1200	2.236,2400
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.2.00 | Preço R$1.114,4200 \| Variação da Última Compra: ↑0.33% \| R$ 3,7000 | R$ 7,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 16h15m					
66851 - ALTEPLASE 50MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50ML	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	1,0	2.660,0000	2.660,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.1.00 | Preço R$2.615,0000 \| Variação da Última Compra: ↑1.72% \| R$ 45,0000 | R$ 45,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 16h15m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/08/2025 às 16h10min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					

Cotação 510868666 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/08/2025 às 14h55m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 10:28

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS (ALTEPLASE) 90213 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF SET-25

ID:510868666 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
27/08/2025 às 14h55m	**27/08/2025 às 16h0m**	**21 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 10MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 10ML - Frasco**	**Frasco**	**1.0**

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **boehringer ingelheim**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **550,0000**

Data:**11/07/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **boehringer ingelheim**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **537,0000**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **boehringer ingelheim**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **537,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
VIVA FARMACEUTICA SA	**Item:** ACTILYSE **Marca:** boehringer ingelheim **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	1,0	559,9800	559,9800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 16h15m.					
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	1,0	559,9800	559,9800	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	1,0	615,3600	615,3600	
Comentário: ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ALTEPLASE 10MG ACTILYSE - BOEHRINGHER **Marca:** ALTEPLASE 10MG ACTILYSE - BOEHRINGHER **Embalagem:** 1	1,0	690,0000	690,0000	
Comentário: .					
Mvmed Transportadora E Atacadista De Medicamentos E Insumos Hospitalares Ltda	**Item:** ACTILYSE **Marca:** boehringer ingelheim **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	1,0	690,0000	690,0000	
Aquarius Med Distribuidora De Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** ACTILYSE **Marca:** boehringer ingelheim **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	1,0	1.700,0000	1.700,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 10:28

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113933	ALTEPLASE 20MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 20ML - Frasco	Frasco	2.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **1.114,4200**

Data:**11/07/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **1.077,0000**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **4.0**
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	2,0	1.118,1200	2.236,2400	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 16h15m.					
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	2,0	1.119,9700	2.239,9400	
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	2,0	1.204,2700	2.408,5400	
Comentário: ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ALTEPLASE 20MG INJ 20ML (ACTILYSE) - ALTEPLASE 20MG INJ 20ML (ACTILYSE) / BOHERINGER **Marca:** ALTEPLASE 20MG INJ 20ML (ACTILYSE) - ALTEPLASE 20MG INJ 20ML (ACTILYSE) / BOHERINGER **Embalagem:** 1	2,0	1.319,0951	2.638,1902	
Comentário: Validade: 01/11/2025					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ALTEPLASE 20MG ACTILYSE - BOERINGHER **Marca:** ALTEPLASE 20MG ACTILYSE - BOERINGHER **Embalagem:** 1	2,0	1.400,0000	2.800,0000	
Comentário: .					
Mvmed Transportadora E Atacadista De Medicamentos E Insumos Hospitalares Ltda	**Item:** ACTILYSE **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	2,0	1.400,0000	2.800,0000	

Cotação 510868666 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/08/2025 às 14h55m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 10:28

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66851	ALTEPLASE 50MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50ML - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	1.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **2.615,0000**

Data:**11/07/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **2.615,0000**

Data:**15/05/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **2.615,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude 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	1,0	2.600,0000	2.600,0000	
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	1,0	2.660,0000	2.660,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 16h15m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/08/2025 às 16h10min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
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	1,0	2.799,9500	2.799,9500	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					
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	1,0	3.010,7000	3.010,7000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ALTEPLASE 50MG ACTILYSE - BOERINGHER **Marca:** ALTEPLASE 50MG ACTILYSE - BOERINGHER **Embalagem:** 1	1,0	3.360,0000	3.360,0000	
Comentário: .					
Mvmed Transportadora E Atacadista De Medicamentos E Insumos Hospitalares Ltda	**Item:** ALTEPLASE (ACTILYSE) 50 MG CX C/ 1 FA + DIL. 50 MLBOERINGHER - N/D **Marca:** ALTEPLASE (ACTILYSE) 50 MG CX C/ 1 FA + DIL. 50 MLBOERINGHER - n/d **Embalagem:** 1	1,0	3.360,0000	3.360,0000	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ALTEPLASE 50MG/50ML (ACTILYSE) - ALTEPLASE 50MG INJ 50ML (ACTILYSE) / BOHERINGER **Marca:** ALTEPLASE 50MG/50ML (ACTILYSE) - ALTEPLASE 50MG INJ 50ML (ACTILYSE) / BOHERINGER **Embalagem:** 1	1,0	3.522,1614	3.522,1614	
Comentário: Validade: 30/09/2027					
Aquarius Med Distribuidora De Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** ACTILYSE **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	1,0	4.350,0000	4.350,0000	

Cotação 510868666 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/08/2025 às 14h55m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil **Data do Relatório**
45.349.461/0017-70 28/08/2025 10:28

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Aquarius Med Distribuidora De Produtos Hospitalares Eireli 36.415.661/0001-25	Fernando Silva (21)97566-0454 silvafernando.vendas@gmail.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	27/08/2025	21 ddl	2.000,0000
VIVA FARMACEUTICA SA 10.447.355/0001-87	Danielle Santos (31)99262-4425 danielle@vivafarmaceutica.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	27/08/2025	30 ddl	1.200,0000
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda 53.204.751/0001-96	Sarah Pereira (21)99754-6526 vendas1@topsaudemedicamentos.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	27/08/2025	a vista	2.600,0000
Obs.: VENDEDORA : SARAH MOTTA tel(21)997546526 E-MAIL: VENDAS1@TOPSAUDEMEDICAMENTOS.COM.BR					
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	30/08/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: COMPRADOR(A), CASO O PRODUTO VENHA A SER FALTA DE MERCADO E ESTAMOS OFERTANDO O ITEM, FAVOR VERIFICAR ESTOQUE ATUAL DA EMPRESA, ANTES DE CONFIRMAÇÃO. OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA PRODUTOS EM ESTOQUE, ENTREGA EXPRESS . VERIFICAR COM ATENDENTE ITEM! OBRIGADA PELA PREFERÊNCIA [Vendedor: MANOELA CARVALHO - E-mail: vendas3@prohealthmed.com.br - Telefone: 11 46145454]					
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	01/09/2025	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.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	ws_futuramedicamentos vendas@futuramedicamentos.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	30/08/2025	28 ddl	600,0000
Obs.: FORMA PAGTO. : 21 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 :					
Mvmed Transportadora E Atacadista De Medicamentos E Insumos Hospitalares Ltda 46.330.906/0001-75	Thamara Araujo (11)94171-3001 vendas3@mvmed.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30/08/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO VERIFICAR DISPONIBILIDADE ESTOQUE, PRINCIPALMENTE , ITENS DE FALTA NO MERCADO					
Agille Comercio De Medicamentos Ltda 11.697.594/0003-10	Usuário Webservice (11) 2759-4255 televendas@agille.med.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	06/09/2025	30 ddl	1.500,0000
Obs.: BARBARA SANTOS E-MAIL:VENDAS05@AGILLE.MED.BR TEL. 11-2379-3950- RAMAL 2254 WHATSAPP: 11- 96437-0016					

Cotação 510868666 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/08/2025 às 14h55m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 10:28

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
VIVA FARMACEUTICA SA	3	5.456,2200

Total Confirmado
R$ 5.456,2200

Cotação 510868666 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/08/2025 às 14h55m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 10:28

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 510868666 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/08/2025 às 14h55m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 10:28

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 510868666 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/08/2025 às 14h55m

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:31
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793398032524100003045000283106712150000133994
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BEN. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 92.405
DATA DE VENCIMENTO 25/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.339,94
VALOR COBRADO 1.339,94
==========
NR.AUTENTICACAO 1.F6A.981.19E.C6A.554
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 870015
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 8700 1510 0297 7345

Consulta 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.		135252494038843 28/08/2025 21:40:25
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	28/08/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230		
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 25/09/2025 1.339,94

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
1.339,94	180,57	0,00	0,00	1.339,94

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	1.339,94

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	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	CAIXA			31,61	31,61

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
29577	AGUA P/ INJECAO 500ML 20FR-ECOFLAC BRAUM (Fornecedor: 3048, Lote: 25181645C3, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/-2028)	30049099	500	5102	CX	2	99,0000	198,00	198,00	23,76		12,00	
33373	AZITROMICINA 500MG 5CP REV.GEN-GLOBO (Fornecedor: 2398, Lote: A03B06525, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2027)	30032029	000	5102	CX	20	3,4500	69,00	69,00	8,28	0,00	12,00	0,00
35097	ANLODIPINO 10MG 30 CP GEN-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24H2408, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/20-26)	30049099	500	5102	CX	9	1,3589	12,23	12,23	1,47	0,00	12,00	0,00
33318	CLOPIDOGREL 75MG 30CP RE-VEST GEN-ACCORD (Fornecedor: 4164, Lote: M2503388, Qtde: 17 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 31/03/2027)	30049079	700	5102	CX	17	8,0312	136,53	136,53	16,38	0,00	12,00	0,00
13389	CL.BUPIVAC.+GLICOSE 0,5% 5MG/ML 100AMP 4ML GEN-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: AR-001/25, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 31/03/2027)	30049061	500	5102	CX	1	264,0000	264,00	264,00	31,68	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 506182463 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023. ||#R45P6V3 R41P39V2 || #||
Pedido: 877352
Pedido Cliente: 506182463
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (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: 0,10
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,20%) PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Gisele Luz Ass.: Gisele

Função: Téc - Farmácia Data: 29/08/25

RECLAMAÇÕES APÓS SAÍDA DA MERCADORIA NÃO SERÃO ATENDIDAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 870015
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 8700 1510 0297 7345

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
135252494038843 28/08/2025 21:40:25

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
35026	CAPTOPRIL 25MG 30CP GEN-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24G0807, Qtde: 67 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2026)	30049069	500	5102	CX	67	0,8851	59,30	59,30	7,12	0,00	12,00	0,00
31431	FUROSEMIDA 40MG 20CP GEN-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24L1928, Qtde: 25 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2026)	30049076	500	5102	CX	25	0,8820	22,05	22,05	2,65		12,00	
35548	NEO FEDIPINA 10MG 30 CP HOSP- NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25G1660, Qtde: 34 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2028)	30049062	500	5102	CX	34	2,4929	84,76	84,76	15,26	0,00	18,00	0,00
15685	NEOMICINA+BACITRACINA 15G GEN-PRATI DONA (Fornecedor: 9706, Lote: 25G145, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2027)	30042069	500	5102	TB	30	2,8063	84,19	84,19	10,10	0,00	12,00	0,00
13131	PREDNISONA 20MG 20CP GEN-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25E1654, Qtde: 25 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2028)	30043999	500	5102	CX	25	3,2140	80,35	80,35	9,64		12,00	
28209	SINVASTATINA 20MG 30CP REVEST GEN-GLOBO (Fornecedor: 2398, Lote: A13A05225, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2027)	30039069	000	5102	CX	40	2,1210	84,84	84,84	10,18	0,00	12,00	0,00
37046	SULPH 10MG/G (1%) CREME 400G-PRATI (Fornecedor: 9706, Lote: 25F39U, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2027)	30049072	000	5102	PT	3	34,5867	103,76	103,76	18,68	0,00	18,00	0,00
24804	METOPROLOL(BETACRIS) 1MG/ML 10ESTJ.-5ML-CRISTALIA (Fornecedor: 2591, Lote: 50-029131, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2027)	30049039	500	5102	CX	1	140,9300	140,93	140,93	25,37	0,00	18,00	0,00

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 90213 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF SET-25

ID:506182463 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
27/08/2025 às 8h25m	**28/08/2025 às 14h11m**	**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 C/ CLOREXIDINA 0,12% 250ML - Frasco	Frasco	24.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me**
Marca: **INDALABOR**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **5,8306**

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**

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	30,0	5,0071	150,2130	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/08/2025 ás 14h28m.					
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	5,8000	139,2000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
12702	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG CPR REVESTIDOS - Comprimido	Comprimido	100.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **GLOBO**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,6907**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Nova Medicamentos Ltda**
Marca: **PHARLAB**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **0,7000**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **GLOBO**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,7093**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AZITROMICINA 500MG 5CP REVESTIDOS GEN-GLOBO **Marca:** GLOBO **Embalagem:** 5	100,0	0,6907	69,0700	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/08/2025 ás 14h28m.					
Comentário: 33373 - AZITROMICINA 500MG 5CP REVESTIDOS GEN-GLOBO					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** MEDQUIMICA-CAIXA C/ 300-AZITROMICINA DIHI 500 MG CP HOSP (G) **Marca:** MEDQUIMICA-CAIXA C/ 300-AZITROMICINA DIHI 500 MG CP HOSP (G) **Embalagem:** 300	100,0	0,7000	70,0000	
Comentário: Validade: 31/10/2026 - AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500 MG VO CP REVESTIDO HOSPITALAR (G)					
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	0,8267	82,6700	
ASCLE BRASIL LTDA	**Item:** AZITROMICINA 500MG CX 300 CPR - MEDQUIMICA **Marca:** AZITROMICINA 500MG CX 300 CPR - MEDQUIMICA **Embalagem:** 300	100,0	0,8661	86,6100	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66852	BESILATO DE ANLODIPINO 10MG - Comprimido	Comprimido	250.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **1020.0**
Preço Unit.: **0,0453**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,0453**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **EMS**
Qntd: **510.0**
Preço Unit.: **0,0596**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** CIMED-CAIXA-ANLODIPINO 10 MG CP HOSP (G) **Marca:** CIMED-CAIXA-ANLODIPINO 10 MG CP HOSP (G) **Embalagem:** 30	250,0	0,0350	8,7500	
Comentário: VALIDADE: 27/02/2026 - BESILATO DE ANLODIPINO 10 MG VO CP HOSPITALAR (G)					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NEO QUIMICA **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 30	270,0	0,0453	12,2310	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/08/2025 ás 14h28m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 12h11min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 35097 - ANLODIPINO 10MG 30 CP GEN-NEO QUIMICA					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** BESILATO DE ANLODIPINO 10MG 30 COM - LG **Marca:** EMS **Embalagem:** BESILATO DE ANLODIPINO 10MG 30 COM - LG - 1 - CX - CP - EMS CX com 30	250,0	0,0596	14,9000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** ANLODIPINO 10MG (GEN) CT C/ 30 CP **Marca:** CIMED **Embalagem:** 30	250,0	0,0614	15,3500	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66493	**BISSULFATO CLOPIDOGREL 75MG CPR - Comprimido**	**Comprimido**	**500.0**

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **AUROBINDO PHARMA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,3294**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **AUROBINDO PHARMA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,3726**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**
Marca: **AUROBINDO**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **0,3900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG C/30 COMP - ACCORD **Marca:** BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG C/30 COMP - ACCORD **Embalagem:** 30	500,0	0,2400	120,0000	
Comentário: ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CLOPIDOGREL 75MG 30 CP REVESTIDOS GEN-ACCORD **Marca:** GEN-ACCORD **Embalagem:** CLOPIDOGREL 75MG 30 CP REVESTIDOS GEN-ACCORD - 75mg - Caixa - comprimido - GEN-ACCORD Caixa com 30	510,0	0,2677	136,5270	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/08/2025 ás 14h28m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 12h11min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 33318 - CLOPIDOGREL 75MG 30 CP REVESTIDOS GEN-ACCORD					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG COM REV CT BL AL (G) - CX C/28 CP - NOVARTIS **Marca:** BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG COM REV CT BL AL (G) - CX C/28 CP - NOVARTIS **Embalagem:** 28	500,0	0,3500	175,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV **Marca:** AUROBINDO PHARMA **Embalagem:** Comprimido com 30	500,0	0,4625	231,2500	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66193	**BUpivacaina, cloridrato 0,5% + glicose 8% - 4 mL (hiperbarica) - Ampola**	**Ampola**	**50.0**

Últimas compras

Data:**15/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **2,6549**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE BUPIVACAINA HIPERBARICA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 0,5% 4 ml - cx. 50 amps. com 50	50,0	2,4900	124,5000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	2,6400	264,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 12h22min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 13389 - BUPIVACAINA PESADA 0.5% 100 AMPOLAS 4ML GEN-H					
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** BUPIVACAINA 0,5% + GLICOSE 8% 4ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** BUPIVACAINA 0,5% + GLICOSE 8% 4ML - 0,5% + 8% - AMPOLA - HIPOLABOR com 100	50,0	2,7100	135,5000	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 100	50,0	2,7300	136,5000	
Comentário: CLORIDRATO DE BUPIVACAINA 5MG/ML GLICOSE GEN. INJ CX C/100 AMP 4ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** BUPIVACAINA+GLICOSE 5MG/ML+80MG/ML INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	50,0	2,7808	139,0400	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66464	CAPTOPRIL 25MG CPR - Comprimido	Comprimido	2000.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **GEOLAB**
Qntd: **2250.0**
Preço Unit.: **0,0293**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **GEOLAB**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0293**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **GLOBO**
Qntd: **1020.0**
Preço Unit.: **0,0246**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** CIMED-CAIXA-CAPTOPRIL 25 MG CP (G) **Marca:** CIMED-CAIXA-CAPTOPRIL 25 MG CP (G) **Embalagem:** 500	2.000,0	0,0257	51,4000	
Comentário: VALIDADE: 30/08/2026 - CAPTOPRIL 25 MG VO CP (G)					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NEO QUIMICA **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 30	2.010,0	0,0295	59,2950	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 12h12min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 35026 - CAPTOPRIL 25MG 30CP GEN-NEO QUIMICA					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CAPTOPRIL 25MG (GENERICO) - CAPTOPRIL 25MG (GENERICO) / CIMED **Marca:** CAPTOPRIL 25MG (GENERICO) - CAPTOPRIL 25MG (GENERICO) / CIMED **Embalagem:** 1	2.000,0	0,0315	63,0000	
Comentário: Validade: 01/08/2026					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** CIMED **Marca:** CIMED **Embalagem:** 500	2.000,0	0,0340	68,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.04987 -- Nome comercial : GEN CAPTOPRIL 25MG CPR 20X25 PVC -- Nome Quimico : CAPTOPRIL 25MG CPR C/500 -- Observação -- null					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CAPTOPRIL 25MG CX C/25BLT X 20CP GEN **Marca:** BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA S/E LTDA **Embalagem:** CP com 500	2.000,0	0,0355	71,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66445	NIFEDIPINA 10MG CPR - Comprimido	Comprimido	1000.0

Últimas compras

Data:**12/08/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **LAB. NEOQUIMICA COM. E IND. LTDA [HYPERMARCAS]**
Qntd: **990.0**
Preço Unit.: **0,0764**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **LAB. NEOQUIMICA COM. E IND. LTDA [HYPERMARCAS]**
Qntd: **1020.0**
Preço Unit.: **0,0793**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,0857**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NEO QUIMICA **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 30	1.020,0	0,0831	84,7620	Confirmado
Comentário: 35548 - NEO FEDIPINA 10MG 30 CP HOSP- NEO QUIMICA					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** NEO FEDIPINA 10MG CT C/ 30 CP **Marca:** LAB. NEOQUIMICA COM. E IND. LTDA [HYPERMARCAS] **Embalagem:** 30	1.000,0	0,0844	84,4000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** NIFEDIPINO 10MG CMP CX C/30 "NEO FEDIPINA" **Marca:** HYPERA/NEO QUIMICA **Embalagem:** CX com 30	1.000,0	0,0900	90,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** NEO FEDIPINA 20MG CX C/1BL X 30CP **Marca:** NEO Q/HYP/BRAIN **Embalagem:** NEO FEDIPINA 20MG CX C/1BL X 30CP - NIFEDIPINA - NIFEDIPINA 20MG - NEO Q/HYP/BRAIN com 30	1.000,0	0,0914	91,4000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55762	Neomicina, sulfato 5 mg/g + Bacitracina 250 UI/g - 15 g pomada - Tubete	Tubete	30.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **EMS**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **2,8003**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **PRATI-DONADUZZI**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,4921**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **PRATI-DONADUZZI**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **2,2912**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** NEOMICINA+BACITRACINA 15G POMADA (K) **Marca:** ESM **Embalagem:** NEOMICINA+BACITRACINA 15G POMADA (K) - 15MG - NEOMICINA+BACITRACINA 15G POMADA (K) - ESM com 1	30,0	1,9000	57,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G GEN PRATI **Marca:** PRATI,DONADUZZI & CIA LTDA **Embalagem:** NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G GEN PRATI - 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 15 G (EMB HOSP) - Tubo - TUBO - PRATI,DONADUZZI & CIA LTDA Tubo com 1	30,0	2,4847	74,5410	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** NEOMICINA+BACITRACINA POM DERM 15G (GEN) PCT C/ 10 **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** Bisnaga com 10	30,0	2,6243	78,7290	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** PRATI DONADUZZI **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 1	30,0	2,8064	84,1920	Confirmado

Justificativa: Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 12h18min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Comentário: 15685 - NEOMICINA+BACITRACINA 15G GEN-PRATI DONA

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66336	**PREDNISONA 20MG CPR - Comprimido**	**Comprimido**	**500.0**

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,1607**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,1600**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **EMS**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,3520**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NEO QUIMICA **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 20	500,0	0,1607	80,3500	Confirmado
Comentário: 13131 - PREDNISONA 20MG 20 CP GEN-NEO QUIMICA					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** PREDNISONA 20MG - CRISPRED / CRISTALIA **Marca:** PREDNISONA 20MG - CRISPRED / CRISTALIA **Embalagem:** 200	500,0	0,2040	102,0000	
Comentário: Validade: 01/09/2026					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** PREDNISONA 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 **Marca:** BRAINFARMA **Embalagem:** 20	500,0	0,2285	114,2500	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** PREDNISONA 20 MG COMP GENERICO C/20 CP - PREDNISONA 20MG (GENERICO) / HYPERA - NEO QUIMICA **Marca:** PREDNISONA 20 MG COMP GENERICO C/20 CP - PREDNISONA 20MG (GENERICO) / HYPERA - NEO QUIMICA **Embalagem:** 1	500,0	0,2376	118,8000	
Comentário: Validade: 22/10/2027					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CRISPRED 20MG CX C/20BL X 10CP **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CP com 200	500,0	0,2453	122,6500	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
8306	SINVASTATINA 20MG CPR - Comprimido	Comprimido	1200.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **SINVASTATINA 20MG COMP (G)/ VP - - SANDOZ**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,0712**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **SINVASTATINA 20MG COMP (G)/ VP - - SANDOZ**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,0659**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **SINVASTATINA 20MG COMP (G)/ VP - - SANDOZ**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0629**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** CIMED-CAIXA-SINVASTATINA 20 MG CP HOSP (G) **Marca:** CIMED-CAIXA-SINVASTATINA 20 MG CP HOSP (G) **Embalagem:** 400	1.200,0	0,0643	77,1600	
Comentário: VALIDADE: 23/06/2027 - SINVASTATINA 20 MG VO CP REVESTIDO HOSPITALAR (G)					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SINVASTATINA **Marca:** GLOBO **Embalagem:** 30	1.200,0	0,0707	84,8400	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 12h19min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 28209 - SINVASTATINA 20MG 30CP REVEST GEN-GLOBO					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SINVASTATINA 20 MG GENERICO C/500 CP CONV 087/02 - SINVASTATINA 20MG (GENERICO) H / PHARLAB **Marca:** SINVASTATINA 20 MG GENERICO C/500 CP CONV 087/02 - SINVASTATINA 20MG (GENERICO) H / PHARLAB **Embalagem:** 1	1.200,0	0,0944	113,2800	
Comentário: Validade: 31/05/2027					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
13520	SULFADIAZINA PRATA 1% (10MG/G) CREME DERM 400G - Pote	Pote	3.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **PRATI,DONADUZZI & CIA LTDA**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **33,4186**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **PRATI DONADUZZI**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **34,5866**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **SULFADIAZINA PRATA 1% 400G CREME GEN - NATIVITA**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **35,7613**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** PRATI DONADUZZI **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 1	3,0	34,5866	103,7598	Confirmado
Comentário: 37046 - SULPH 10MG/G (1%) CREME 400G-PRATI					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SULFADIAZINA PRATA 1% 400G CREME GEN - NATIVITA **Marca:** NATIVITA IND.COM.LTDA. **Embalagem:** SULFADIAZINA PRATA 1% 400G CREME GEN - NATIVITA - 10 MG / G CREM DERM CX 24 PT PLAS OPC X 400 G - Pote - POTE - NATIVITA IND.COM.LTDA. Pote com 1	3,0	35,5443	106,6329	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CX C/24PT X 400GR GEN **Marca:** NATIVITA **Embalagem:** Pote com 1	3,0	36,5992	109,7976	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREM DERM 400G (GEN) CX C/ 24 UN **Marca:** NATIVITA **Embalagem:** Pote com 1	3,0	37,8933	113,6799	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400GR - GENERICO - NATIVITA NATIVITA **Marca:** SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400GR - GENERICO - NATIVITA NATIVITA **Embalagem:** 1	3,0	37,9730	113,9190	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66296	TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML SOL INJ IV 5ML - Ampola	Ampola	10.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Pontamed Farmaceutica Ltda**
Marca: **METOPROLOL 1MG/ML 5ML - BETACRIS / CRISTALIA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **13,5962**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA**
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**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **13,2000**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **13,7940**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** TARTARATO DE METOPROLOL 1 MG/ML SOL INJ IV X 5 ML - BECA - CART C/ 05 AMP - HALEX ISTAR **Marca:** TARTARATO DE METOPROLOL 1 MG/ML SOL INJ IV X 5 ML - BECA - CART C/ 05 AMP - HALEX ISTAR **Embalagem:** 5	10,0	12,5000	125,0000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** METOPROLOL 1MG/ML 5ML - BETACRIS / CRISTALIA **Marca:** METOPROLOL 1MG/ML 5ML - BETACRIS / CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	13,5962	135,9620	
Comentário: Validade: 06/03/2027					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	14,0930	140,9300	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 12h21min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 24804 - BETACRIS 1MG/ML 10 AMPOLAS 5ML-CRISTALIA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** BETACRIS 5MG CX C/10AMP X 5ML **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 10	10,0	15,3462	153,4620	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:26

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
13	--	**R$ 1.340,0068**	**↑0.08 % | R$ 1,1340**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66380 - AGUA DESTILADA P/ INJEÇÃO 500ML - SISTEMA FECHADO	B.BRAUN SPGV	**Marca:** B.BRAUN SPGV **Embalagem:** 20	40,0	4,9500	198,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$4,4800 \| Variação da Última Compra: ↑10.49% \| R$ 0,4700 | R$ 18,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 12h10min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
12702 - AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG CPR REVESTIDOS	AZITROMICINA 500MG 5CP REVESTIDOS GEN-GLOBO	**Marca:** GLOBO **Embalagem:** 5	100,0	0,6907	69,0700
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,6907 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
66852 - BESILATO DE ANLODIPINO 10MG	NEO QUIMICA	**Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 30	270,0	0,0453	12,2310
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.270.00 | Preço R$0,0453 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 12h11min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66493 - BISSULFATO CLOPIDOGREL 75MG CPR	CLOPIDOGREL 75MG 30 CP REVESTIDOS GEN-ACCORD	**Marca:** GEN-ACCORD **Embalagem:** CLOPIDOGREL 75MG 30 CP REVESTIDOS GEN-ACCORD - 75mg - Caixa - comprimido - GEN-ACCORD Caixa com 30	510,0	0,2677	136,5270
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.510.00 | Preço R$0,3294 \| Variação da Última Compra: ↓18.73% \| R$ 0,0617 | R$ 31,4670 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 12h11min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66193 - BUpivacaina, cloridrato 0,5% + glicose 8% - 4 mL (hiperbarica)	HIPOLABOR	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	2,6400	264,0000
***Referência:** 15/07/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$2,6549 \| Variação da Última Compra: ↓0.56% \| R$ 0,0149 | R$ 1,4900 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 12h22min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66464 - CAPTOPRIL 25MG CPR	NEO QUIMICA	**Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 30	2.010,0	0,0295	59,2950
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.2010.00 | Preço R$0,0293 \| Variação da Última Compra: ↑0.68% \| R$ 0,0002 | R$ 0,4020 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 12h12min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66262 - Furosemida 40 mg	NEO QUIMICA	**Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 20	500,0	0,0441	22,0500
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$0,0441 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66445 - NIFEDIPINA 10MG CPR	NEO QUIMICA	**Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 30	1.020,0	0,0831	84,7620
***Referência:** 12/08/2025 - Qtd.1020.00 | Preço R$0,0764 \| Variação da Última Compra: ⬆8.77% \| R$ 0,0067 | R$ 6,8340 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
55762 - Neomicina, sulfato 5 mg/g + Bacitracina 250 UI/g - 15 g pomada	PRATI DONADUZZI	**Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 1	30,0	2,8064	84,1920
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$2,8003 \| Variação da Última Compra: ⬆0.22% \| R$ 0,0061 | R$ 0,1830 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 12h18min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66336 - PREDNISONA 20MG CPR	NEO QUIMICA	**Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 20	500,0	0,1607	80,3500
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$0,1607 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
8306 - SINVASTATINA 20MG CPR	SINVASTATINA	**Marca:** GLOBO **Embalagem:** 30	1.200,0	0,0707	84,8400
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.1200.00 | Preço R$0,0712 \| Variação da Última Compra: ⬇0.70% \| R$ 0,0005 | R$ 0,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 12h19min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
13520 - SULFADIAZINA PRATA 1% (10MG/G) CREME DERM 400G	PRATI DONADUZZI	**Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 1	3,0	34,5866	103,7598
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.3.00 | Preço R$33,4186 \| Variação da Última Compra: ⬆3.5% \| R$ 1,1680 | R$ 3,5040 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
66296 - TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML SOL INJ IV 5ML	CRISTALIA	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	14,0930	140,9300
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$13,5962 \| Variação da Última Compra: ⬆3.65% \| R$ 0,4968 | R$ 4,9680 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 12h21min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 506182463 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/08/2025 às 8h25m

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:31
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090160265782056584344430008912140000093645
BENEFICIARIO:
USETINTAS COMERCIO T A LTDA
NOME FANTASIA:
USETINTAS COMERCIO T A LTDA
CNPJ: 05.841.962/0001-97
BENEFICIARIO FINAL:
USETINTAS COMERCIO T A LTDA
CNPJ: 05.841.962/0001-97
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 92.406
DATA DE VENCIMENTO 24/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 936,45
VALOR COBRADO 936,45
==========
NR.AUTENTICACAO 7.0F0.F38.6B3.57C.232
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

USETINTAS COMERCIO DE TINTAS E ACESSORIOS LTDA.

AV. ELIAS YAZBEK, 2218
EMBUEMA
EMBU DAS ARTES - SP
06803-135
FONE: (11)4704-3977

usetintas

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.053.353
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0805 8419 6200 0197 5500 1000 0533 5319 4614 5340

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5.102 - VENDA DENTRO ESTADO/5.405 - VEND/SUBS.CONS.DENTRO ES	**135252439627611 - 25/08/2025 12:33:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
298123890116		05.841.962/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	25/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	25/08/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA / ENTRADA
TABOAO DA SERRA	SP			12:31:36

FATURA / DUPLICATAS

53353-001
24/09/2025
936,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
210,70	37,94	0,00	0,00	300,74	936,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**936,45**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENTREGA	3 - Próprio remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	VOLUMES		0000046940	1,810	1,630

LOCAL DE ENTREGA

CNPJ / CPF	ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO
45.349.461/0017-70	ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS % ICMS	ALÍQUOTAS % IPI
32.04.004	500 1.1/2" TRINCHA ACR SIMPLES VERMELHA/GRIS - TIGRE	96034090	000	5102	UN	5,000	3,45	0,00	17,25	17,25	3,11	0,00	18,00	0,00
32.04.005	500 2" TRINCHA ACR SIMPLES VERMELHA/GRIS - TIGRE	96034090	000	5102	UN	5,000	4,45	0,00	22,25	22,25	4,01	0,00	18,00	0,00
99.01.004	MASSA PLASTICA BRANCA 400G - IBERE	32141010	000	5102	400G	3,000	14,15	0,00	42,45	42,45	7,64	0,00	18,00	0,00
B6.01.002	FITA VEDA ROSCA 18MMX50M - FIRLON	39209990	060	5405	UN	10,000	6,90	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F2.01.001	01105 ROLOS ESPUMA 05CM POP AMARELO - COMPEL	96034010	000	5102	PC	5,000	2,15	0,00	10,75	10,75	1,94	0,00	18,00	0,00
F2.01.005	01115 ROLO ESPUMA 15CM POP AMARELO - COMPEL	96034010	000	5102	PC	5,000	3,70	0,00	18,50	18,50	3,33	0,00	18,00	0,00
F2.08.004	1423 ROLO LA ANTI RESP 23CM C/ SUP. GAIOLA - COMPEL	96034010	000	5102	PC	10,000	9,95	0,00	99,50	99,50	17,91	0,00	18,00	0,00
0000046948-00181-00841	BRANCO GELO - RM - CORALIT TOTAL ACETINADO	32091010	060	5405	LT	5,000	131,35	0,00	656,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONFORME LEI 12.741/2012, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: FEDERAIS R$ 132,16 (14,11%) / ESTADUAIS R$ 168,58 (18,00%) FONTE: IBPT/FECOMERCIO SP 81AAFF - SEU PEDIDO : 402368428.1 - PEDIDO 402368428.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 -P.A. - UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA -SP (UMTS) AHBB -EST TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JD TRIANON - TABOAO DA SERRA- SP - CEP 06783-230 SOLICITANTE ALEXSANDRO DE ALMEIDA CEL. 11.96581-6976

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] Assinatura [illegible]
Função RELADOR Data 26/09/25

DATA E HORA DE IMPRESSÃO: 25/08/2025 12:43

itaú

Recibo do Pagador

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU	CPF/CNPJ CNPJ 45.349.461/0017-70
Nome do Beneficiário USETINTAS COM TINTAS ACES LTDA	CPF/CNPJ 05.841.962/0001-97
Endereço do Beneficiário/Beneficiário avalista LRG VINTE E UM DE ABRIL, 35 - CENTRO - EMBU - SP - CEP 06803-400	

Nosso Número	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário
109/01026578-2	109	R$			0568/43444-3
Data do Documento	**Número do Documento**	**Espécie do Documento**	**Data do Processamento**	**Vencimento**	**Valor do Documento**
25/08/2025	NF/53353	DM	25/08/2025	**24/09/2025**	**936,45**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de responsabilidade do beneficiário)

Autenticação mecânica - Recibo do pagamento

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - 000004081
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA - SP - CEP 06783-230

CPF/CNPJ do Pagador:
CNPJ 45.349.461/0017-70

cortar aqui

itaú **341-7** 34191.09016 02657.820565 84344.430008 9 12140000093645

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU					**Vencimento** **24/09/2025**
Endereço do Beneficiário/Beneficiário avalista LRG VINTE E UM DE ABRIL, 35 - CENTRO - EMBU - SP - CEP 06803-400					Agência/Código Beneficiário 0568/43444-3
Nome do Beneficiário USETINTAS COM TINTAS ACES LTDA				CPF/CNPJ 05.841.962/0001-97	Nosso Número 109/01026578-2
Data do Documento 25/08/2025	Número do Documento NF/53353	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 25/08/2025	**(=) Valor do Documento** **936,45**
Uso do Banco	Carteira 109	Moeda R$	Quantidade	Valor	(-) Desconto

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de responsabilidade do beneficiário)
*** VALORES EM REAIS ***
REFERENTE AS NOTAS FISCAIS:53353
JUROS AO DIA: R$ 2,15
MULTA POR ATRASO: R$ 18,73
PROTESTAR APOS 11 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

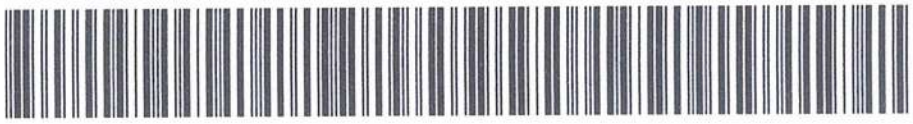
(-) Outras deduções/Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - 000004081
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA - SP - CEP 06783-230

CPF/CNPJ do Pagador:
CNPJ 45.349.461/0017-70
Código da baixa:

Beneficiário final: USETINTAS COM TINTAS ACES LTDA

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
22/08/2025 11:35

Usetintas Comercio De Tintas E Acessorios Ltda

05.841.962/0001-97

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 850,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
8	--	**R$ 936,4500**	**↑4.00 % | R$ 36,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113823 - ESMALTE SINTÉTICO ACETINADO BRANCO GELO SECAGEM RAOIDA À BASE AGUA 3,6LT P/ PINTURA DE PORTAS DE MADEIRAS - SEM CHEIROS	Esmalte Sintético Acetinado Branco Gelo Secagem Rápida Base Água 3,2LT p/ Pintura de Portas de Madeira - SEM CHEIROS	**Marca:** CORAL **Embalagem:** GL com 1	5,0	131,3500	656,7500
***Referência:** 08/01/2025 - Qtd.5.00 | Preço R$124,1500 \| Variação da Última Compra: ↑5.8% \| R$ 7,2000 | R$ 36,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 às 11h27m					
116929 - FITA VEDA ROSCA BRANCA 18MM X 50M	FITA VEDA ROSCA 19X50MT - FIRLON	**Marca:** FIRLON **Embalagem:** ROLO com 1	10,0	6,9000	69,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 21/08/2025 às 15h06min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113825 - MASSA PLASTICA COM CATALISADOR BRANCA 400G	Massa Plástica Com Catalisador Branca 400g	**Marca:** IBERE **Embalagem:** 400G com 1	3,0	14,1500	42,4500
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 21/08/2025 às 15h06min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
116937 - PINCEL TRINCHA P/ PINTURA 1.1/2"	PINCEL 1.1/2 - PECA -TIGRE	**Marca:** tigre **Embalagem:** pc com 1	5,0	3,4500	17,2500
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 às 11h27m					
116938 - PINCEL TRINCHA P/ PINTURA 2" POL	PINCEL (TRINCHA) 2 POLEGADAS TIGRE	**Marca:** TIGRE **Embalagem:** PEÇAS com 1	5,0	4,4500	22,2500
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 às 11h27m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 20/08/2025 às 15h23min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
116939 - ROLO DE ESPUMA AMARELO P/ PINTURA COM SUPORTE 15CM	ROLO DE ESPUMA 15 CM COMPEL COM CABO	**Marca:** COMPEL **Embalagem:** PC com 1	5,0	3,7000	18,5000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 às 11h27m					
116940 - ROLO DE ESPUMA AMARELO P/ PINTURA COM SUPORTE 5CM	ROLO PARA PINTURA DE ESPUMA COM SUPORTE 5 CM	**Marca:** COMPEL **Embalagem:** PC com 1	5,0	2,1500	10,7500
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/08/2025 às 11h27m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113826 - ROLO DE LÃ P/ PINTURA C/ ANTIRRESPINGO 23CM C/ CABO	ROLO PARA PINTURA ANTI RESPINGO 23 CM C/ SUPORTE	**Marca:** COMPEL **Embalagem:** 1 com 1	10,0	9,9500	99,5000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/08/2025 às 11h27m

Cotação 402368428 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 11h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
22/08/2025 11:35

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113823	ESMALTE SINTÉTICO ACETINADO BRANCO GELO SECAGEM RAOIDA À BASE AGUA 3,6LT P/ PINTURA DE PORTAS DE MADEIRAS - SEM CHEIROS -	Galao	5.0

Últimas compras

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Usetintas Comercio De Tintas E Acessorios Ltda**
Marca: **CORAL**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **124,1500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Usetintas Comercio De Tintas E Acessorios Ltda	**Item:** Esmalte Sintético Acetinado Branco Gelo Secagem Rápida Base Água 3,2LT p/ Pintura de Portas de Madeira - SEM CHEIROS **Marca:** CORAL **Embalagem:** GL com 1	5,0	131,3500	656,7500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/08/2025 ás 11h27m.					
Evolucao Arte Tintas Ltda	**Item:** 113823 - ESMALTE SINTÉTICO ACETINADO BRANCO GELO SECAGEM RAOIDA À BASE AGUA 3,6LT P/ PINTURA DE PORTAS DE MADEIRAS - SEM CHEIROS Galao **Marca:** LUKSCOLOR **Embalagem:** GALAO com 5	5,0	140,0000	700,0000	
Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda	**Item:** - CORALIT TOTAL ACET BCO GELO 3,60 CORAL **Marca:** CORAL **Embalagem:** 1 com 1	5,0	166,9000	834,5000	
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli	**Item:** ESMALTE SINTÉTICO ACETINADO BRANCO SECAGEM RÁPIDA BASE ÁGUA 3,6L CORAL **Marca:** CORALIT CORAL **Embalagem:** solta com 1	5,0	210,0000	1.050,0000	
Multi Lion Ltda	**Item:** Itens de Manutenção **Marca:** Diversos **Embalagem:** 1 com 1	5,0	250,0000	1.250,0000	

Cotação 402368428 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 11h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
22/08/2025 11:35

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116929	FITA VEDA ROSCA BRANCA 18MM X 50M -	Rolo	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Soedral Sociedade Elétrica Hidráulica Ltda	**Item:** 1298 FITA VEDA ROSCA 3/4 X 50MTS **Marca:** VEDA **Embalagem:** 1 com 1	10,0	6,8500	68,5000	
Usetintas Comercio De Tintas E Acessorios Ltda	**Item:** FITA VEDA ROSCA 19X50MT -FIRLON **Marca:** FIRLON **Embalagem:** ROLO com 1	10,0	6,9000	69,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/08/2025 ás 11h27m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 21/08/2025 às 15h06min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Qualyt Acessorios Industriais Ltda	**Item:** VEDA ROSCA 18MMX50M **Marca:** AMANCO/FIRLON **Embalagem:** u com 1	10,0	7,3200	73,2000	
Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda	**Item:** VEDA ROSCA FIRLON 18 x 50m **Marca:** FIRLON **Embalagem:** Rolo com 1	10,0	7,9000	79,0000	
Fermazi Comercial de Ferragens Ltda	**Item:** FITA VEDA ROSCA 18 X 50 **Marca:** FIRLON **Embalagem:** PÇ com 10	10,0	8,0000	80,0000	
Multi Lion Ltda	**Item:** Itens de Manutenção **Marca:** Diversos **Embalagem:** 1 com 1	10,0	9,2000	92,0000	
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli	**Item:** FITA VEDA ROSCA 18MMX50M **Marca:** FIRLON **Embalagem:** pacote com 1	10,0	10,0000	100,0000	
Gimawa Comercial Ltda	**Item:** FITA VEDA ROSCA 18MMX50MTS 3/4 **Marca:** TIGRE **Embalagem:** ROLO com 1	10,0	10,1200	101,2000	
P. E. C. Araujo Eletricos - Me	**Item:** FITA VEDA ROSCA BRANCA 18MM X 50M **Marca:** firlon **Embalagem:** plastica com 1	10,0	11,5500	115,5000	

Cotação 402368428 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 11h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
22/08/2025 11:35

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113825	MASSA PLASTICA COM CATALISADOR BRANCA 400G -	Unidade	3.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Evolucao Arte Tintas Ltda	**Item:** 113825 - MASSA PLASTICA COM CATALISADOR BRANCA 400G Unidade **Marca:** CARPLAST **Embalagem:** LATA com 3	3,0	9,5000	28,5000	
Soedral Sociedade Elétrica Hidráulica Ltda	**Item:** 451 MASSA PLASTICA BRANCA **Marca:** MDI **Embalagem:** 1 com 1	3,0	14,1000	42,3000	
Usetintas Comercio De Tintas E Acessorios Ltda	**Item:** Massa Plástica Com Catalisador Branca 400g **Marca:** IBERE **Embalagem:** 400G com 1	3,0	14,1500	42,4500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/08/2025 ás 11h27m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 21/08/2025 às 15h06min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Fermazi Comercial de Ferragens Ltda	**Item:** MASSA PLASTICA **Marca:** IBERE **Embalagem:** LT com 3	3,0	15,0000	45,0000	
Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda	**Item:** MASSA PLASTICA IBERE BRANCA 400 GRS **Marca:** IBERE **Embalagem:** 1 com 1	3,0	15,9000	47,7000	
P. E. C. Araujo Eletricos - Me	**Item:** Massa Plástica Com Catalisador Branca 400g **Marca:** ibere **Embalagem:** plastica com 1	3,0	19,7500	59,2500	
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli	**Item:** Massa Plastica Iberê Com Catalisador Branca 400g **Marca:** IBERE **Embalagem:** SOLTA com 1	3,0	26,0000	78,0000	
Multi Lion Ltda	**Item:** Itens de Manutenção **Marca:** Diversos **Embalagem:** 1 com 1	3,0	50,0000	150,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
22/08/2025 11:35

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116937	PINCEL TRINCHA P/ PINTURA 1.1/2" -	Unidade	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Usetintas Comercio De Tintas E Acessorios Ltda	**Item:** PINCEL 1.1/2 - PECA - TIGRE **Marca:** tigre **Embalagem:** pc com 1	5,0	3,4500	17,2500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/08/2025 ás 11h27m.					
Evolucao Arte Tintas Ltda	**Item:** 116937 - PINCEL TRINCHA P/ PINTURA 1.1/2" Unidade **Marca:** TIGRE **Embalagem:** PEÇA com 5	5,0	3,6000	18,0000	
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli	**Item:** TRINCHA ROMA GRISALHA REF.301 CABO PTO-1.1/2 **Marca:** ROMA **Embalagem:** CAIXA com 12	5,0	4,0000	20,0000	
Comentário: PACOTE COM 12 UNIDADES.					
Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda	**Item:** TRINCHA TIGRE REF.500 (D) 1.1/2" **Marca:** TIGRE **Embalagem:** 1 com 1	5,0	5,0000	25,0000	
Fermazi Comercial de Ferragens Ltda	**Item:** PINCEL 1.1/2 **Marca:** TIGRE,ATLAS E OUTROS **Embalagem:** UNID com 5	5,0	6,0000	30,0000	
Multi Lion Ltda	**Item:** Itens Diversos **Marca:** MULTILION **Embalagem:** 1 com 1	5,0	6,0000	30,0000	
Faixa Azul Materiais para Construção Ltda Epp	**Item:** PINCEL TRINCHA P/ PINTURA 1.1/2" **Marca:** TIGRE **Embalagem:** 1 com 1	5,0	6,5000	32,5000	

Cotação 402368428 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 11h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
22/08/2025 11:35

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116938	PINCEL TRINCHA P/ PINTURA 2" POL -	Unidade	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Evolucao Arte Tintas Ltda	**Item:** 116938 - PINCEL TRINCHA P/ PINTURA 2" POL Unidade **Marca:** TIGRE **Embalagem:** PEÇA com 5	5,0	4,4000	22,0000	
Usetintas Comercio De Tintas E Acessorios Ltda	**Item:** PINCEL (TRINCHA) 2 POLEGADAS TIGRE **Marca:** TIGRE **Embalagem:** PEÇAS com 1	5,0	4,4500	22,2500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/08/2025 ás 11h27m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 20/08/2025 às 15h23min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli	**Item:** TRINCHA ROMA GRISALHA REF.301 CABO PTO-2" **Marca:** ROMA **Embalagem:** PACOTE com 12	5,0	5,0000	25,0000	
Comentário: PACOTE COM 12 UNIDADES.					
Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda	**Item:** TRINCHA TIGRE REF.500 (E) 2" **Marca:** TIGRE **Embalagem:** 1 com 1	5,0	6,9000	34,5000	
Fermazi Comercial de Ferragens Ltda	**Item:** PINCEL 2 **Marca:** TIGRE,ATLAS E OUTROS **Embalagem:** UNID com 5	5,0	7,0000	35,0000	
Faixa Azul Materiais para Construção Ltda Epp	**Item:** PINCEL TRINCHA P/ PINTURA 2" POL **Marca:** TIGRE **Embalagem:** 1 com 1	5,0	8,0100	40,0500	
Multi Lion Ltda	**Item:** Itens de Manutenção **Marca:** Diversos **Embalagem:** 1 com 1	5,0	9,0000	45,0000	

Cotação 402368428 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 11h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
22/08/2025 11:35

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116939	ROLO DE ESPUMA AMARELO P/ PINTURA COM SUPORTE 15CM -	Unidade	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Usetintas Comercio De Tintas E Acessorios Ltda	**Item:** ROLO DE ESPUMA 15 CM COMPEL COM CABO **Marca:** COMPEL **Embalagem:** PC com 1	5,0	3,7000	18,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/08/2025 ás 11h27m.					
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli	**Item:** ROLO DE ESPUMA COMPEL 15cm Cód.: 225 **Marca:** COMPEL **Embalagem:** SOLTA com 12	5,0	4,5000	22,5000	
Comentário: PACOTE COM 12 UNIDADES.					
Evolucao Arte Tintas Ltda	**Item:** 116939 - ROLO DE ESPUMA AMARELO P/ PINTURA COM SUPORTE 15CM Unidade **Marca:** TIGRE **Embalagem:** ROLO com 5	5,0	5,9400	29,7000	
Fermazi Comercial de Ferragens Ltda	**Item:** ROLO DE ESPUMA 15CM **Marca:** TIGRE,ATLAS,COMPEL **Embalagem:** UNID com 5	5,0	8,5000	42,5000	
Multi Lion Ltda	**Item:** Itens de Manutenção **Marca:** Diversos **Embalagem:** 1 com 1	5,0	8,5000	42,5000	
Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda	**Item:** ROLO DE POLIESTER TIGRE 15cm - 1341 **Marca:** TIGRE **Embalagem:** 1 com 1	5,0	8,9000	44,5000	
Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda	**Item:** ROLO ATLAS ESPUMA AM 15CM 406/15A **Marca:** ATLAS **Embalagem:** UNIDADE com 1	5,0	9,4200	47,1000	
Faixa Azul Materiais para Construção Ltda Epp	**Item:** ROLO ESPUMA 15 1341 TIGRE **Marca:** PINCEIS TIGRE S.A. **Embalagem:** 1 com 1	5,0	11,6000	58,0000	

Cotação 402368428 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 11h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
22/08/2025 11:35

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116940	ROLO DE ESPUMA AMARELO P/ PINTURA COM SUPORTE 5CM -	Unidade	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Usetintas Comercio De Tintas E Acessorios Ltda	**Item:** ROLO PARA PINTURA DE ESPUMA COM SUPORTE 5 CM **Marca:** COMPEL **Embalagem:** PC com 1	5,0	2,1500	10,7500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/08/2025 ás 11h27m.					
Evolucao Arte Tintas Ltda	**Item:** 116940 - ROLO DE ESPUMA AMARELO P/ PINTURA COM SUPORTE 5CM Unidade **Marca:** TIGRE **Embalagem:** ROLO com 5	5,0	3,0400	15,2000	
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli	**Item:** ROLO DE ESPUMA COMPEL 5cm Cód.: 255 **Marca:** COMPEL **Embalagem:** SOLTA com 12	5,0	3,1500	15,7500	
Comentário: ROLO COM SUPORTE PACOTE COM 12 UNIDADES.					
Fermazi Comercial de Ferragens Ltda	**Item:** ROLO DE ESPUMA 5CM **Marca:** TIGRE,ATLAS,COMPEL **Embalagem:** UNID com 5	5,0	4,5000	22,5000	
Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda	**Item:** ROLO ATLAS ESPUMA AM 05CM 406/5A **Marca:** ATLAS **Embalagem:** UNIDADE com 1	5,0	4,8500	24,2500	
Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda	**Item:** ROLO DE POLIESTER TIGRE 5cm - 1341 **Marca:** TIGRE **Embalagem:** 1 com 1	5,0	4,9000	24,5000	
Faixa Azul Materiais para Construção Ltda Epp	**Item:** ROLO ESPUMA 05 1341 TIGRE **Marca:** PINCEIS TIGRE S.A. **Embalagem:** 1 com 1	5,0	6,5000	32,5000	
Multi Lion Ltda	**Item:** Itens de Manutenção **Marca:** Diversos **Embalagem:** 1 com 1	5,0	7,5000	37,5000	

Cotação 402368428 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 11h32m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
22/08/2025 11:35

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113826	ROLO DE LÃ P/ PINTURA C/ ANTIRRESPINGO 23CM C/ CABO -	Rolo	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Usetintas Comercio De Tintas E Acessorios Ltda	**Item:** ROLO PARA PINTURA ANTI RESPINGO 23 CM C/ SUPORTE **Marca:** COMPEL **Embalagem:** 1 com 1	10,0	9,9500	99,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/08/2025 ás 11h27m.					
Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda	**Item:** ROLO LA ANTIRESPINGO TIGRE 23CM S/C 1376 ECONOMICO, REF.PR_897_1_1 **Marca:** TIGRE **Embalagem:** 1 com 1	10,0	11,9000	119,0000	
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli	**Item:** ROLO LA ATLAS 321/10-23CM ANTIGOTA **Marca:** ATLAS **Embalagem:** SOLTA com 1	10,0	13,5000	135,0000	
Comentário: ROLO LA ATLAS ANTIRESPINGO ECONOMICO 23cm - 773/10 CÓD: 109709					
Evolucao Arte Tintas Ltda	**Item:** 113826 - ROLO DE LÃ P/ PINTURA C/ ANTIRRESPINGO 23CM C/ CABO Rolo **Marca:** TIGRE **Embalagem:** ROLO com 10	10,0	15,0000	150,0000	
Multi Lion Ltda	**Item:** Itens de Manutenção **Marca:** Diversos **Embalagem:** 1 com 1	10,0	15,0000	150,0000	
Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda	**Item:** ROLO ATLAS DE LA ANTI RESPINGO 23CM 773/10 **Marca:** ATLAS **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	21,0100	210,1000	
Comentário: ENVIADO ROLO + CABO SEPARADAMENTE - EMITIDO DOIS ITENS PARA SOLICITAÇÃO					
Fermazi Comercial de Ferragens Ltda	**Item:** ROLO DE LA 23CM **Marca:** TIGRE,ATLAS,COMPEL **Embalagem:** UNID com 10	10,0	22,0000	220,0000	
Faixa Azul Materiais para Construção Ltda Epp	**Item:** ROLO DE LÃ COM SUPORTE **Marca:** TIGRE **Embalagem:** 1 com 1	10,0	40,0100	400,1000	

Cotação 402368428 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/08/2025 às 11h32m

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:31
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490045029100450005383034017802112150000305524
BENEFICIARIO:
PERSONAL CARE OP SAUDE SA
NOME FANTASIA:
PERSONAL CARE OP SAUDE SA
CNPJ: 31.097.886/0001-67
BENEFICIARIO FINAL:
PERSONAL CARE OP SAUDE SA
CNPJ: 31.097.886/0001-67
PAGADOR:
AHBB - FILIAL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 92.407
DATA DE VENCIMENTO 25/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.055,24
VALOR COBRADO 3.055,24
==========
NR.AUTENTICACAO 0.D0C.8CA.BF3.8A9.B98
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
77214

Código de Verificação de Autenticidade
7FV0SJTBA

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/09/2025 às 09:37:06

Chave de Acesso
550870JQCV2Y1F4IG0SM41W6A914G68H

Criada em substituição à NFS-e 76827

Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível	**SPM2330510898**	**IBATE-SP**	**IBATE - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/09/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.097.886/0001-67	**ISENTO**	**000095568**	**000061083**	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONDE DO PINHAL, 739		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14817-000	**IBATÉ-SP**	**(16) 3363-2200**	**financeiro@meunorden.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0017-70			**AHBB - FILIAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, 862		**JARDIM RECORD**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
06783-230	**TABOAO DA SERRA - SP**	**3552809**	**16 33632200**	**dp2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Contrato de gestão – S 467/2023

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.22**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	**2,00%**	**0000040000022**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.055,24	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.055,24**	**R$ 61,10**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.055,24

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **77214** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7FV0SJTBA**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

Instruções de Impressão
- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).**
- **Utilize folha A4 (210 x 297" mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.**
- **Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
- **Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:**

Linha Digitável: 08490.04502 91004.500053 83034.017802 1 12150000305524
Valor: R$ 3055.24

Recibo do Sacado

NORDEN PLANO DE SAUDE
PLANO DE SAÚDE

NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 31.097.886/0001-67
AV GETULIO VARGAS, 740 AV GETULIO VARGAS, 740
SAO CARLOS - SP

Uniprime cooperativa de crédito | **084-1** | 08490.04502 91004.500053 83034.017802 1 12150000305524

Cedente	Agência/Código do Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso número
NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 - 31.097.886/0001-67	**0045-0/3401782-0**	**R$**		**9990000583**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
9990000583	**31.097.886/0001-67**	**25/09/2025**	**3055.24**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Sacado
45349461001770 AHBB - FILIAL

Demonstrativo

Autenticação mecânica

APOS VENC COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% PRO RATA DIA

Contrato	Associado/Dependente	Data de Nascimento

Número da nota fiscal sistema: 106871
Número da nota fiscal na prefeitura: 76827

Corte na linha pontilhada

Uniprime cooperativa de crédito | **084-1** | 08490.04502 91004.500053 83034.017802 1 12150000305524

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	**25/09/2025**
Cedente	Agência/Código cedente
NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 - 31.097.886/0001-67	

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data proc	Nosso número
29/08/2025	**9990000583**	**DM**	**N**	**06/09/2025**	**9990000583**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor documento
	09	**R$**			**3055.24**

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

APOS VENC COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% PRO RATA DIA

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
45349461001770 AHBB - FILIAL
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA SP

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Competência: 09/2025

AHBB - FILIAL

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0823-00006													
0823-00006 00	BIANCA RIBEIRO GONCALVES	45721816830	0045	2025-04-01	26	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 41.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 233.50
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 41,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 233,50**
0823-00008													
0823-00008 00	CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO	31933719800	0045	2025-05-01	41	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0823-00012													
0823-00012 00	HELENA HECK PEDRO	38356273846	0045	2025-09-01	33	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0823-00001													
0823-00001 00	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	33315690898	0045	2024-02-01	41	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
0823-00001 01	CLEITON CESAR STAINE	21798020807	0045	2024-02-01	43	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 107.89	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 300.29
0823-00001 02	MARIA EDUARDA BELTRAMI STAINE	49040001880	0045	2024-02-01	16	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 71.55	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 263.95
Parcial						**R$577,20**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 179,44**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 756,64**
0823-00007													
0823-00007 00	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	44692214813	0045	2025-05-01	25	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 100.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 292.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 100,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 292,40**
0823-00011													
0823-00011 00	MAYKON RODRIGO PEREIRA DE LIMA	44600134877	0045	2025-08-01	27	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0823-00010													
0823-00010 00	MELISSA FORTES	48404131856	0045	2025-08-01	22	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0823-00005													
0823-00005 00	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	40244327882	0045	2024-03-01	35	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0823-00003													
0823-00003 00	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	28763096889	0045	2024-02-01	45	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
0823-00003 01	CAMILA CHANQUETTI GALENTI	25808780845	0045	2024-02-01	44	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 20.55	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 212.95
0823-00003 02	MARIA CLARA VITAGLIANO CHANQUETTI GALENTI	45696674810	0045	2024-02-01	16	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 20.55	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 212.95
0823-00003 03	HELENA CHANQUETTI GALENTI	57197883873	0045	2024-02-01	6	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$769,60**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 41,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 810,70**
Quantidade de Beneficiários : 14													
TOTAL						**R$ 2.693,60**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 361,64**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.055,24**

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:31
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399921339100000010875018501017712140000116900
BENEFICIARIO:
HD SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCA
NOME FANTASIA:
HD SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVE
CNPJ: 15.810.932/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
HD SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVE
CNPJ: 15.810.932/0001-77
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 92.408
DATA DE VENCIMENTO 24/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.169,00
VALOR COBRADO 1.169,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.2DE.96C.794.4C7.9A6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

HD SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LT

AV. DONA CESARIA CAMARGO DE OLIVEIRA, 350 - JD VISTA ALEGRE
06807-320 EMBU DAS ARTES - SP
(11) 4785-7700
notadiscalhd@hyperdescartaveis.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.462.049
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0815 8109 3200 0177 5500 1000 4620 4919 0988 5565

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO		135252473977014 27/08/2025 15:40:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
298.094.669.113		15.810.932/0001-77

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (013073)				45.349.461/0017-70	27/08/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
ESTR TEN JOSE MARIA DA CUNHA nº 862		JD RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(16) 3374-8438			

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 24/09/2025 1.169,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
164,00	29,52	0,00	0,00	1.169,00

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	403,34	**1.169,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
PROPRIO	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				258,200	258,200

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
010030	DETERGENTE LARILIMP NEUTRO 5 LT Cód. Barras: 7898586700093	34025000	060	5405	GL	40	10,45	418,00	0,00	0,00		137,15
020869	SABONETEIRA VELOX P/ REFIL SEM RESERV Cód. Barras: 7898912018083	39259090	060	5405	UN	20	22,20	444,00	0,00	0,00		153,62
010548	LIMPA ALUMINIO LARILIMP 5 LT Cód. Barras: 7898586700062	34029039	060	5405	GL	10	11,54	115,40	0,00	0,00		38,38
010597	REFIL ODORIZ PURO AR LAVANDA 250ML Cód. Barras: 7898436146453	38085910	000	5102	UN	8	20,50	164,00	164,00	29,52	18	63,06
130095	SACO PARA TALHER XP S T A R	39232110	060	5405	PT	4	6,90	27,60	0,00	0,00		11,13

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 Assª.: Ana Cristina Diegues Nutricionista CRN 25243
Função: nutricionista Data: 28/08/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.BRUTO: 258,200 PORTADOR: BOLETO PRAZO: 28 DIAS LOCAL DE ENTREGA: ENDERECO DE ENTREGA VENDEDOR: CILENE PEDIDO 428617609.1 (7:00 AS 18:00HS *CONTR. DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023) SEU PEDIDO: 428617609.1 ORC.758528 COD. CLIENTE: 13073 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Trib aprox R$: 181.44 Federal, 221.90 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ	

Hyper Descartáveis

033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário
HD SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LT - CNPJ: 15.8

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Vencimento	Número do Documento	Espécie
24/09/2025	**0046204901**	**R$**

Agencia / Codigo Beneficiário: 0474-2/9213910
Nosso Número: 000001075018-5
Valor do Documento: **1.169,00**

Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indic
[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficie
[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no

Recebemos o Titulo
com as caracteristicas acima

Data

Assinatura

Data

Assinatura

Data do Processamento
27/08/2025

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.

✂

Santander

033-7

Recibo do Pagac

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Beneficiário HD SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LT - CNPJ: 15.810.932/0001-77
AV. DONA CESARIA CAMARGO DE OLIVEIRA,350 JD VISTA ALEGRE, EMBU DAS ARTES/SP 06807320 Fone:

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
27/08/2025	0046204901	DM	N	27/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	101	R$		

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
SUJETO A PROTESTO APÓS VENCIMENTO
NAO DISPENSAR JUROS DE MORA
Parcelas: 001/001
Cobrar juros de R$ 1,56 por dia de atraso para pagamento .
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

Vencimento: **24/09/20**
Agência / Código Beneficiário: 0474-2/92139
Nosso Número: 000001075018
(=) Valor do Documento: **1.169,**
(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTR TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JD RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230

CPF / CNPJ
45.349.461/0017-70
Código de Baixa

Beneficiário
Final:

Autenticação Mecâ

✂

Santander

033-7 03399.92133 91000.000108 75018.501017 7 12140000116

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Beneficiário HD SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LT - CNPJ: 15.810.932/0001-77
AV. DONA CESARIA CAMARGO DE OLIVEIRA,350 JD VISTA ALEGRE, EMBU DAS ARTES/SP 06807320 Fone:

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
27/08/2025	0046204901	DM	N	27/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	101	R$		

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
SUJETO A PROTESTO APÓS VENCIMENTO
NAO DISPENSAR JUROS DE MORA
Parcelas: 001/001
Cobrar juros de R$ 1,56 por dia de atraso para pagamento .
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

Vencimento: **24/09/2(**
Agência / Código Beneficiário: 0474-2/9213
Nosso Número: 00000107501
(=) Valor do Documento: **1.169**
(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTR TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JD RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230

CPF / CNPJ
45.349.461/0017-70
Código de Baixa

Beneficiário
Final:

Autenticação Mecânica - Ficha de Comp

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 08:56

Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda

15.810.932/0001-77

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 350,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 1.169,0000**	**↑0.95 % | R$ 11,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
53415 - DETERGENTE P/ LOUÇAS NEUTRO CONCENTRADO 5LTS	DETERGENTE NEUTRO LIQUIDO 5 LITROS	**Marca:** SANDOMIS / LARILIMP **Embalagem:** GALAO com 1	40,0	10,4500	418,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$9,9500 \| Variação da Última Compra: ↑5.03% \| R$ 0,5000 | R$ 20,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/08/2025 às 13h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113930 - DISPENSER P/ SABONETE E ALCOOL EM GEL SEM RESERVÁTORIO 800ML - VELOX PREMISSE	SABONETEIRA P/ REFIL SEM RESERVATORIO VELOX PREMISSE	**Marca:** PREMISSE **Embalagem:** UN com 1	20,0	22,2000	444,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$22,6900 \| Variação da Última Compra: ↓2.16% \| R$ 0,4900 | R$ 9,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/08/2025 às 14h23min — • Marca não homologada (Padronizada) • Respondeu incorretamente o item cotado					
35383 - LIMPA ALUMINIO C/ 5LTS	LIMPA ALUMINIO 5 LITROS	**Marca:** LARILIMP **Embalagem:** 01 com 1	10,0	11,5400	115,4000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$11,5400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m					
113910 - REFIL AEROSSOL P/ APARELHO AROMATIZADOR AUTOMATICO DE AMBIENTE 250ML	REFIL ODOR PURO AR LAVANDA 250ML	**Marca:** BASTON DO BRASIL **Embalagem:** REFIL com 1	8,0	20,5000	164,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.8.00 | Preço R$20,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m					
112266 - SACO PLASTICO PARA TALHER 6X23CM C/ 1000 UNIDADES	SACO P/ TALHER STAR 6X23CM - PT - TILENO	**Marca:** TILENO **Embalagem:** PT com 1000	4.000,0	0,0069	27,6000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,0067 \| Variação da Última Compra: ↑2.99% \| R$ 0,0002 | R$ 0,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m					

Cotação 428617609 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/08/2025 às 9h13m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 14:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
53415	DETERGENTE P/ LOUÇAS NEUTRO CONCENTRADO 5LTS -	Galao	40.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA**
Marca: **Larilimp**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **9,9500**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Hyper Descartáveis Ltda.**
Marca: **SANDOMIS/LARILIMP**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **10,4500**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **Larilimp**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **10,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** DETERGENTE NEUTRO PARA LOUÇAS C/ 5 LITROS - FISPQ Galao **Marca:** Larilimp **Embalagem:** cx com 1	40,0	9,9500	398,0000	
Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda	**Item:** DETERGENTE NEUTRO LIQUIDO 5 LITROS **Marca:** SANDOMIS / LARILIMP **Embalagem:** GALAO com 1	40,0	10,4500	418,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h24m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/08/2025 às 13h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** DETERGENTE 5L GOPABO - D **Marca:** FLOR DE LIS - HIPER CLEAN **Embalagem:** PLÁSTICO com 1	40,0	11,0000	440,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 001 - DETERGENTE NEUTRO CONCENTRADO 5 LT - GALAO **Marca:** Larilimp **Embalagem:** 1 com 1	40,0	11,0000	440,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** DETERGENTE 5 LITROS **Marca:** LIMPA LIDER **Embalagem:** UNITARIO com 1	40,0	13,2000	528,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** DETERGENTE BB 5LTS **Marca:** DIVISAO **Embalagem:** BB 5LTS com 1	40,0	13,7600	550,4000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** 26545 - DETERGENTE 05L CONC. NEUTRO - MARAVILHOSO PREMIUM **Marca:** JUGATHA **Embalagem:** UNIDADE com 1	40,0	15,4800	619,2000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 14:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35383	**LIMPA ALUMINIO C/ 5LTS -**	**Galao**	**10.0**

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda**
Marca: **LARILIMP**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **11,5400**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Hyper Descartáveis Ltda.**
Marca: **LARILIMP**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **11,5400**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **FUZETTO**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **15,5800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda	**Item:** LIMPA ALUMINIO 5 LITROS **Marca:** LARILIMP **Embalagem:** 01 com 1	10,0	11,5400	115,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h24m.					
Tropical Clean Comercial Ltda	**Item:** LIMPA ALUMINIO LARILIMP 5L **Marca:** LARILIMP **Embalagem:** GALÃO com 1	10,0	11,7000	117,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** LIMPA ALUMINIO 5 LTS **Marca:** GOBAPO **Embalagem:** GL com 1	10,0	15,2000	152,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** LIMPA ALUMINIO 5L **Marca:** FUZETTO **Embalagem:** 1 com 1	10,0	15,4800	154,8000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** LIMPA ALUMINIO LARILIMP 5LTS **Marca:** LARILIMP **Embalagem:** GL com 1	10,0	16,2500	162,5000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** LIMPA ALUMÍNIO 5 LTS PRALUMINIUM FUZETTO **Marca:** FUZETTO **Embalagem:** GALAO com 1	10,0	16,5000	165,0000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** 15982 - LIMPA ALUMINIO 05L - **Marca:** POTI QUIMICA **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	19,1800	191,8000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** LIMPA ALUMINIO **Marca:** DIVISAO/ MANACÁ **Embalagem:** BB 5LTS com 1	10,0	19,4500	194,5000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 14:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113910	REFIL AEROSSOL P/ APARELHO AROMATIZADOR AUTOMATICO DE AMBIENTE 250ML -	Refil	8.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda**
Marca: **BASTON DO BRASIL**
Qntd: **8.0**
Preço Unit.: **20,5000**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Hyper Descartáveis Ltda.**
Marca: **PURO AR**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **20,5000**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **BOM AR**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **26,3700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda	**Item:** REFIL ODOR PURO AR LAVANDA 250ML **Marca:** BASTON DO BRASIL **Embalagem:** REFIL com 1	8,0	20,5000	164,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h24m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** REFIL BOM AR 250 ML DISPARO AUTOMATICO **Marca:** BOM AR **Embalagem:** 1 com 1	8,0	25,8900	207,1200	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** PURIF REFIL BOM AR FRESHMATIC 250ML LAVANDA **Marca:** BOM AR **Embalagem:** UNIDADE com 1	8,0	27,4700	219,7600	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** PURIFICADOR BOM AR REFIL LAVANDA FRESHMATIC **Marca:** BOM AR **Embalagem:** UN com 1	8,0	28,8000	230,4000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** ODORIZADOR BOM AR AIR WICK FRESHMATIC FLOR DE ALGODAO REFIL 250ML **Marca:** BOM AR **Embalagem:** 1 com 1	8,0	38,1800	305,4400	

Cotação 428617609 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/08/2025 às 9h13m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 14:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112266	SACO PLASTICO PARA TALHER 6X23CM C/ 1000 UNIDADES -	Pacote	4.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda**
Marca: **TILENO**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,0067**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda**
Marca: **ALTAPLAST**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **9,5000**

Data:**04/06/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **SEGPLAST**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **11,4800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda	**Item:** SACO P/ TALHER STAR 6X23CM - PT - TILENO **Marca:** TILENO **Embalagem:** PT com 1000	4.000,0	0,0069	27,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h24m.					
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	0,0144	0,0576	
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	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** SACO TALHER 7X23cm **Marca:** Tileno **Embalagem:** PACOTE C/700 UNID com 1	4,0	9,4500	37,8000	
Comentário: PACOTE COM 700 UNID					
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** 21347 - SACO PLASTICO TALHER 07x25cm C/1000 - **Marca:** NEW **Embalagem:** PACOTE com 1	4,0	11,6400	46,5600	
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	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:31
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497580386300010004800015631864412150003356171
BENEFICIARIO:
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI
NOME FANTASIA:
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HO
CNPJ: 07.752.236/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HO
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 92.409
DATA DE VENCIMENTO 25/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 33.561,71
VALOR COBRADO 33.561,71
==========
NR.AUTENTICACAO 9.2D7.63D.D66.337.72C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

MEDILAR IMP DISTR DE PRO D MEDICO HOSPITALARES SA
AVENIDA UGO FUMAGALI, 381
CUMBICA Cep:07220-080
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000022392
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0807 7522 3600 0476 5500 1000 0223 9216 5559 2420

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.	135252492739514 28/08/2025 19:10:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
127068060117		07.752.236/0004-76

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	28/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP		

FATURA

001 25/09/2025 33.561,71								

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
33.561,71	6.041,11	0,00	0,00	33.561,71

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	33.561,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LUCAS DA SILVA SANTANA 45377155882	0-REMETENTE				45.515.250/0001-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JORGE BERETTA	SANTO ANDRE	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
231	CAIXA			2038,000	2038,000

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
14467	DIPIRONA 500MG 200 CP GEN PRATI DONADUZZ I LOTE: 25E801 - DT.FABR: 10/04/2025 - DT. VALID: 30/04/2027 - GTIN.: 789814829413 8 - REG. M. S.: 1256800410037 - FABRI CANTE: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA.	30049069	500	5102	CP	1.400,00	0,10850	151,90	151,90	27,34	0,00	18.00%	0.00%
02397	ESPIRONOLACTONA 025MG 30 CP GEN EMS LOTE: 4C4659 - DT.FABR: 30/05/2024 - DT. VALID: 18/04/2026 - GTIN.: 789600470894 2 - REG. M. S.: 1023506320019 - FABRI CANTE: EMS S/A	30043220	000	5102	CP	510,00	0,17561	89,56	89,56	16,12	0,00	18.00%	0.00%
04376	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 10 F/A I V TEUTO LOTE: 45370019 - DT.FABR: 10/03/2025 - D T.VALID: 31/03/2027 - GTIN.: 7896112105 374 - REG. M. S.: 1037007880078 - FAB RICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30041019	300	5102	FA	400,00	13,52000	5.408,00	5.408,00	973,44	0,00	18.00%	0.00%
15973	ROCURONIO 10MG/ML 5ML 10 F/A (2 A 8C) GE	30049079	200	5102	FA	20,00	8,79350	175,87	175,87	31,66	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: PEDRO SOUZA ID 506182463.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Pedido(s): 018115 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 9850.11 (29.35%). Fonte: IBPT.

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Rosilio Ass:
Função: Farmácia Data: 29/08/25

ALEMÃO

powered by TOTVS

Identificação do emitente

MEDILAR IMP DISTR DE PRO D MEDICO HOSPITALARES SA
AVENIDA UGO FUMAGALI, 381
CUMBICA Cep:07220-080
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000022392
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0807 7522 3600 0476 5500 1000 0223 9216 5559 2420

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.	135252492739514 28/08/2025 19:10:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
127068060117		07.752.236/0004-76

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	N VOLPHARMA LOTE: A0830090 - DT.FABR: 01/02/2025 - D T.VALID: 31/01/2027												
16570 96	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 60FR SF COP ERMED LOTE: 1D251472 - DT.FABR: 01/04/2025 - D T.VALID: 31/03/2028 - GTIN.: 7898764570 005 - REG. M. S.: 1268000020017 - FAB RICANTE: JEFFERSON DOS SANTOS 9399053792 0	30049099	700	5102	FR	5.760,00	2,45000	14.112,00	14.112,00	2.540,16	0,00	18.00%	0.00%
16085 57	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0250ML 40FR BASAL LOTE: 1250442 - DT.FABR: 10/07/2025 - DT .VALID: 31/07/2027 - GTIN.: 00703414563 16 - REG. M. S.: 1112000050021 - FABR ICANTE: BASAL - INDUSTRIA FARMACEUTICA L TDA	30049099	000	5102	FR	880,00	3,01560	2.653,73	2.653,73	477,67	0,00	18.00%	0.00%
16085 55	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0250ML 40FR BASAL LOTE: 1250424 - DT.FABR: 02/07/2025 - DT .VALID: 31/07/2027 - GTIN.: 00703414563 16 - REG. M. S.: 1112000050021 - FABR ICANTE: BASAL - INDUSTRIA FARMACEUTICA L TDA	30049099	000	5102	FR	1.400,00	3,01560	4.221,84	4.221,84	759,93	0,00	18.00%	0.00%
16086 79	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 24FR BASAL LOTE: 1250091 - DT.FABR: 01/02/2025 - DT .VALID: 28/02/2027 - GTIN.: 00703414563 23 - REG. M. S.: 1112000050038 - FABR ICANTE: BASAL - INDUSTRIA FARMACEUTICA L TDA	30049099	000	5102	FR	1.896,00	3,55950	6.748,81	6.748,81	1.214,79	0,00	18.00%	0.00%

MEDLIVE

104-0

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0004-76
Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
25/09/2025	1 022392	R$	33.561,71

Agencia/ Cod. Beneficiário: **2515/758036-3**
Nosso Numero: **14000000000156318-7**

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número

[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido[ ] Endereço Insuficiente[ ] Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Recibo do Pagador

CAIXA **104-0** **10497.58038 63000.100048 00015.631864 4 12150003356171**

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: **25/09/2025**

Beneficiário: **MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0004-76|AVENIDA UGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080

Agencia/Cod. Beneficiário: **2515/758036-3**

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
28/08/2025	1 022392	DM	N	29/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R$		

Nosso Numero: **14000000000156318-7**

(=) Valor do Documento: **33.561,71**

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478) 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA - SP
06783-230

Sacador/Avalista

CAIXA **104-0** **10497.58038 63000.100048 00015.631864 4 12150003356171**

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: **25/09/2025**

Beneficiário: **MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0004-76|AVENIDA UGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080

Agencia/Cod. Beneficiário: **2515/758036-3**

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
28/08/2025	1 022392	DM	N	29/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R$		

Nosso Numero: **14000000000156318-7**

(=) Valor do Documento: **33.561,71**

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478) 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA - SP
06783-230

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:27

Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a

07.752.236/0004-76

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 800,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
7	--	**R$ 33.561,7020**	**↓8.27 % | R$ 3.027,5000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
6392 - BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV 5ML	ROCURONIO 10MG/ML 5ML 10 F/A (2 A 8C) GEN VOLPHARMA	**Marca:** VOLPHARMA **Embalagem:** 10 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS X 5 ML com 10	20,0	8,7933	175,8660
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$9,0000 \| Variação da Última Compra:↓2.30% \| R$ 0,2067 | R$ 4,1340 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
66389 - CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML - SISTEMA FECHADO	JEFFERSON DOS SANTOS 93990537920	**Marca:** JEFFERSON DOS SANTOS 93990537920 **Embalagem:** 60	5.760,0	2,4500	14.112,0000
***Referência:** 01/08/2025 - Qtd.5760.00 | Preço R$2,7499 \| Variação da Última Compra:↓10.91% \| R$ 0,2999 | R$ 1.727,4240 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
66394 - CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML - SISTEMA FECHADO	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0250ML 40FR BASAL	**Marca:** BASAL - INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0250ML 40FR BASAL - . - . - BASAL - INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA com 40	2.280,0	3,0156	6.875,5680
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.2280.00 | Preço R$3,1500 \| Variação da Última Compra:↓4.27% \| R$ 0,1344 | R$ 306,4320 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
66385 - CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML - SISTEMA FECHADO	BASAL - INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	**Marca:** BASAL - INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 24	1.896,0	3,5595	6.748,8120
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.1896.00 | Preço R$3,7900 \| Variação da Última Compra:↓6.08% \| R$ 0,2305 | R$ 437,0280 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
348 - DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG CPR	DIPIRONA 500MG 200 CP GEN PRATI DONADUZZI	**Marca:** PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA. **Embalagem:** DIPIRONA 500MG 200 CP GEN PRATI DONADUZZI - 500MG CP - CP - CP - PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA. CP com 200	1.400,0	0,1085	151,9000
***Referência:** 12/08/2025 - Qtd.1400.00 | Preço R$0,1281 \| Variação da Última Compra:↓15.30% \| R$ 0,0196 | R$ 27,4400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 12h16min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66261 - ESPIRONOLACTONA 25MG CPR	ESPIRONOLACTONA 025MG 30 CP GEN EMS	**Marca:** EMS S/A **Embalagem:** 30	510,0	0,1756	89,5560
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.510.00 | Preço R$0,1698 \| Variação da Última Compra:↑3.42% \| R$ 0,0058 | R$ 2,9580 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 12h17min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
7803 - PIPERACILINA SODICA 4G + TAZOBACTAM SODICO 0,5G PO SOL INJ IV 50ML	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	**Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Embalagem:** 10	400,0	13,5200	5.408,0000

***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$14,8400 | Variação da Última Compra: ↓ 8.89% | R$ 1,3200 | R$ 528,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m

Cotação 506182463 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/08/2025 às 8h25m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66389	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML - SISTEMA FECHADO - Frasco	Frasco	5800.0

Últimas compras

Data:**01/08/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA**
Qntd: **5460.0**
Preço Unit.: **2,7499**

Data:**03/07/2025**
Fornecedor: **Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **5460.0**
Preço Unit.: **2,6500**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Copermed Comercial Importadora Ltda**
Marca: **COPERMED**
Qntd: **5520.0**
Preço Unit.: **2,7000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** JEFFERSON DOS SANTOS 93990537920 **Marca:** JEFFERSON DOS SANTOS 93990537920 **Embalagem:** 60	5.760,0	2,4500	14.112,0000	Confirmado
Comentário: SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 60FR SF COPERMED					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML - 1FR-FRESENIUS(POS) (UV:80) **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML com 80	5.800,0	2,5900	15.022,0000	
Copermed Comercial Importadora Ltda	**Item:** Soro Fisiológico 0,9% Frasco Isento de PVC e Látex 100ml **Marca:** COPERMED **Embalagem:** Soro Fisiológico 0,9% Frasco Isento de PVC e Látex 100ml - 0,9% - SPGV Solução Parenteral de grande volume - COPERMED com 60	5.800,0	2,6000	15.080,0000	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML FRASCO S/F **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** Cx com 60	5.800,0	2,6800	15.544,0000	
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307C CX84BL BAXTER **Marca:** BAXTER **Embalagem:** CAIXA com 84	5.800,0	2,7500	15.950,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66394	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML - SISTEMA FECHADO - Frasco	Frasco	2300.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **3,1500**

Data:**01/07/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **EQUIPLEX**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **3,3700**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **EQUIPLEX**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **3,3800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0250ML 40FR BASAL **Marca:** BASAL - INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0250ML 40FR BASAL - . - . - BASAL - INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA com 40	2.280,0	3,0156	6.875,5680	Confirmado
Comentário: SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0250ML 40FR BASAL					
Copermed Comercial Importadora Ltda	**Item:** Soro Fisiológico 0,9% Frasco Isento de PVC e Látex 250ml **Marca:** COPERMED **Embalagem:** Soro Fisiológico 0,9% Frasco Isento de PVC e Látex 250ml - 0,9% - Frasco - SPGV Solução Parenteral de grande volume - COPERMED Frasco com 24	2.300,0	3,1000	7.130,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML - 1FR-FRESENIUS(POS) (UV:48) **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML com 48	2.300,0	3,1900	7.337,0000	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 250ML BOLSA S/F **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** Caixa com 50	2.300,0	3,3000	7.590,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66385	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML - SISTEMA FECHADO - Frasco	Frasco	1900.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **1704.0**
Preço Unit.: **3,7900**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **EQUIPLEX**
Qntd: **1512.0**
Preço Unit.: **3,9468**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **FARMARIN**
Qntd: **1408.0**
Preço Unit.: **4,2500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** BASAL - INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Marca:** BASAL - INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 24	1.896,0	3,5595	6.748,8120	Confirmado
Comentário: SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 24FR BASAL					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML - 1FR-FRESENIUS(POS) (UV:30) **Marca:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. **Embalagem:** CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML - 1FR-FRESENIUS(POS) (UV:30) - CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML - FR - SOLUCAO INJETAVEL - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. FR com 30	1.900,0	3,8900	7.391,0000	
Copermed Comercial Importadora Ltda	**Item:** Soro Fisiológico 0,9% Frasco Isento de PVC e Látex 500ml **Marca:** COPERMED **Embalagem:** Soro Fisiológico 0,9% Frasco Isento de PVC e Látex 500ml - 0,9% - SPGV Solução Parenteral de grande volume - COPERMED com 25	1.900,0	3,9000	7.410,0000	
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	1.900,0	4,0100	7.619,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66261	**ESPIRONOLACTONA 25MG CPR - Comprimido**	**Comprimido**	**500.0**

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **EMS S/A * HORTOLANDIA**
Qntd: **510.0**
Preço Unit.: **0,1698**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **EMS S/A * HORTOLANDIA**
Qntd: **810.0**
Preço Unit.: **0,1698**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **ESPIRONOLACTONA 25MG CPR GEN - EMS**
Qntd: **420.0**
Preço Unit.: **0,1623**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** GEOLAB-CAIXA-ESPIRONOLACTONA 25 MG CP HOSP (G) **Marca:** GEOLAB-CAIXA-ESPIRONOLACTONA 25 MG CP HOSP (G) **Embalagem:** 30	500,0	0,1610	80,5000	
Comentário: VALIDADE: 31/12/2026 - ESPIRONOLACTONA 25 MG VO CP HOSPITALAR (G)					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ESPIRONOLACTONA 25MG CPR GEN - EMS **Marca:** EMS S/A **Embalagem:** ESPIRONOLACTONA 25MG CPR GEN - EMS - 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 - Comprimido - COMPRIMIDO - EMS S/A Comprimido com 30	500,0	0,1616	80,8000	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** ESPIRONOLACTONA 025MG 30 CP GEN EMS **Marca:** EMS S/A **Embalagem:** 30	510,0	0,1756	89,5560	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 12h17min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: ESPIRONOLACTONA 025MG 30 CP GEN EMS					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 30	500,0	0,1864	93,2000	
Comentário: 30425 - ESPIRONOLACTONA 25MG 30 CP HOSP GEN-EMS					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
7803	PIPERACILINA SODICA 4G + TAZOBACTAM SODICO 0,5G PO SOL INJ IV 50ML - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	400.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**
Qntd: **350.0**
Preço Unit.: **14,8400**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **BIOCHIMICO**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **15,7900**

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **15,9700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Embalagem:** 10	400,0	13,5200	5.408,0000	Confirmado
Comentário: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 10 F/A IV TEUTO					
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	**Item:** PIPERAZAM **Marca:** BLAU **Embalagem:** 4 G + 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 50 ML com 1	400,0	14,4000	5.760,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G PO SOL INJ I.V CX C/25 FA - GENERICO - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA **Marca:** PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G PO SOL INJ I.V CX C/25 FA - GENERICO - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA **Embalagem:** 25	400,0	14,4000	5.760,0000	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:32
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490045029100450158073034017803312150000008830
BENEFICIARIO:
PERSONAL CARE OP SAUDE SA
NOME FANTASIA:
PERSONAL CARE OP SAUDE SA
CNPJ: 31.097.886/0001-67
BENEFICIARIO FINAL:
PERSONAL CARE OP SAUDE SA
CNPJ: 31.097.886/0001-67
PAGADOR:
AHBB - FILIAL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 92.410
DATA DE VENCIMENTO 25/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 88,30
VALOR COBRADO 88,30
==========
NR.AUTENTICACAO B.472.B3F.A11.90A.BB9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
77215

Código de Verificação de Autenticidade
8ZCYS9U4C

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/09/2025 às 09:38:36

Chave de Acesso
550874PZP9A0ERLC7QD57YGVSIWSWQGT

Criada em substituição à NFS-e 76828

Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível	**SPM2330510898**	**IBATE-SP**	**IBATE - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/09/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.097.886/0001-67	**ISENTO**	**000095568**	**000061083**	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONDE DO PINHAL, 739		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14817-000	**IBATÉ-SP**	**(16) 3363-2200**	**financeiro@meunorden.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0017-70			**AHBB - FILIAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, 862		**JARDIM RECORD**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
06783-230	**TABOAO DA SERRA - SP**	**3552809**	**16 33632200**	**dp2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Contrato de gestão – S 467/2023

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.22**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	**2,00%**	**0000040000022**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 88,30	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 88,30**	**R$ 1,77**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 88,30

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **77215** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8ZCYS9U4C**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

Instruções de Impressão
- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).**
- **Utilize folha A4 (210 x 297" mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.**
- **Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
- **Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:**

Linha Digitável: 08490.04502 91004.501580 73034.017803 3 12150000008830
Valor: R$ 88.30

Recibo do Sacado

NORDEN PLANO DE SAUDE
PLANO DE SAÚDE

NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 31.097.886/0001-67
AV GETULIO VARGAS, 740 AV GETULIO VARGAS, 740
SAO CARLOS - SP

Uniprime cooperativa de crédito | **084-1** | 08490.04502 91004.501580 73034.017803 3 12150000008830

Cedente	Agência/Código do Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso número
NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 - 31.097.886/0001-67	**0045-0/3401782-0**	**R$**		**1841015873**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
1841015873	**31.097.886/0001-67**	**25/09/2025**	**88.30**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Sacado
45349461001770 AHBB - FILIAL

Demonstrativo

Autenticação mecânica

APOS VENC COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% PRO RATA DIA

Contrato	Associado/Dependente	Data de Nascimento

Número da nota fiscal sistema: 106872
Número da nota fiscal na prefeitura: 76828

Corte na linha pontilhada

Uniprime cooperativa de crédito | **084-1** | 08490.04502 91004.501580 73034.017803 3 12150000008830

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	**25/09/2025**
Cedente	Agência/Código cedente
NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 - 31.097.886/0001-67	

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data proc	Nosso número
28/08/2025	**1841015873**	**DM**	**N**	**06/09/2025**	**1841015873**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor documento
	09	**R$**			**88.30**

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

APOS VENC COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% PRO RATA DIA

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
45349461001770 AHBB - FILIAL
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA SP

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Competência: 09/2025

AHBB - FILIAL

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0824-00004													
0824-00004 00	CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO	31933719800	0034	2025-05-01	41	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 17.66
Parcial						**R$17,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17,66**
0824-00003													
0824-00003 00	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	28763096889	0034	2024-08-27	45	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 17.66
0824-00003 01	HELENA CHANQUETTI GALENTI	57197883873	0034	2024-08-27	6	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 17.66
0824-00003 02	CAMILA CHANQUETTI GALENTI	25808780845	0034	2024-08-27	44	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 17.66
0824-00003 03	MARIA CLARA VITAGLIANO CHANQUETTI GALENTI	45696674810	0034	2024-08-27	16	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 17.66
Parcial						**R$70,64**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 70,64**
Quantidade de Beneficiários : 5													
TOTAL						**R$ 88,30**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 88,30**

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:32
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000050053293601042412160000030080
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	92.411
DATA DE VENCIMENTO	26/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	300,80
VALOR COBRADO	300,80

NR.AUTENTICACAO 5.FBC.E7F.E3A.746.D67

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 870577
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 8705 7710 3433 0908

Consulta 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.	135252506985547 29/08/2025 20:34:49

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	29/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	01 SET. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 26/09/2025 300,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
300,80	54,14	0,00	0,00	300,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	300,80

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
8	CAIXA			25,60	25,60

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
28996	ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO 100ML C/30-PROLIN (Fornecedor: 1507, Lote: P25050074, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 30/05/-2027)	38089429	500	5102	CX	8	37,6000	300,80	300,80	54,14	0,00	18,00	0,00

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 perfeito estado de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Adriana Ass.:
Função: Téc. Farm. Data: 05 / 09 / 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 510947908 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A 22.600/2023. ||#R21V8 || #||
Pedido: 878162
Pedido Cliente: 510947908
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: 0,08
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:28

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 650,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
31	--	**R$ 11.236,2018**	**↓4.11 % | R$ 482,1904**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
979 - ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA 14CM x 1,6CM	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA 14CM 100 UNIDADES	**Marca:** THEOTO **Embalagem:** CX com 100	1.000,0	0,0471	47,1000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,0471 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
66948 - ACIDO PERACETICO 0,2% C/ DILUENTE E TIRA DE TESTE 5000ML	BELLTYPE	**Marca:** BELLTYPE **Embalagem:** 2	6,0	56,8050	340,8300
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.6.00 | Preço R$57,2850 \| Variação da Última Compra:↓0.84% \| R$ 0,4800 | R$ 2,8800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
51246 - AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30X0,70MM 22GX1 1/4	TKL	**Marca:** TKL **Embalagem:** 100	2.000,0	0,0540	108,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,0550 \| Variação da Última Compra:↓1.82% \| R$ 0,0010 | R$ 2,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
36 - AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30x0,80MM 21Gx1 1/4	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 100	12.000,0	0,0642	770,4000
***Referência:** 01/08/2025 - Qtd.12000.00 | Preço R$0,0526 \| Variação da Última Compra:↑22.05% \| R$ 0,0116 | R$ 139,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 11h04min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66413 - ALCOOL 70% ANTISSEPTICO C/ ALMOTOLIA 100ML	ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO 100ML C/30-PROLI	**Marca:** PROLINL **Embalagem:** 30	240,0	1,2534	300,8160
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.240.00 | Preço R$1,2376 \| Variação da Última Compra:↑1.28% \| R$ 0,0158 | R$ 3,7920 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 15h31min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
246 - ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.00M	UNICENTER	**Marca:** UNICENTER **Embalagem:** 12	972,0	0,6184	601,0848
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.972.00 | Preço R$0,6700 \| Variação da Última Compra:↓7.70% \| R$ 0,0516 | R$ 50,1552 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
66779 - CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML ALMOTOLIA	VIC PHARMA	**Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** 24	240,0	1,6412	393,8880
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.240.00 | Preço R$1,6510 \| Variação da Última Compra:↓0.59% \| R$ 0,0098 | R$ 2,3520 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 11h08min — Respondeu incorretamente o item cotado					
90587 - CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML ALMOTOLIA	INDALABOR	**Marca:** INDALABOR **Embalagem:** 96	192,0	1,1876	228,0192

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.192.00 | Preço R$1,2098 \| Variação da Última Compra:↓1.84% \| R$ 0,0222 | R$ 4,2624 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
51235 - COBERTURA PARA OBITO G 90X210CM CINZA COM ZIPER	COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2,00	**Marca:** NEW EMBALAGENS **Embalagem:** C/ com 5	30,0	8,7974	263,9220
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$8,9087 \| Variação da Última Compra:↓1.25% \| R$ 0,1113 | R$ 3,3390 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
51288 - CURATIVO FILME TRANSPARENTE ESTERIL 6X7CM	DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	400,0	0,5315	212,6000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$0,6100 \| Variação da Última Compra:↓12.87% \| R$ 0,0785 | R$ 31,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
113412 - CURATIVO TRANSPARENTE IV FENESTRADO 8,5 X 11,5 CM P/ CATETER VENOSO CENTRAL	LAMEDID	**Marca:** LAMEDID **Embalagem:** 100	400,0	1,1483	459,3200
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$1,6700 \| Variação da Última Compra:↓31.24% \| R$ 0,5217 | R$ 208,6800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
547 - CLAMP UMBILICAL P/ LAQUEADURA DESCARTÁVEL ESTÉRIL	SR-MANAUS	**Marca:** SR-MANAUS **Embalagem:** 100	100,0	0,2795	27,9500
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,2759 \| Variação da Última Compra:↑1.3% \| R$ 0,0036 | R$ 0,3600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
51284 - COLAR CERVICAL DE ESPUMA BRANCO TAMANHO (M)	M-SO	**Marca:** M-SO **Embalagem:** 1	10,0	6,9370	69,3700
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$7,2000 \| Variação da Última Compra:↓3.65% \| R$ 0,2630 | R$ 2,6300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
54396 - FIO DE SUTURA NYLON PRETO 2-0 45CM C/ AG 3CM 3/8 CIRC TRIANGULAR	TECHNOFIO	**Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** 24	192,0	1,0852	208,3584
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.192.00 | Preço R$2,0700 \| Variação da Última Compra:↓47.57% \| R$ 0,9848 | R$ 189,0816 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
1323 - FIO DE SUTURA NYLON PRETO 3-0 45CM C/ AG 3CM 3/8 CIRC TRIANGULAR	DONATI	**Marca:** DONATI **Embalagem:** 24	216,0	1,0825	233,8200
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.216.00 | Preço R$1,0852 \| Variação da Última Compra:↓0.25% \| R$ 0,0027 | R$ 0,5832 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
980 - FITA ADESIVA CREPE HOSPITALAR 19MM X 50MT	CIEX	**Marca:** CIEX **Embalagem:** 66	66,0	3,3515	221,1990
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.66.00 | Preço R$3,5098 \| Variação da Última Compra:↓4.51% \| R$ 0,1583 | R$ 10,4478 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 09h03min — Respondeu incorretamente o item cotado					
57098 - FRASCO P/ ASPIRACAO DE SECREÇÃO (VIAS AERIAS) NÃO ESTERIL 1000ML	BIOTEC	**Marca:** BIOTEC **Embalagem:** 1	40,0	12,5000	500,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$12,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 11h17min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
259 - MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 08CM X 15MT	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	30,0	6,8657	205,9710
***Referência:** 20/08/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$7,2032 \| Variação da Última Compra:↓4.69% \| R$ 0,3375 | R$ 10,1250 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
260 - MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 10CM X 15MT	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	40,0	7,1649	286,5960

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 20/08/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$7,4928 \| Variação da Última Compra:🡻4.38% \| R$ 0,3279 | R$ 13,1160 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
113630 - MASCARA LARÍNGEA EM PVC ESTÉRIL DESCARTAVEL Nº 2,0	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	2,0	45,7718	91,5436
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 11h18min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1027 - MASCARA TRIPLA C/ELASTICO DESCARTAVEL BRANCA	SPK	**Marca:** SPK **Embalagem:** 50	3.500,0	0,0848	296,8000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.3500.00 | Preço R$0,0838 \| Variação da Última Compra: 🡹1.19% \| R$ 0,0010 | R$ 3,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
13401 - MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 15CM X 15MT	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	20,0	11,2652	225,3040
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$11,2652 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
113077 - PLACA ELETROCIRURGICA BI-PARTIDO ADULTO A20	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 5	50,0	4,7626	238,1300
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$4,9980 \| Variação da Última Compra:🡻4.71% \| R$ 0,2354 | R$ 11,7700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
69 - SERINGA DESCARTAVEL S/ AGULHA 10ML LUER SLIP	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 250	15.000,0	0,2018	3.027,0000
***Referência:** 20/08/2025 - Qtd.15000.00 | Preço R$0,2073 \| Variação da Última Compra:🡻2.65% \| R$ 0,0055 | R$ 82,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
90 - SERINGA DESCARTAVEL S/ AGULHA 20ML LUER SLIP	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 250	4.000,0	0,3096	1.238,4000
***Referência:** 20/08/2025 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,3096 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
1103 - SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF Nº 18 05-15CC 30ML	SONDA FOLEY 2V N.18 05CC C/10-DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PACOTE com 10	30,0	2,1359	64,0770
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$2,2000 \| Variação da Última Compra:🡻2.91% \| R$ 0,0641 | R$ 1,9230 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 09h10min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1104 - SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF Nº 20 05-15CC 30ML	SONDA FOLEY 2V N.20 05CC C/10-DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PACOTE com 10	40,0	2,1359	85,4360
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$2,2000 \| Variação da Última Compra:🡻2.91% \| R$ 0,0641 | R$ 2,5640 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
1038 - TALA METALICA P/ IMOBILIZACAO 16 X 180MM	M-SO	**Marca:** M-SO **Embalagem:** 12	108,0	0,6296	67,9968
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.108.00 | Preço R$0,6225 \| Variação da Última Compra: 🡹1.14% \| R$ 0,0071 | R$ 0,7668 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 11h22min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
101595 - TAMPA DE VEDAÇÃO PARA EQUIPO/SERINGA/SCALP LUER MACHO E FEMEA	ZELARA	**Marca:** ZELARA **Embalagem:** 200	2.400,0	0,0980	235,2000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.2400.00 | Preço R$0,0980 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
16650 - TOUCA DESCARTAVEL C/ ELASTICO SANFONADA EM TNT BRANCA 20GR	5060 TURBANTE DESC. C/ELASTICO COM 100-ANADONA	**Marca:** ANADONA **Embalagem:** 100	3.000,0	0,0529	158,7000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 01/08/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,0529 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 11h22min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1154 - SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/ CUFF Nº 7,0MM	TERA MEDICAL	**Marca:** TERA MEDICAL **Embalagem:** 10	10,0	2,8370	28,3700
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$2,8370 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					

Cotação 510947908 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 8h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66413	ALCOOL 70% ANTISSEPTICO C/ ALMOTOLIA 100ML -	Frasco	220.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO VP - - VIC PHARMA**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **1,2376**

Data:**01/07/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **PROLINK**
Qntd: **480.0**
Preço Unit.: **1,2533**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO VP - - VIC PHARMA **Marca:** ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO VP - - VIC PHARMA **Embalagem:** 24	220,0	1,2000	264,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO 100ML C/30-PROLI **Marca:** PROLINL **Embalagem:** 30	240,0	1,2534	300,8160	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 13h43m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 15h31min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
Comentário: 28996 - ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO 100ML C/30-PROLI					
Luimed Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ALCOOL 70% SEPTPRO 100ML - PROLINK **Marca:** PROLINK **Embalagem:** UN com 1	220,0	1,2700	279,4000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +ALCOOL LIQ 70% ANTISSEPT. 100ML C/24 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 24	220,0	1,3650	300,3000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SULMAR **Marca:** SULMAR **Embalagem:** LITRO com 1	220,0	1,4200	312,4000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 100ML SEPTPRO PROLINK (30) **Marca:** PROLINK **Embalagem:** CAIXA com 30	220,0	1,4400	316,8000	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:32
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793391009000006888303000281505912150000024480
BENEFICIARIO:
RED S A
NOME FANTASIA:
RED S A
CNPJ: 67.915.785/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COMERCIAL LTDA (MATRIZ)- E
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOC HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 92.412
DATA DE VENCIMENTO 25/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 244,80
VALOR COBRADO 244,80
==========
NR.AUTENTICACAO 0.51B.ADA.30E.BB0.7A6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 11703941
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0844 4631 5600 0184 5500 7011 7039 4117 0036 3289

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		135252493008787 28/08/2025 19:41:31-03:00
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	28/08/2025
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ESTR TEN JOSE MARIA DA CUNHA	862	JARDIM RECORD	06783-230	28/08/2025
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	25/09/2025	244,80						

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
244,80	44,06	0,00	0,00	244,80
VALOR DO FCP	**VALOR DO FCP ST**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00

VALOR TOTAL DA NOTA 244,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	- 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
1				0,570	0,480

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
25577	APRESOLINA 25 MG 20 DR R UQF . PF:7.62 PMGV: R$5.51 PMPF: R$8.92 POS MON LT:2524947 30UN Val:31.05.2027	10,54	30049069	000	5102	CX	30	8,1600	244,80	244,80	44,06		18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0030032177 Rota: FSP2 Setor Terceiro: 1136 Vigilancia Sanitaria: 355280914-961-000198-1-0 OV: 2018940846 Remessa: 3018646941 Faturamento: 4018502932 PEDIDO: OV85455226_0 ID 506182463 ONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

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: Nicolly Ass.: Nicolly

Função: Adm Data: 29/08/25

BRADESCO **|237-2|** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Vencimento: 25/09/2025

Beneficiário
SERVIMED COMERCIAL LTDA — CNPJ: 44.463.156/0001-84

Agência / Código do Beneficiário: 3391-0/002815-0

Data do Documento	Número do Documento	Tipo Doc.	Aceite	Data do Processamento
28/08/2025	40185029322025001	DM	N	28/08/2025

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
8650	000	09	R$		

Nosso Número: 09/00000688803-0

1 (=) Valor do Documento: 244,80

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

APÓS 28/09/2025 COBRAR MULTA DE ....: R$ 4,90
APÓS 25/09/2025 + TX. PERM. AO DIA DE: R$ 0,98
PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS

2 (-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Pagador (30032177) ASSOC HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTR TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD
06783-230 TABOAO DA SERRA/SP

CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70

Cobrança Escritural Bradesco

Pagador/Avalista:

Autenticação Mecânica

NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA
011703941-7	R$244,80	28/08/2025						

DESCONTOS CONCEDIDOS JÁ APLICADOS NO VALOR DESTE BOLETO (DM = Devoluções / UD = Utilização de devolução / OC = Ordem de crédito / UC = Utilização de crédito)

DATA EMISSÃO	TP DOC	NFD	NFO	VALOR	DATA EMISSÃO	TP DOC	NFD	NFO	VALOR

BRADESCO **|237-2|** **23793.39100 90000.068883 03000.281505 9 12150000024480**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Vencimento: 25/09/2025

Beneficiário
SERVIMED COMERCIAL LTDA — CNPJ: 44.463.156/0001-84

Agência / Código do Beneficiário: 3391-0/002815-0

Data do Documento	Número do Documento	Tipo Doc.	Aceite	Data do Processamento
28/08/2025	40185029322025001	DM	N	28/08/2025

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
8650	000	09	R$		

Nosso Número: 09/00000688803-0

1 (=) Valor do Documento: 244,80

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

APÓS 28/09/2025 COBRAR MULTA DE ....: R$ 4,90
APÓS 25/09/2025 + TX. PERM. AO DIA DE: R$ 0,98
PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS

2 (-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Pagador (30032177) ASSOC HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTR TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD
06783-230 TABOAO DA SERRA/SP

CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70

Cobrança Escritural Bradesco

Pagador/Avalista:

(2003 / 0000 / 1136 / FSP2) (007) 011703941

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66209	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25MG DRG (APRESOLINA) - Comprimido	Comprimido	600.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda**
Marca: **U QUIMICA**
Qntd: **420.0**
Preço Unit.: **0,4950**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Nova Medicamentos Ltda**
Marca: **NOVARTIS**
Qntd: **160.0**
Preço Unit.: **0,4100**

Data:**05/06/2025**
Fornecedor: **Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda**
Marca: **NOVARTIS**
Qntd: **260.0**
Preço Unit.: **0,4900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** APRESOLINA 25 MG 20 DR R UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL **Marca:** APRESOLINA 25 MG 20 DR R UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL **Embalagem:** 20	600,0	0,4080	244,8000	Confirmado
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** APRESOLINA 25MG C/20 COMP REV-REFERENCIA - UNIAO QUIMICA **Marca:** APRESOLINA 25MG C/20 COMP REV-REFERENCIA - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 20	600,0	0,4500	270,0000	
Comentário: ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023					
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** APRESOLINA **Marca:** NOVARTIS **Embalagem:** Dragea com 20	600,0	0,4750	285,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** U QUIMICA **Marca:** U QUIMICA **Embalagem:** 60	600,0	0,4900	294,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.03.04376 -- Nome comercial : APRESOLINA 25MG CPR REV C/60 -- Nome Quimico : HIDRALAZINA 25MG CPR REV C/60 -- Observação -- null					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** APRESOLINA 25MG 20DRG *M* -- UNIAO QUIM.FARM.NAC.S/A **Marca:** APRESOLINA 25mg 20drg *M* -- UNIAO QUIM.FARM.NAC.S/A **Embalagem:** 20	600,0	0,5200	312,0000	
Comentário: APRESOLINA 25mg 20drg *M*					

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:28

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$ 244,8000**	**↓17.58 % | R$ 52,2000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66209 - CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25MG DRG (APRESOLINA)	APRESOLINA 25 MG 20 DR R UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL	**Marca:** APRESOLINA 25 MG 20 DR R UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL **Embalagem:** 20	600,0	0,4080	244,8000

***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$0,4950 | Variação da Última Compra: ↓17.58% | R$ 0,0870 | R$ 52,2000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m

Cotação 506182463 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/08/2025 às 8h25m

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:32
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090088707066803071318130003112160000099960
BENEFICIARIO:
SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME
NOME FANTASIA:
SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME
CNPJ: 01.989.200/0001-81
BENEFICIARIO FINAL:
SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME
CNPJ: 01.989.200/0001-81
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 92.413
DATA DE VENCIMENTO 26/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 999,60
VALOR COBRADO 999,60
==========
NR.AUTENTICACAO F.60B.4A2.BFD.119.C15
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

NF-e
0000314762

DATA DE RECEBIMENTO: 09/09/25

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Mauricio Rubio

Identificação do Emitente:

Rispel Distribuidora

SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP
SIQUEIRA CAMPOS . 6
SANTA CRUZ ITAPIRA
SP 38431154 13.974-065

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA
No 0000314762
Série 1
Folha: 1 / 1

1

CONTROLE DO FISCO

Protocolo de autorização de uso:
135252497326657

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF_e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.B
374040825112		01.989.200/0001-81	35.2508.01.989.200/0001.81-55-001-000.314.762-140.961.468.8

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	29/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA . 862	JARDIM RECORD	06.783-230	29/08/2025

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TABOAO DA SERRA		SP		08:14:11

FATURA
Vencto:26/09/2025 Valor:999.6

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
484.00	87.12	0.00	0.00	999.60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	999.60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE ITAPIRENSE BERTINI LTDA	0 - REMETENTE(CIF) 1 - DESTINATÁRIO(FOB) 2 - POR C/TERCEIROS 3 -PRÓP. REMETENTE 4 -PRÓP. DESTINATÁRIO 9 -SEM OCORRÊNCIA: 0	1234567	SP	57.634.677/0001-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA SP 147, KM 45 324	ITAPIRA	SP	374005922110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18,00	Outros			60,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00103396	ESPONJA MULTIUSO FUZUE C/ 4	68053090	060	5405	UN	15.00(	2,1600	32,40	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00
00088582	SABONETE LIQUIDO PREMISSE REFIL ERVA DOCE 800ML	34012010	060	5405	UN	60.00(	6,4500	387,00	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00
00012378	PRAFESTA COLHER REFEICAO CRISTAL C/1000	39241000	060	5405	UN	2.000	48,1000	96,20	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00
00084298	TAMPA ALTACOPPO TPL-100 C/50	39235000	000	5102	UN	200.00	2,4200	484,00	484.00	87.12	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: Mauricio Ass.:

Função: coord. Data: 10/09/25

Função: Data: / /

Nome: Ass.:

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

CÁLCULO I S S Q N

INSCRICÃO ESTADUAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
pedido 4286176091 contrato de gestao n s 467 2023 p.a 22 600 2023 [VR.APROX.TRIBUTOS R$ 308.97 (31.00 %)
FONTE:IBPT Pis/Cofins R$ 92.46

RESERVADO AO FISCO

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

Comprovante de Entrega

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Vencimento	Nº do Documento
SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP CNPJ: 01.989.200/0001-81 SIQUEIRA CAMPOS - 6 - SANTA CRUZ - ITAPIRA - SP - 13.974-065	8037/13181-3	26/09/2025	0000314762
Pagador	**Nosso Número**	**Espécie**	**Valor do Documento**
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70	109/00870706-6	R$	R$ 999,60
Local de pagamento			**Data de Processamento**
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ			29/08/2025

Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura	Data	Entregador

Motivo de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe n. indicado ( ) Recusado ( ) Não Procurado
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Endereço insuficiente ( ) Outros (anotar no verso)

Recibo do Pagador

341-7 | 34191.09008 87070.668030 71318.130003 1 12160000099960

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP CNPJ: 01.989.200/0001-81 SIQUEIRA CAMPOS - 6 - SANTA CRUZ - ITAPIRA - SP - 13.974-065	8037/13181-3	R$		109/00870706-6

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
0000314762	01989200000181	26/09/2025	R$ 999,60

(-) Desconto / Abatimentos	(-) 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 CUNH 862
JARDIM RECOR - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06783-230

Instruções

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 87070.668030 71318.130003 1 12160000099960

Local de pagamento	Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ	26/09/2025
Beneficiário	**Agência / Código Beneficiário**
SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP CNPJ: 01.989.200/0001-81 SIQUEIRA CAMPOS - 6 - SANTA CRUZ - ITAPIRA - SP - 13.974-065	8037/13181-3

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
29/08/2025	0000314762	DMI	N	29/08/2025	109/00870706-6

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109 -	R$			R$ 999,60

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
ESTE TITULO DEVE SER PAGO, NAO SUBSTITUDO POR DEPOSITO. PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. NAO NOS RESPONSABILIZAMOS POR BOLETOS PAGOS ANTES DO VENCIMENTO. Notas.: 0000314762; Cobrar Juros de R$ 3,30 por dia de atraso para pagamento a partir de 27/09/2025 Cobrar Multa de R$ 19,99 apos o venciment

(-) Desconto / Abatimentos
(-) 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 CUNH 862
JARDIM RECOR - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06783-230

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
28/08/2025 08:56

Silvana Baiocchi Gonçalves Epp

01.989.200/0001-81

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**5 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 999,6000**	**↓6.88 % | R$ 73,8000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
3703 - COLHER PARA REFEIÇÃO DESCARTAVEL BRANCA 15,7CM REFORÇADA - PRAFESTA/STRAWPLAST	COLHER REFEICAO COM 1000	**Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA com 1	2.000,0	0,0481	96,2000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,0481 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m					
2614 - ESPONJA DE LIMPEZA MULTIUSO DUPLA FACE AMARELA/VERDE 110X75M	ESPONJA DUPLA FACE FUZUE	**Marca:** FLORA **Embalagem:** 1 com 1	60,0	0,5400	32,4000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$0,4200 \| Variação da Última Compra: ↑28.57% \| R$ 0,1200 | R$ 7,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/08/2025 às 13h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113931 - SABONETE LÍQUIDO BAC CREMOSO ERVA DOCE 800ML "LINHA REQUINTE - DEOLINE" C/ MANGUEIRA REFIL - COMPATIVEL C/ O DISPENSER VELOX PREMISSE	SABONETE LIQUIDO PREMISSE REFIL ERVA DOCE 800ML	**Marca:** PREMISSE **Embalagem:** 1 com 1	60,0	6,4500	387,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$7,8000 \| Variação da Última Compra: ↓17.31% \| R$ 1,3500 | R$ 81,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/08/2025 às 11h57min — • Marca não homologada (Padronizada) • Respondeu incorretamente o item cotado					
62844 - TAMPA PLASTICA P/ POTE DE SOBREMESA DESCARTAVEL 100ML	TAMPA 100 ML PLASTICA ALTACOPO	**Marca:** ALTACOPO **Embalagem:** UNITARIO com 50	10.000,0	0,0484	484,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.10000.00 | Preço R$0,0484 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m					

Cotação 428617609 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/08/2025 às 9h13m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 14:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3703	COLHER PARA REFEIÇÃO DESCARTAVEL BRANCA 15,7CM REFORÇADA - PRAFESTA/STRAWPLAST -	Caixa	2000.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **PRAFESTA**
Qntd: **6000.0**
Preço Unit.: **0,0481**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Pulire Comercial Ltda**
Marca: **PRAFESTA**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,0520**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **PRAFESTA**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,0481**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** COLHER REFEICAO COM 1000 **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA com 1	2.000,0	0,0481	96,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h24m.					
Pulire Comercial Ltda	**Item:** COLHER DE REFEICAO PRA FESTA BRANCO - CX COM 1000 **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA COM 1000 com 1000	2.000,0	0,0570	114,0000	
Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda	**Item:** COLHER REFEIÇÃO BRANCA, STRAWPLAST, CX.C/ 1000 **Marca:** STRAWPLAST **Embalagem:** CAIXA com 1000	2.000,0	0,0610	122,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** COLHER DESCARTAVEL REFEIÇÃO 20PCX50UN **Marca:** CROPAC **Embalagem:** 1 com 1	2.000,0	0,0630	126,0000	
Xara Distribuidora De Embalagens Ltda	**Item:** COLHER PS BRANCA DESCARTAVEL P/REFEICAO CX **Marca:** PLAZAPEL **Embalagem:** CX com 1000	2.000,0	0,0639	127,8000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** COLHER DESCARTAVEL P/REFEI BRANCO LEITOSO C/1000 **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CX com 1000	2.000,0	0,0700	140,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 14:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2614	ESPONJA DE LIMPEZA MULTIUSO DUPLA FACE AMARELA/VERDE 110X75M -	Unidade	40.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA**
Marca: **ALKLIN**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,4200**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda**
Marca: **3M**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,4800**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **ALKLIN**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,4400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 4450 - ESPONJA DUPLA FACE **Marca:** ALKLIN **Embalagem:** 1 com 1	40,0	0,4200	16,8000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 36428 - ESPONJA DUPLA FACE AMARELA/VERDE **Marca:** ALKLIN **Embalagem:** 1 com 1	40,0	0,4400	17,6000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE 71MM X 100MM TININDO **Marca:** 3M **Embalagem:** UN com 1	40,0	0,4800	19,2000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE FUZUE **Marca:** FLORA **Embalagem:** 1 com 1	60,0	0,5400	32,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h24m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/08/2025 às 13h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Tropical Clean Comercial Ltda	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE FLORA **Marca:** FLORA **Embalagem:** UNIDADE com 1	40,0	0,5500	22,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE **Marca:** BETTANIN **Embalagem:** 1 com 1	40,0	0,5800	23,2000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE TININDO UN **Marca:** 3M **Embalagem:** UNIDADE com 1	40,0	0,5800	23,2000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 14:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113931	SABONETE LÍQUIDO BAC CREMOSO ERVA DOCE 800ML "LINHA REQUINTE - DEOLINE" C/ MANGUEIRA REFIL - COMPATIVEL C/ O DISPENSER VELOX PREMISSE - LINHA REQUINTE - DEOLINE - GRUPO PREMISSE	Refil	60.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda**
Marca: **PREMISSE**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **7,8000**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **5,7900**

Data:**11/03/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **PREMISSE**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **6,6900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SABONETE ERVA DOCE REFIL 800ML **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	60,0	5,7500	345,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** SABONETE GOLD LIQUIDO ERVA DOCE 800ML **Marca:** EDX **Embalagem:** UND com 1	60,0	5,7700	346,2000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SABONETE LIQUIDO PREMISSE REFIL ERVA DOCE 800ML **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** 1 com 1	60,0	6,4500	387,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h24m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/08/2025 às 11h57min — • Marca não homologada (Padronizada) • Respondeu incorretamente o item cotado					
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda	**Item:** SABONTE LÍQUIDO DEOLINE ERVA DOCE SUAVE REFIL 800 ML **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** CAIXA com 6	60,0	7,1300	427,8000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SABONETE LIQUIDO (NEUTRO - SEM FRAGRANCIA) - REFIL 800 **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** UN com 1	60,0	7,8000	468,0000	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:32
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090997167936316935152690000212160000108324
BENEFICIARIO:
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
NOME FANTASIA:
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
CNPJ: 09.182.725/0001-12
BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
CNPJ: 09.182.725/0001-12
PAGADOR:
31614 ASSOCIACAO HOSPITALAR BE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO	92.414
DATA DE VENCIMENTO	26/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.083,24
VALOR COBRADO	1.083,24

NR.AUTENTICACAO B.126.667.789.F48.10D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.083,24	NF-e 000306007 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221011556
E-MAIL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.306.007
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0809 1827 2500 0112 5500 1000 3060 0713 7353 6177

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	DN	131256892147550 - 29/08/2025 16:03:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0010511450001		09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	29/08/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	29/08/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TABOAO DA SERRA	(16) 3374-8438	SP		00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
31614 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
TABOAO DA SERRA		SP	01633748438

FATURA

Número: 306007 Valor Original: 1.083,24 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.083,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.083,24	129,99	0,00	0,00	1.026,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	57,20	0,00	225,81	1.083,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ROD CAMILO DOS SANTOS FILHO LTDA MATRIZ	0 - Rem.				19.451.038/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BR 040 KM 880, KM880	MATIAS BARBOSA	MG	408430290112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES	1315/1289	0	11,050	11,050

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
208979	AG. P/ RAQUIE DESC. 25G X 3 1/2 - 90X05 - KDL Lote: 20241205 Dt. Validade: 01/12/2029 Dt. Fabricacao: 04/12/2024	90183910	0 00	6108	UN	50,0000	2,5064000	125,32	132,31	15,88	0,00	12	0,00	32,16
208210	SCALP N. 21 C/ DISPOSITIVO - SAFER Lote: 241227 Dt. Validade: 01/12/2029 Dt. Fabricacao: 26/12/2024	90183929	0 00	6108	UN	2.700,0000	0,3336000	900,72	950,93	114,11	0,00	12	0,00	193,65

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
A DAV: 1773708 Valor do ICMS Uf Destinatario: R$57,06. - CONTRIBUINTE COM INSCRICAO DE SUBSTITUTO NUMERO 813032010115 - OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 31614.
Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 57,06

Contrato de Gestão Nº ____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Assinatura:
Função: Farmacêutico Data: 03/09/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 26/09/2025, Valor: 1.083,24 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 225,81 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535 1660945 ,AE25351664532 - PDC 510947908 ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Vendedor: 1321 - Usuario: PIETHR	

DAV - 1773708

Sacado			Número do Documento	Nosso Número
31614 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			E306007-1	109/9716793-6
Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$			1.083,24	0,00
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

CPF/CNPJ Sacado: 45.349.461/0017-70
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
Vendedor: PIETHRA OLIVEIRA SARRUF ALMEIDA **Telefone:** (16)3374-8438

Corte aqui

Banco Itaú S.A.

Recibo do sacado

Cedente		Agência/Código Cedente	Vencimento
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA CNPJ: 09.182.725/0001-12		3163/51526-9	26/09/2025
Sacado		Número do Documento	Nosso Número
31614 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E306007-1	109/9716793-6
Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$			1.083,24	0,00
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

CPF/CNPJ Sacado: 45.349.461/0017-70
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
Vendedor: PIETHRA OLIVEIRA SARRUF ALMEIDA **Telefone:** (16)3374-8438

Autenticação Mecânica

Corte aqui

Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09099 71679.363169 35152.690000 2 12160000108324

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO					26/09/2025
Beneficiário					Agência/Código Cedente
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA CNPJ: 09.182.725/0001-12					3163/51526-9
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
29/08/2025	E306007-1	DM	N	29/08/2025	109/9716793-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			1.083,24

Instruções: (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):
Cobrar Multa de 2% e Juros de 0,2% a.d. após vencimento

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO
INCLUSÃO NO SERASA - 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO
OS REPRESENTANTES NÃO ESTÃO AUTORIZADOS PELA EMPRESA A RECEBER NENHUM TITULO.

(-) Desconto/ Abatimento
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: **31614 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70**
Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA I 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP 06783-230
Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:29

Ativa Médico Cirurgica Ltda

09.182.725/0001-12

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 1.026,0350**	**↑10.03 % | R$ 93,5350**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
38951 - AGULHA ANESTESIA RAQUI SPINAL 25G 3 1/2 90X5 (QUINCKE)	AG. P/ RAQUIE DESC. 25G X 3 1/2 - 90X05 - KDL	**Marca:** KDL DO BRASIL CM.PR.MD.HS LTDA **Embalagem:** UNIDADE com 25	50,0	2,5063	125,3150
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$4,0700 \| Variação da Última Compra: ↓38.42% \| R$ 1,5637 | R$ 78,1850 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m					
51297 - SCALP C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA 21G X 0,80 MM X 2,2 CM	SCALP N. 21 C/ DISPOSITIVO - SAFER	**Marca:** SAFER **Embalagem:** UNIDADE com 100	2.700,0	0,3336	900,7200
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.2700.00 | Preço R$0,2700 \| Variação da Última Compra: ↑23.56% \| R$ 0,0636 | R$ 171,7200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 09h09min — Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 510947908 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 8h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
38951	AGULHA ANESTESIA RAQUI SPINAL 25G 3 1/2 90X5 (QUINCKE) -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA**
Marca: **PROCARE**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **4,0700**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BUNZL/PROCARE**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **4,5752**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda**
Marca: **PROCARE**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **4,3500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** AG. P/ RAQUIE DESC. 25G X 3 1/2 - 90X05 - KDL **Marca:** KDL DO BRASIL CM.PR.MD.HS LTDA **Embalagem:** UNIDADE com 25	50,0	2,5063	125,3150	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 12h1m.					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** AGULHA P/RAQUI DESC.25G 3 1/2 C/50 (90X5) **Marca:** KDL **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	3,0338	151,6900	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 50	50,0	3,3316	166,5800	
Comentário: 35301 - AG. P/ RAQUI DESC. 25G X 3 1/2C/50-KDL					
Labor Import Comercial Imp Exp Ltda	**Item:** AGULHA RAQ QUINCK 25GX3,5-0 C/25 PROCARE **Marca:** PROCARE **Embalagem:** CX com 25	50,0	3,8484	192,4200	
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** AGULHA RAQUI QUINCK 25G X 3,5 **Marca:** PROCARE **Embalagem:** CAIXA com 25	50,0	4,0700	203,5000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** AGULHA ESPINAL (RAQUI) 25G X 3 1/2 (I) - - PROCARE **Marca:** AGULHA ESPINAL (RAQUI) 25G X 3 1/2 (I) - - PROCARE **Embalagem:** 25	50,0	4,7143	235,7150	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51297	SCALP C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA 21G X 0,80 MM X 2,2 CM -	Unidade	2700.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** SAFER **Marca:** SAFER **Embalagem:** 100	2.700,0	0,2563	692,0100	
Comentário: Validade: 02/09/2029 - SCALP 21G S/DISP IV CX/100 SAFER					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SCALP N. 21 C/ DISPOSITIVO - SAFER **Marca:** SAFER **Embalagem:** UNIDADE com 100	2.700,0	0,3336	900,7200	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 09h09min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** 28202 SCALP DE SEGURANCA N.21 PGC COM 100-DESCAR DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	2.700,0	0,3377	911,7900	
Comentário: 28202 - SCALP DE SEGURANCA N.21 PGC COM 100-DESCAR					
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SCALP 21 G DISPOSITIVO SEGURANÇA EM PGC - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** UNIDADE com 1	2.700,0	0,3771	1.018,1700	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 29513 - ESCALPE N. 21G C/DISP. SEGURANCA - ESCALPE N. 21G C/DISP. SEGURANCA - MEDIX **Marca:** 29513 - ESCALPE N. 21G C/DISP. SEGURANCA - ESCALPE N. 21G C/DISP. SEGURANCA - MEDIX **Embalagem:** 1	2.700,0	0,3839	1.036,5300	
Comentário: Validade: 01/08/2029					
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** SCALP SEGURANCA 21G C/100 - MEDIX-MEDIX-PCT C/ 100 **Marca:** SCALP SEGURANCA 21G C/100 - MEDIX-MEDIX-PCT C/ 100 **Embalagem:** 100	2.700,0	0,4100	1.107,0000	
Comentário: 5687 - SCALP SEGURANCA 21G C/100 - MEDIX					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** DESCARPACK-CAIXA C/ 100-ESCALPE PERIFERICO C/DISP SEGURANCA 21 G **Marca:** DESCARPACK-CAIXA C/ 100-ESCALPE PERIFERICO C/DISP SEGURANCA 21 G **Embalagem:** 100	2.700,0	0,4145	1.119,1500	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:32
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081148249067660085430001112150000066040
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO	92.415
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	660,40
VALOR COBRADO	660,40

NR.AUTENTICACAO 8.EB0.67B.739.3E0.2CF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFe v4.0 - VERSÃO

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: 000637810
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0800 8749 2900 0140 5500 1000 6378 1014 3224 9643

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **131256889536129 28/08/25 17:00:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **5259495840034**

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.: **813015791118**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	
(13988) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				00.874.929/0001-40	
ENDEREÇO			C.N.P.J / C.P.F.		DATA EMISSÃO
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862			45.349.461/0017-70		28/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**BAIRRO / DISTRITO**	**UF**	**CEP**	DATA DA ENTR/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728729	JARDIM RECORD	SP	06783-230	28/08/2025
FATURA / DUPLICATA			**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		HORA DA SAÍDA
001 25/09/2025 660,40					16:59:55

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
660,40	79,25		0,00	0,00	660,40
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		660,40

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)		685284		8,144 Kg		8,144 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
01835900 2106.90.90	LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA VP - 251308/FAB.0107/25/VAL.30/07/27	1 0	6108 000	50 FR	3,661200	0,00% 0,00	183,06	183,06 183,06	0,00 0,00	21,97	0,00		12,00	0,00
00311100 3004.39.99	VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (N) VP - 41202134/FAB.0104/25/VAL.30/04/27 C/ 10 AP	0 20	6108 500	2 CV	238,670000	0,00% 0,00	477,34	477,34 477,34	0,00 0,00	57,28	0,00		12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
PEDIDO 506182463.2CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Pedido: 685284
Volume M3: 0,014198
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$: 39,62

RESERVADO AO FISCO

Boa 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: Rec Tomada Data: 29/08/25

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001

AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 0676/00854

N. DO DOCUMENTO: 637810/01

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NOSSO NÚMERO: 109/00114824

VENCIMENTO: 25/09/2025

RECEBI(EMOS) O BLOQUETO

ASSINATURA

VALOR DO DOCUMENTO: 660,40

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

DATA DE PROCESSAMENTO: 28/08/2025

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

341-7 | RECIBO DO PAGADOR

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

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

DATA DO DOCUMENTO		Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
28/08/2025		637810/01	DM	N	28/08/2025
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA / MOEDA	QUANTIDADE		VALOR
		109 / R$			X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 25/09/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A, PAGAR SOMENTE NO BANCO
Parcela: 1/01

APÓS O VENCIMENTO, ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

VENCIMENTO	25/09/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00114824-9
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	660,40
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
06783230 TABOAO DA SERRA JARDIM RECORD
SACADOR/AVALISTA SP

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 11482.490676 60085.430001 1 12150000066040

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DA DOCUMENTO		Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
28/08/2025		637810/01	DM	N	28/08/2025
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA / MOEDA	QUANTIDADE		VALOR
		109 / R$			X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 25/09/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A, PAGAR SOMENTE NO BANCO
Parcela: 1/01

APÓS O VENCIMENTO, ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

VENCIMENTO	25/09/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00114824-9
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	660,40
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
06783230 TABOAO DA SERRA JARDIM RECORD
SACADOR/AVALISTA SP

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:41

Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 660,4000**	**↑6.43 % | R$ 39,9000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
87139 - LACTULOSE 667MG/ML XAROPE AMEIXA FR 120ML	LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA VP - - MAYBEN	**Marca:** LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA VP - - MAYBEN **Embalagem:** 1	50,0	3,6612	183,0600
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$3,6900 \| Variação da Última Compra: ↓0.78% \| R$ 0,0288 | R$ 1,4400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 12h18min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112752 - VASOPRESSINA 20Ui/ML IV/IM/SC 1ML	VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (N) VP - - BIOLAB	**Marca:** VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (N) VP - - BIOLAB **Embalagem:** 10	20,0	23,8670	477,3400
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$21,8000 \| Variação da Última Compra: ↑9.48% \| R$ 2,0670 | R$ 41,3400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					

Cotação 506182463 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/08/2025 às 8h25m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
87139	LACTULOSE 667MG/ML XAROPE AMEIXA FR 120ML - Frasco	Frasco	50.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **120ML LACT BEM MAYBEN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,6900**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MAYBEN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,7615**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **SANKYO**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,6796**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** LACTULOSE XPE 667MG AMEIXA CX/50FRX120M - - POLIMAIS **Marca:** LACTULOSE XPE 667MG AMEIXA CX/50FRX120M - - POLIMAIS **Embalagem:** 50	50,0	3,4000	170,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA VP - - MAYBEN **Marca:** LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA VP - - MAYBEN **Embalagem:** 1	50,0	3,6612	183,0600	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 12h18min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** LACTBEN - LACTULOSE 667MG/ML XAROPE AMEIXA - CX C/1 FR 120ML – MAYBEN **Marca:** MAYBEN **Embalagem:** LACTBEN - LACTULOSE 667MG/ML XAROPE AMEIXA - CX C/1 FR 120ML – MAYBEN - 667MG/ML - 120ML - LIQUIDA - MAYBEN com 1	50,0	3,7200	186,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MAYBEN **Marca:** MAYBEN **Embalagem:** 1	50,0	3,7615	188,0750	
Comentário: 36550 - LACTBEN XAROPE AMEIXA 120ML HOSP-MAYBEN					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112752	**VASOPRESSINA 20Ui/ML IV/IM/SC 1ML - Ampola**	**Ampola**	**10.0**

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (N) VP - - BIOLAB**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **21,8000**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (N) VP - - BIOLAB**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **22,0700**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (N) VP - - BIOLAB**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **22,0700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (N) VP - - BIOLAB **Marca:** VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (N) VP - - BIOLAB **Embalagem:** 10	20,0	23,8670	477,3400	Confirmado
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** VASOPRESSINA 20 UI/ML INJ - ENCRISE CX C/ 10 AP CX C/ 10 AP - VASOPRESSINA 20 UI/ML INJ - ENCRISE CX C/ 10 AP CX C/ 10 AP BIOLAB **Marca:** VASOPRESSINA 20 UI/ML INJ - ENCRISE CX C/ 10 AP CX C/ 10 AP - VASOPRESSINA 20 UI/ML INJ - ENCRISE CX C/ 10 AP CX C/ 10 AP BIOLAB **Embalagem:** 10	10,0	24,6500	246,5000	
Comentário: VASOPRESSINA 20 UI/ML INJ - ENCRISE CX C/ 10 AP CX C/ 10 AP - VASOPRESSINA 20 UI/ML INJ - ENCRISE CX C/ 10 AP CX C/ 10 AP BIOLAB					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ENCRISE 20U/ML - VASOPRESSINA-SOL INJ IV/IM/SC-10AMP 1ML-BIOLAB **Marca:** BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** ENCRISE 20U/ML - VASOPRESSINA-SOL INJ IV/IM/SC-10AMP 1ML-BIOLAB - ENCRISE 20U/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA CX com 10	10,0	24,9900	249,9000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOLAB **Marca:** BIOLAB **Embalagem:** 10	10,0	25,5150	255,1500	
Comentário: 15283 - ENCRISE 20U 10 AMPOLAS 1ML HOSP-BIOLAB					

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:32
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

40192025243900000000800002013514412160000124320
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 92.416
DATA DE VENCIMENTO 26/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.243,20
VALOR COBRADO 1.243,20
==========
NR.AUTENTICACAO C.CE4.A6F.19D.29B.25C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

331

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3525 0853 1960 9100 0149 5500 1000 0003 3112 5057 2897

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135252475367318 27/08/2025 17:15:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
260336061117		53.196.091/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	27/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	27/08/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Taboao da Serra	1633748438	SP		17:12:30

FATURA / DUPLICATA

001
26/09/2025
1.243,20

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
828,84	149,19	0,00	0,00	1.243,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.243,20

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
20	VOLUMES			36,000	36,000

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 %
PANO21	PANO 28X240 UN UBERLANDIA AZUL	56039240	220	5101	CX	5	62,1600	310,80	207,21	37,30	0,00	18	0
PANO21	PANO 28X240 UN UBERLANDIA BCO	56039240	220	5101	CX	15	62,1600	932,40	621,63	111,89	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: Maria Ass.: _____

Função: Coord Data 05/09/25

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
65985400			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.
PEDIDO 428617609.1 -LIMP/DESC - MATERIAL DE LIMPEZA/DESCARTAVEIS 88933/89119 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF SET_25 Contato:
Alexsandro Almeida - (11)96581-6976 - compras@taboao.ahbb.org.br
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
URGENTE - TRANSPORTADORA RISSO 117256
Trib aprox R$: 394,60 Federal, R$: 223,77 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 81AAFF

RESERVADO AO FISCO

Maria Rubia
4/09/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 08:57

Uberlandia Descartaveis E Multiuso Ltda

53.196.091/0001-49

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.200,0000	**CIF**	**7 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 1.243,2000**	**↑1.49 % | R$ 18,2000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
58761 - PANO MULTIUSO PARA LIMPEZA COR AZUL 28 x 40CM X 300MTS C/ 600 PANOS 49% CELULOSE E 51% POLIÉSTER	PANO MULTIUSO LIMPEZA 28X40x240MT COM 600 PANOS (50% Viscose + 50% Poliéster)	**Marca:** INOVEN **Embalagem:** ROLO com 1	5,0	62,1600	310,8000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.5.00 | Preço R$61,2500 \| Variação da Última Compra: ↑1.49% \| R$ 0,9100 | R$ 4,5500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m					
79856 - PANO MULTIUSO PARA LIMPEZA COR BRANCO 28 x 40CM X 300MTS C/ 600 PANOS 49% CELULOSE E 51% POLIÉSTER	PANO MULTIUSO LIMPEZA 28X40x240MT COM 600 PANOS (50% Viscose + 50% Poliéster)	**Marca:** INOVEN **Embalagem:** ROLO com 1	15,0	62,1600	932,4000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.15.00 | Preço R$61,2500 \| Variação da Última Compra: ↑1.49% \| R$ 0,9100 | R$ 13,6500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m					

Cotação 428617609 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/08/2025 às 9h13m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 14:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58761	PANO MULTIUSO PARA LIMPEZA COR AZUL 28 x 40CM X 300MTS C/ 600 PANOS 49% CELULOSE E 51% POLIÉSTER -	Unidade	5.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Cleanpack Comercial Ltda**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **61,2500**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Uberlandia Descartaveis E Multiuso Ltda**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **23.0**
Preço Unit.: **64,4900**

Data:**02/06/2025**
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	5,0	62,1600	310,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h24m.					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** PANO MULTIUSO PERFLEX **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** UND com 1	5,0	62,4700	312,3500	
Comentário: 28x240mts					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO AZUL ROLO 0,28X240GR **Marca:** PROFIX **Embalagem:** ROLO com 1	5,0	63,3000	316,5000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 58761 - PANO AZUL DESCARTÁVEL, MULTIUSO, PICOTADO, ROLO DE 20 À 28CM X 300MT. COMPOSTO POR 70% DE VISCOSE E 30% DE POLIÉSTER. COM AGENTES ANTI-BACTÉRIAS. TAMANHO PANO INDIVIDUAL: 28 À 30CM X 50CM **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	5,0	65,0000	325,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO 28CM X 300M AZUL LIFE CLEAN PLUS **Marca:** LIFE CLEAN **Embalagem:** 1 com 1	5,0	65,6800	328,4000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 14:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
79856	PANO MULTIUSO PARA LIMPEZA COR BRANCO 28 x 40CM X 300MTS C/ 600 PANOS 49% CELULOSE E 51% POLIÉSTER -	Rolo	15.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Cleanpack Comercial Ltda**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **61,2500**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Uberlandia Descartaveis E Multiuso Ltda**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **64,4900**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **25.0**
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	15,0	62,1600	932,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h24m.					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** PANO MULTIUSO PERFLEX **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** UND com 1	15,0	62,4700	937,0500	
Comentário: 28x240mts					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO 28CM X 240 M 300UNIDADES BRANC **Marca:** PROFIX **Embalagem:** ROLO com 1	15,0	63,3000	949,5000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 21168 - BOBINA DE PANO TIPO CROSS HATCH BRANCA - 300 M X 30 A 33 **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	15,0	65,0000	975,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** pano multiuso 28x240 life clean **Marca:** life clean **Embalagem:** 1 com 1	15,0	65,6800	985,2000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 26891 - PANO MULTIUSO PROPLUS BRANCO 30MTX27CM **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	15,0	68,0000	1.020,0000	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:32
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793398032524100000692000283108512150000066519
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BEN. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 92.417
DATA DE VENCIMENTO 25/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 665,19
VALOR COBRADO 665,19
==========
NR.AUTENTICACAO A.89A.541.4B1.E46.DA8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 860911
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0811 2060 9900 0107 5500 1000 8609 1110 0860 5206

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131256889797084 28/08/2025 18:52:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (34841)			45.349.461/0017-70	28/08/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAIDA**
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JD.RECORD	06783-230	28 AGO 2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	25/09/2025	665,19

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
665,19	79,83	0,00	0,00	665,19

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	665,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE			MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			14,20	14,20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29014	INDAHEX ENXAG BUCAL 0,12% 250ML-INDALAB (Fornecedor: 1986, Lote: 031.06/25, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2027)	33069000	000	6108	UND	30	5,0070	150,21	150,21	18,03		12,00	
21827	CLINDAMICINA 300MG 16 CPS GEN-UNIAO QUIMICA (Fornecedor: 1390, Lote: 2514858, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2027)	30042049	500	6108	CX	10	10,8510	108,51	108,51	13,02	0,00	12,00	0,00
28417	NISTATINA+OX.ZINC POM 60TB 60G GEN-CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: 2504180, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2027)	30049099	000	6108	CX	1	406,4700	406,47	406,47	48,78	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 506182463 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023. ||#R15P0V1 R7P1V1 || #||
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 9,01
Pedido: 832490
Pedido Cliente: 506182463
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: 0,05
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Gisele Luiz Ass.: Gisele
Função: Rec. Compras Data: 29/08/25

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes

ATIVA LOGISTICA

ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA
PREF OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730
LOTEAMENTO PARATY - FONE: (31)3390-2168
POUSO ALEGRE -MG -CEP: 37561-110
www.ativalog.com.br

CNPJ 01.125.797/0005-40 IE 5250929840006 RNTRC 01201936

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

AUTORIZAÇÃO	FL
28/08/25 19:22	1/1

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
8	001554753	RODOVIÁRIO	57	131253391299216

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
31.2508.01.125.797/0005-40-57-008-001.554.753-101.725.356-1

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
NORMAL	NORMAL	6353 Transp a est comercial

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO	EMITIDO POR
CAMBUI/MG	TABOAO DA SERRA/SP	alexssan

REMETENTE SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPL LTDA
END RUA PROJETADA S/N ITAIM
MUN CAMBUI - MG
CNPJ 11.206.099/0001-07 IE 0017711480296 CEP 37600-000 FONE (11)40532222

DESTINATARIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTES DO BRASIL
END EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA 862 JD.RECORD
MUN TABOAO DA SERRA - SP
CNPJ 45.349.461/0017-70 IE CEP 06783-230 FONE (16)33748438

EXPEDIDOR SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPL LTDA
END RUA PROJETADA S/N ITAIM
MUN CAMBUI - MG
CNPJ 11.206.099/0001-07 IE 0017711480296 CEP 37600-000 FONE (11)40532222

RECEBEDOR/LOC ENTREGA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
END EST TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862
JD.RECORD
MUN TABOAO DA SERRA - SP
CNPJ 45.349.461/0017-70 IE CEP 06783-230 FONE (16)33748438

TOMADOR SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPL LTDA
END RUA PROJETADA S/N ITAIM
MUN CAMBUI - MG
CNPJ 11.206.099/0001-07 IE 0017711480296 CEP 37600-000 FONE (11)40532222

OBSERVAÇÕES

CST: 40 - Apolice seguro: 2754003174728 - Seguradora: 035020990001 18 CHUBB SEGUROS BRASIL - ISENTO CONF. ITEM 162 DO ANEXO X DECR. 4 8.589/2023. - TABELA: COMBINADA CO7947850 - ROTA: PLZI/SAOI - TARI F: 025 - TIPO MERCAD: DIVERSOS. Conferente: ALEXASSANDRO BATISTA D OS SANTO - N PEDIDO: R15P0V1_832490. - Tratamento de dados pessoai s pode ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

COMPONENTES DO FRETE (R$)

FRETE PESO	26,63
FRETE VALOR	0,85
DESPACHO	15,39
GRIS	5,43
PEDAGIO	7,65
TSO	5,34
FRETE TOTAL (R$)	61,29

MERCADORIA

PROD PREDOMIN		NISTATINAOX.ZIN
ESPECIE		CAIXAS
VALOR MERCADORIA (R$)		665,19
QTDE PARES/VOLUMES	0	2
CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0500	14,200
PESO CÁLCULO (Kg)		15,000

ICMS (R$)

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		ISENCAO
BASE CÁLCULO		0,00
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	0,00	0,00
VALOR ICMS		0,00
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00	0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00	0,00
VALOR A RECEBER (R$)		61,29

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$

ICMS/ISS: 0,00 PIS: 0,89 COFINS: 4,08 TOTAL: 4,97

CHAVES NF-E/CT-E

NF-E: 31250811206099000107550010008609111008605206

PIX

PLACA COLETA	TOMADOR	COBRAR	PREV.ENTREGA	NR
PA00001	REMET	A PRAZO	01/09/25	00149869967308 - 00149869967610

DECLARAÇÃO DE INSPEÇÃO DE ENTREGA

☐ CAIXA LACRADA ☐ DESEMBALADA NO ATO DA ENTREGA ☐ FALTANDO OS ITENS: _____

☐ CONFERIDA SEM FALTA DE ITENS ☐ CAIXA VIOLADA _____

NOME COMPLETO - LEGÍVEL _____ RG/CPF ___/___/___ ___:___ DATA/HORA _____ ASSINATURA/CARIMBO

TENTATIVAS DE ENTREGA

1ª ___/___/___-___:___

2ª ___/___/___-___:___

3ª ___/___/___-___:___

CBI 122356-9

BAR / 19

ANVISA

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:24

Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG

11.206.099/0001-07

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 650,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 665,1950**	**↓4.73 % | R$ 32,9930**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112832 - ENXAGUANTE BUCAL ANTISSÉPTICO C/ CLOREXIDINA 0,12% 250ML	INDALABOR	**Marca:** INDALABOR **Embalagem:** 1	30,0	5,0071	150,2130
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$5,8306 \| Variação da Última Compra:↓14.12% \| R$ 0,8235 | R$ 24,7050 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
3511 - CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300MG CAPS	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Capsula com 16	160,0	0,6782	108,5120
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.160.00 | Preço R$0,7300 \| Variação da Última Compra:↓7.10% \| R$ 0,0518 | R$ 8,2880 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
29032 - NISTATINA 100.000 UI/G + OXIDO DE ZINCO 200MG/G POM DERM 60G	CIMED	**Marca:** CIMED **Embalagem:** 60	60,0	6,7745	406,4700
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$6,7745 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					

Cotação 506182463 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/08/2025 às 8h25m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 90213 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF SET-25

ID:506182463 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
27/08/2025 às 8h25m	**28/08/2025 às 14h11m**	**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 C/ CLOREXIDINA 0,12% 250ML - Frasco	Frasco	24.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me**
Marca: **INDALABOR**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **5,8306**

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**

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	30,0	5,0071	150,2130	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/08/2025 ás 14h28m.					
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	5,8000	139,2000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3511	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300MG CAPS - Capsula	Capsula	160.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **0,7300**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **0,7125**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **64.0**
Preço Unit.: **0,7125**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CLORIDRATO DE CLINDAMICINA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Capsula com 16	160,0	0,6782	108,5120	Confirmado
Comentário: 21827 - CLINDAMICINA 300MG 16 CPS GEN-UNIAO QUIMICA					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** UNIAO QUIMICA-CAIXA C/ 16-CLINDAMICINA 300 MG CAP (G) **Marca:** UNIAO QUIMICA-CAIXA C/ 16-CLINDAMICINA 300 MG CAP (G) **Embalagem:** 16	160,0	0,7894	126,3040	
Comentário: Validade: 31/05/2027 - CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300 MG VO CAP					
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** CLORIDRATO DE CLINDAMICINA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Capsula com 16	160,0	0,9300	148,8000	
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** 980 - CLINDAMICINA 300 MG C/ 16 CPS (G) - - - UNIAO QUIMICA **Marca:** 980 - CLINDAMICINA 300 MG C/ 16 CPS (G) - - - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 16	160,0	0,9300	148,8000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CLINDAMICINA 300MG C/16 CP (I) - U.QUIMICA-UNIAOQUIMICA-CAIXA C/ 16 **Marca:** CLINDAMICINA 300MG C/16 CP (I) - U.QUIMICA-UNIAOQUIMICA-CAIXA C/ 16 **Embalagem:** 16	160,0	0,9513	152,2080	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
29032	NISTATINA 100.000 UI/G + OXIDO DE ZINCO 200MG/G POM DERM 60G - Tubete	Tubete	60.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIMED**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **6,7745**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIMED**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **6,7745**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIMED**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **6,7745**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CIMED **Marca:** CIMED **Embalagem:** 60	60,0	6,7745	406,4700	Confirmado
Comentário: 28417 - NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POMADA 60TB 60G GEN-CIMED					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** CIMED-CAIXA C/ 1-NISTATINA + OXIDO ZINCO 60 G BIS (G) **Marca:** CIMED-CAIXA C/ 1-NISTATINA + OXIDO ZINCO 60 G BIS (G) **Embalagem:** 1	60,0	7,4015	444,0900	
Comentário: Validade: 06/03/2027 - NISTATINA 100.000 UI/G + OXIDO DE ZINCO 200 MG/G POMADA DERMATOLOGICO 60 G BIS					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POM. 60G - PRATI **Marca:** PRATI,DONADUZZI & CIA LTDA **Embalagem:** NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POM. 60G - PRATI - 100.000UI/G + 200MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 60G - Tubo - TUBO - PRATI,DONADUZZI & CIA LTDA Tubo com 1	60,0	7,6451	458,7060	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POM 60G (G) - - BRAINFARMA **Marca:** NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POM 60G (G) - - BRAINFARMA **Embalagem:** 1	60,0	7,8113	468,6780	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:32
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080912852241599798400000112150000109511
BENEFICIARIO:
BIONEXO S A
NOME FANTASIA:
BIONEXO S A
CNPJ: 04.069.709/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
BIONEXO S A
CNPJ: 04.069.709/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO	92.418
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.095,11
VALOR COBRADO	1.095,11

==========

NR.AUTENTICACAO F.494.F05.ED7.5A4.D5A

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 93575 Série N, emitido em 01/09/2025

20250903u04069709000102

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00591444	01/09/2025 23:04:49	6NMZ-61WP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02** Inscrição Municipal: **2.977.041-6**

Nome/Razão Social: **BIONEXO S.A.**

Endereço: **AV PRES JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, CONJ 71 E 72 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-900**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD - CEP: 06783-230**

Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo Premium...R$ 1.095,11
Competência: Setembro/2025
Vencimento: 25/09/2025
Contrato: 4786
Número da Invoice: INV192991

Serviços Prestados no período na Unidade Mista de Taboão da Serra,
Endereço: Estr. Ten. José Maria da Cunha, 862, Taboão da Serra - SP
NUMERO CONTRATO DE GESTÃO : S-467/2023 - PROCESSO ADM.22.600/2023.

A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRE e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.
Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo S.A.).
Contato Contas a Receber Bionexo: (11) 3133-8100

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.095,11

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.095,11	2,90%	31,75	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 93575 Série N, emitido em 01/09/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025;

Banco Itaú S.A. | 341 - 7 | 34191.09008 09128.522415 99798.400000 1 12150000109511

Local de pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO**						Vencimento **25/09/2025**
Beneficiário **Bionexo S.A. - 04.069.709/0001-02**						Agência / Código beneficiário **2419/97984-0**
Endereço Beneficiário **JUSCELINO KUBITSCHEK 1830 CONJ 71 E 72 VILA NOVA CONCEICAO 04543-900 São Paulo - SP**						
Data do documento **02/09/2025**	Nº documento **INV192991**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **02/09/2025**	Nosso número **109/00091285-2**
Uso do banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade		Valor	(=) Valor do documento **1.095,11**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. **APÓS VENC. COBRAR MULTA DE 2%** **APÓS VENC. COBRAR JUROS DE 1% AO MÊS**						(-) Desconto / Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0017-70
Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD 06783-230 Taboão da Serra - SP
Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica / Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | 341 - 7 | 34191.09008 09128.522415 99798.400000 1 12150000109511

Local de pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO**						Vencimento **25/09/2025**
Beneficiário **Bionexo S.A. - 04.069.709/0001-02**						Agência / Código beneficiário **2419/97984-0**
Endereço Beneficiário **JUSCELINO KUBITSCHEK 1830 CONJ 71 E 72 VILA NOVA CONCEICAO 04543-900 São Paulo - SP**						
Data do documento **02/09/2025**	Nº documento **INV192991**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **02/09/2025**	Nosso número **109/00091285-2**
Uso do banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade		Valor	(=) Valor do documento **1.095,11**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. **APÓS VENC. COBRAR MULTA DE 2%** **APÓS VENC. COBRAR JUROS DE 1% AO MÊS**						(-) Desconto / Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0017-70
Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD 06783-230 Taboão da Serra - SP
Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

RELATÓRIO DE EVIDÊNCIAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Prezados.

Seguem abaixo informações referentes à **Nota fiscal:** 591444

Unidade contratante:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Descrição NF	Serviços Prestados no período na Unidade Mista de Taboão da Serra,|Endereço: Estr. Ten. José Maria da Cunha, 862, Taboão da Serra - SP|NUMERO CONTRATO DE GESTÃO : S-467/2023 - PROCESSO ADM.22.600/2023.
CNPJ:	45.349.461/0017-70
Área:	Suprimentos/Financeiro
Serviços:	Bionexo - Premium
Contratação:	26/05/2023
Mensalidade:	Setembro/2025
Valor líquido:	R$ 1.095,11
Vigência do Contrato:	Prazo Determinado

Atenciosamente:

BIONEXO DO BRASIL S.A

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:32
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000050053294401046212160000302700
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 92.419
DATA DE VENCIMENTO 26/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.027,00
VALOR COBRADO 3.027,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.17B.833.ACA.3E6.E11
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 870633
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 8706 3317 7939 7908

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
135252507180469 29/08/2025 21:03:41

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	29/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	01 SET. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	26/09/2025	3.027,00

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
3.027,00	363,24	0,00	0,00	3.027,00

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	3.027,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	0 - DO EMITENTE				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
60	CAIXA			147,00	147,00

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
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M1163, Qtde: 60 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030)	90183119	100	5102	CX	01/60	50,4500	3.027,00	3.027,00	363,24		12,00	

Conferido por: [illegible]
Edivania
Reforma Data: 05/09/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 510947908 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 ||#R18V60 || #||
Pedido: 878194
Pedido Cliente: 510947908
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 1,14
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,50%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:28

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 650,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
31	--	**R$ 11.236,2018**	**↓4.11 % | R$ 482,1904**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
979 - ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA 14CM x 1,6CM	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA 14CM 100 UNIDADES	**Marca:** THEOTO **Embalagem:** CX com 100	1.000,0	0,0471	47,1000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,0471 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
66948 - ACIDO PERACETICO 0,2% C/ DILUENTE E TIRA DE TESTE 5000ML	BELLTYPE	**Marca:** BELLTYPE **Embalagem:** 2	6,0	56,8050	340,8300
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.6.00 | Preço R$57,2850 \| Variação da Última Compra:↓0.84% \| R$ 0,4800 | R$ 2,8800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
51246 - AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30X0,70MM 22GX1 1/4	TKL	**Marca:** TKL **Embalagem:** 100	2.000,0	0,0540	108,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,0550 \| Variação da Última Compra:↓1.82% \| R$ 0,0010 | R$ 2,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
36 - AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30x0,80MM 21Gx1 1/4	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 100	12.000,0	0,0642	770,4000
***Referência:** 01/08/2025 - Qtd.12000.00 | Preço R$0,0526 \| Variação da Última Compra:↑22.05% \| R$ 0,0116 | R$ 139,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 11h04min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66413 - ALCOOL 70% ANTISSEPTICO C/ ALMOTOLIA 100ML	ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO 100ML C/30-PROLI	**Marca:** PROLINL **Embalagem:** 30	240,0	1,2534	300,8160
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.240.00 | Preço R$1,2376 \| Variação da Última Compra:↑1.28% \| R$ 0,0158 | R$ 3,7920 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 15h31min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
246 - ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.00M	UNICENTER	**Marca:** UNICENTER **Embalagem:** 12	972,0	0,6184	601,0848
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.972.00 | Preço R$0,6700 \| Variação da Última Compra:↓7.70% \| R$ 0,0516 | R$ 50,1552 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
66779 - CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML ALMOTOLIA	VIC PHARMA	**Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** 24	240,0	1,6412	393,8880
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.240.00 | Preço R$1,6510 \| Variação da Última Compra:↓0.59% \| R$ 0,0098 | R$ 2,3520 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 11h08min — Respondeu incorretamente o item cotado					
90587 - CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML ALMOTOLIA	INDALABOR	**Marca:** INDALABOR **Embalagem:** 96	192,0	1,1876	228,0192

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.192.00 | Preço R$1,2098 \| Variação da Última Compra:↓1.84% \| R$ 0,0222 | R$ 4,2624 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
51235 - COBERTURA PARA OBITO G 90X210CM CINZA COM ZIPER	COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2,00	**Marca:** NEW EMBALAGENS **Embalagem:** C/ com 5	30,0	8,7974	263,9220
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$8,9087 \| Variação da Última Compra:↓1.25% \| R$ 0,1113 | R$ 3,3390 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
51288 - CURATIVO FILME TRANSPARENTE ESTERIL 6X7CM	DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	400,0	0,5315	212,6000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$0,6100 \| Variação da Última Compra:↓12.87% \| R$ 0,0785 | R$ 31,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
113412 - CURATIVO TRANSPARENTE IV FENESTRADO 8,5 X 11,5 CM P/ CATETER VENOSO CENTRAL	LAMEDID	**Marca:** LAMEDID **Embalagem:** 100	400,0	1,1483	459,3200
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$1,6700 \| Variação da Última Compra:↓31.24% \| R$ 0,5217 | R$ 208,6800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
547 - CLAMP UMBILICAL P/ LAQUEADURA DESCARTÁVEL ESTÉRIL	SR-MANAUS	**Marca:** SR-MANAUS **Embalagem:** 100	100,0	0,2795	27,9500
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,2759 \| Variação da Última Compra:↑1.3% \| R$ 0,0036 | R$ 0,3600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
51284 - COLAR CERVICAL DE ESPUMA BRANCO TAMANHO (M)	M-SO	**Marca:** M-SO **Embalagem:** 1	10,0	6,9370	69,3700
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$7,2000 \| Variação da Última Compra:↓3.65% \| R$ 0,2630 | R$ 2,6300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
54396 - FIO DE SUTURA NYLON PRETO 2-0 45CM C/ AG 3CM 3/8 CIRC TRIANGULAR	TECHNOFIO	**Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** 24	192,0	1,0852	208,3584
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.192.00 | Preço R$2,0700 \| Variação da Última Compra:↓47.57% \| R$ 0,9848 | R$ 189,0816 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
1323 - FIO DE SUTURA NYLON PRETO 3-0 45CM C/ AG 3CM 3/8 CIRC TRIANGULAR	DONATI	**Marca:** DONATI **Embalagem:** 24	216,0	1,0825	233,8200
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.216.00 | Preço R$1,0852 \| Variação da Última Compra:↓0.25% \| R$ 0,0027 | R$ 0,5832 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
980 - FITA ADESIVA CREPE HOSPITALAR 19MM X 50MT	CIEX	**Marca:** CIEX **Embalagem:** 66	66,0	3,3515	221,1990
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.66.00 | Preço R$3,5098 \| Variação da Última Compra:↓4.51% \| R$ 0,1583 | R$ 10,4478 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 09h03min — Respondeu incorretamente o item cotado					
57098 - FRASCO P/ ASPIRACAO DE SECREÇÃO (VIAS AERIAS) NÃO ESTERIL 1000ML	BIOTEC	**Marca:** BIOTEC **Embalagem:** 1	40,0	12,5000	500,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$12,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 11h17min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
259 - MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 08CM X 15MT	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	30,0	6,8657	205,9710
***Referência:** 20/08/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$7,2032 \| Variação da Última Compra:↓4.69% \| R$ 0,3375 | R$ 10,1250 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
260 - MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 10CM X 15MT	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	40,0	7,1649	286,5960

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 20/08/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$7,4928 \| Variação da Última Compra:🡻4.38% \| R$ 0,3279 | R$ 13,1160 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
113630 - MASCARA LARÍNGEA EM PVC ESTÉRIL DESCARTAVEL Nº 2,0	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	2,0	45,7718	91,5436
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 11h18min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1027 - MASCARA TRIPLA C/ELASTICO DESCARTAVEL BRANCA	SPK	**Marca:** SPK **Embalagem:** 50	3.500,0	0,0848	296,8000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.3500.00 | Preço R$0,0838 \| Variação da Última Compra: 🡹1.19% \| R$ 0,0010 | R$ 3,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
13401 - MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 15CM X 15MT	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	20,0	11,2652	225,3040
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$11,2652 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
113077 - PLACA ELETROCIRURGICA BI-PARTIDO ADULTO A20	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 5	50,0	4,7626	238,1300
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$4,9980 \| Variação da Última Compra:🡻4.71% \| R$ 0,2354 | R$ 11,7700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
69 - SERINGA DESCARTAVEL S/ AGULHA 10ML LUER SLIP	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 250	15.000,0	0,2018	3.027,0000
***Referência:** 20/08/2025 - Qtd.15000.00 | Preço R$0,2073 \| Variação da Última Compra:🡻2.65% \| R$ 0,0055 | R$ 82,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
90 - SERINGA DESCARTAVEL S/ AGULHA 20ML LUER SLIP	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 250	4.000,0	0,3096	1.238,4000
***Referência:** 20/08/2025 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,3096 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
1103 - SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF Nº 18 05-15CC 30ML	SONDA FOLEY 2V N.18 05CC C/10-DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PACOTE com 10	30,0	2,1359	64,0770
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$2,2000 \| Variação da Última Compra:🡻2.91% \| R$ 0,0641 | R$ 1,9230 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 09h10min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1104 - SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF Nº 20 05-15CC 30ML	SONDA FOLEY 2V N.20 05CC C/10-DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PACOTE com 10	40,0	2,1359	85,4360
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$2,2000 \| Variação da Última Compra:🡻2.91% \| R$ 0,0641 | R$ 2,5640 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
1038 - TALA METALICA P/ IMOBILIZACAO 16 X 180MM	M-SO	**Marca:** M-SO **Embalagem:** 12	108,0	0,6296	67,9968
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.108.00 | Preço R$0,6225 \| Variação da Última Compra: 🡹1.14% \| R$ 0,0071 | R$ 0,7668 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 11h22min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
101595 - TAMPA DE VEDAÇÃO PARA EQUIPO/SERINGA/SCALP LUER MACHO E FEMEA	ZELARA	**Marca:** ZELARA **Embalagem:** 200	2.400,0	0,0980	235,2000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.2400.00 | Preço R$0,0980 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
16650 - TOUCA DESCARTAVEL C/ ELASTICO SANFONADA EM TNT BRANCA 20GR	5060 TURBANTE DESC. C/ELASTICO COM 100-ANADONA	**Marca:** ANADONA **Embalagem:** 100	3.000,0	0,0529	158,7000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 01/08/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,0529 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 11h22min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1154 - SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/ CUFF Nº 7,0MM	TERA MEDICAL	**Marca:** TERA MEDICAL **Embalagem:** 10	10,0	2,8370	28,3700
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$2,8370 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					

Cotação 510947908 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 8h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
69	SERINGA DESCARTAVEL S/ AGULHA 10ML LUER SLIP -	Unidade	15000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 250	15.000,0	0,2018	3.027,0000	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	15.000,0	0,2020	3.030,0000	
Comentário: SERINGA DESC. 10ML S/AG LISA C/450 UN INJEX					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** SERINGA DESC 10ML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 450 UNID **Marca:** INJEX **Embalagem:** CAIXA com 450	15.000,0	0,2070	3.105,0000	
Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 10ML CX 450 **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 100	15.000,0	0,2100	3.150,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** MEDIX-CAIXA C/ 100-SERINGA 10 ML LUER SLIP **Marca:** MEDIX-CAIXA C/ 100-SERINGA 10 ML LUER SLIP **Embalagem:** 100	15.000,0	0,2127	3.190,5000	
Comentário: Validade: 30/11/2027 - SERINGA DESCARTAVEL 10 ML BICO CENTRAL LUER SLIP S/AGULHA,ESTERIL POR OXIDO DE ETILENO,LUBRIFICADAS COM SILICONE GRAU MEDICO EM QUANTIDADE CONFORME NBR ISO7886-1, TRANSPARENTE, ANEL DE RETENCAO , LATEX, ATOXICA, APIROGENICA,GRADUACAO PRINCIPAL DE 1 EM 1 SECUNDARIA 0,2 EM 0,2 ML.					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** SERINGA PY 10ML LUER SLIP CX/250UND - - SR **Marca:** SERINGA PY 10ML LUER SLIP CX/250UND - - SR **Embalagem:** 250	15.000,0	0,2200	3.300,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SERINGA 10ML SLIP S/AG - - SR **Marca:** SERINGA 10ML SLIP S/AG - - SR **Embalagem:** 250	15.000,0	0,2200	3.300,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA 10ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	15.000,0	0,2200	3.300,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:32
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000050053295201049112160000790781
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	92.420
DATA DE VENCIMENTO	26/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	7.907,81
VALOR COBRADO	7.907,81

NR.AUTENTICACAO 9.018.64D.B69.119.E40

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 870752
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 8707 5214 9150 6571

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
135252507810920 29/08/2025 22:27:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	29/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	01 SET. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 26/09/2025 7.907,81

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
6.552,57	1.052,50	0,00	0,00	7.850,79

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	57,02	7.907,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	0 - DO EMITENTE				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
44	CAIXA			235,13	235,13

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: 030, Qtde: 10 ,Data Fab: 29/05/2025, Data Val: 29/05/2030)	44219900	000	5102	PCT	10	4,7100	47,10	47,10	8,48	0,00	18,00	0,00
27292	PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL-BE (Fornecedor: 2856, Lote: 2406202507806, Qtde: 3 ,Data Fab: 24/06/2025, Data Val: 24/06/2027)	29159060	000	5102	CX	3	113,6100	340,83	340,83	61,35	0,00	18,00	0,00
33082	AG.DESC.30 X 07 C/100-TKL (Fornecedor: 2598, Lote: KK2230-231027, Qtde: 20 ,Data Fab: 27/10/2023, Data Val: 26/10/2028)	90183219	200	5102	CX	20	5,4000	108,00	108,00	12,96	0,00	12,00	0,00
37010	AG. DESC. 30 X 08 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M456, Qtde: 120 ,Data Fab: 13/04/2025, Data Val: 13/04/2030)	90183219	100	5102	CX	20	5,9400	712,80	769,82	92,38	57,02	12,00	8,00
35107	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1MT INDIV.DZ-U-NITEX (Fornecedor: 17802, Lote: 160525, Qtde: 81 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	30059090	000	5102	PCT	81	7,4207	601,08	601,08	108,19	0,00	18,00	0,00
19245	CLOREX ALCOÓLICA 0,5% 100ML CX C/2-4-VICPHARMA (Fornecedor: 7744, Lote: M411-54, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2028)	30039099	000	5102	CX	10	39,3890	393,89	393,89	70,90	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 510947908 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A 22.600/2023. ||#R45P10V39 R41P30V5 || #||
ITEM 16 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITENS 12,17 a 18,21,26 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 877997
Pedido Cliente: 510947908
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 1,57
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IRRF R$ 0,00 (1,20%), PIS/COFINS/CSLL R$ 7,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SO SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

RESERVADO AO FISCO

Tec. farm. 05/09/25

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 870752
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 8707 5214 9150 6571

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
135252507810920 29/08/2025 22:27:44

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
24750	INDAHEX TOP.AQUOSA 0,2% 100ML C/96-INDALABOR (Fornecedor: 1986, Lote: 146.05/25, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 30/05/2027)	30039057	000	5102	CX	2	114,0100	228,02	228,02	41,04	0,00	18,00	0,00
28862	COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2,00 G C/5-NEW EMBALAGENS (Fornecedor: 4796, Lote: 23052-5, Qtde: 6 ,Data Fab: 23/05/2025, Data Val: 23/05/2030)	39232190	000	5102	PCT	6	43,9867	263,92	263,92	47,51	0,00	18,00	0,00
36686	CURATIVO FILME TRANSPARENTE 6X7 C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: CUR0-01A/24, Qtde: 4 ,Data Fab: 30/03/2024, Data Val: 30/03/2029)	30051020	200	5102	CX	4	53,1500	212,60	212,60	38,27	0,00	18,00	0,00
30579	CURATIVO FIXADOR CATETER C/FENE 8,5X11,5 C/100 PROCARE-LAMEDID (Fornecedor: 2080, Lote: 15I24, Qtde: 4 ,Data Fab: 15/09/2024, Data Val: 14/09/2029)	30051020	200	5102	CX	4	114,8300	459,32	459,32	82,68		18,00	
36412	CORD CLAMP UMBILICAL C/100-SR (Fornecedor: 7737, Lote: 1266D4, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2030)	90189095	400	5102	CX	1	27,9500	27,95	27,95	5,03	0,00	18,00	0,00
4453	COLAR CERVICAL DE ESPUMA M-M-SO (Fornecedor: 160, Lote: 700581, Qtde: 10 ,Data Fab: 10/01/2025, Data Val: 10/01/2030)	90211010	040	5102	PC	10	6,9370	69,37			0,00		0,00
36363	NYLON PRETO 2/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNOFIO (Fornecedor: 2420, Lote: 240806, Qtde: 8 ,Data Fab: 17/05/2025, Data Val: 30/11/2029)	30061090	200	5102	CX	8	26,0450	208,36	208,36	37,50	0,00	18,00	0,00
36037	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 41G25, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2030)	30061090	000	5102	CX	9	25,9800	233,82	233,82	42,09	0,00	18,00	0,00
31605	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/66 RL-CIEX (Fornecedor: 2453, Lote: FC267/25-D, Qtde: 1 ,Data Fab: 08/08/2025, Data Val: 08/08/2027)	48114110	000	5102	CX	1	221,2000	221,20	221,20	39,82		18,00	
31135	FRASCO ASPIRA SECRECAO N.EST. 1000ML C/1-BIOTEC (Fornecedor: 7710, Lote: 25/A023-88, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030)	90183929	040	5102	UND	40	12,5000	500,00					
14511	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 06/25, Qtde: 30 ,Data Fab: 02/06/2025, Data Val: 02/06/2030)	90211020	040	5102	RL	30	6,8657	205,97			0,00		0,00
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 08/25, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/2030)	90211020	040	5102	RL	40	7,1650	286,60			0,00		0,00
23059	SONDA MASC.LARINGEA N.2 PEDIATR.10-2-0KG-AMBU REF.324200000 (Fornecedor: 67, Lote: 1001040597, Qtde: 2 ,Data Fab: 11/08/2024, Data Val: 10/08/2027)	90183929	700	5102	PC	2	45,7700	91,54	91,54	16,48		18,00	
36985	MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELASTICO PACOTE C/50-SPK (Fornecedor: 3624, Lote: MCAFDBC25-103, Qtde: 70 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2030)	63079010	000	5102	PCT	70	4,2400	296,80	296,80	53,42	0,00	18,00	0,00
14514	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 06/25, Qtde: 20 ,Data Fab: 02/06/2025, Data Val: 02/06/2030)	90211020	040	5102	RL	20	11,2650	225,30			0,00		0,00
37634	PLACA DE BISTURI DESC. AD. WR REM SEM CABO C/5-SKINTACT (Fornecedor: 67, Lote: 24020-8-0806, Qtde: 10 ,Data Fab: 08/02/2025, Data Val: 08/02/2027)	90189099	200	5102	PCT	10	23,8130	238,13	238,13	42,86	0,00	18,00	0,00

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 870752
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 8707 5214 9150 6571

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
135252507810920 29/08/2025 22:27:44

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
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M1075, Qtde: 13 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030 / Fornecedor: 3118, Lote: M718, Qtde: 3 ,Data Fab: 26/04/2025, Data Val: 26/04/2030)	90183119	100	5102	CX	16	77,4000	1.238,40	1.238,40	148,61		12,00	
29288	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.18 05-1-5CC C/10-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAB001D, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/2029)	90183921	700	5102	CX	3	21,3600	64,08	64,08	11,53		18,00	
29291	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.20 05-1-5CC C/10-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAB002A, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/2029)	90183921	700	5102	CX	4	21,3600	85,44	85,44	15,38		18,00	
9733	TALA METALICA P/ IMOBILIZACAO 16X180MM C/12-MSO (Fornecedor: 160, Lote: 200581, Qtde: 9 ,Data Fab: 10/01/2025, Data Val: 10/01/2030)	90211020	040	5102	DZ		7,5556	68,00					
36442	TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZELARA (Fornecedor: 4630, Lote: 20250115, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2030)	90183999	100	5102	CX	12	19,6000	235,20	235,20	42,34	0,00	18,00	0,00
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT (Fornecedor: 17, Lote: 208-25, Qtde: 30 ,Data Fab: 05/08/2025, Data Val: 05/08/2027)	62101000	000	5102	PCT	30	5,2900	158,70	158,70	28,57	0,00	18,00	0,00
37526	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,0 C/ CUFF C/1-0-TERA MEDICAL (Fornecedor: 4823, Lote: 12102024, Qtde: 1 ,Data Fab: 10/12/2024, Data Val: 09/12/2029)	90183929	200	5102	CX	1	28,3700	28,37	28,37	5,11	0,00	18,00	0,00

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:28

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 650,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
31	--	**R$ 11.236,2018**	**↓4.11 % | R$ 482,1904**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
979 - ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA 14CM x 1,6CM	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA 14CM 100 UNIDADES	**Marca:** THEOTO **Embalagem:** CX com 100	1.000,0	0,0471	47,1000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,0471 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
66948 - ACIDO PERACETICO 0,2% C/ DILUENTE E TIRA DE TESTE 5000ML	BELLTYPE	**Marca:** BELLTYPE **Embalagem:** 2	6,0	56,8050	340,8300
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.6.00 | Preço R$57,2850 \| Variação da Última Compra:↓0.84% \| R$ 0,4800 | R$ 2,8800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
51246 - AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30X0,70MM 22GX1 1/4	TKL	**Marca:** TKL **Embalagem:** 100	2.000,0	0,0540	108,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,0550 \| Variação da Última Compra:↓1.82% \| R$ 0,0010 | R$ 2,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
36 - AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30x0,80MM 21Gx1 1/4	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 100	12.000,0	0,0642	770,4000
***Referência:** 01/08/2025 - Qtd.12000.00 | Preço R$0,0526 \| Variação da Última Compra:↑22.05% \| R$ 0,0116 | R$ 139,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 11h04min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66413 - ALCOOL 70% ANTISSEPTICO C/ ALMOTOLIA 100ML	ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO 100ML C/30-PROLI	**Marca:** PROLINL **Embalagem:** 30	240,0	1,2534	300,8160
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.240.00 | Preço R$1,2376 \| Variação da Última Compra:↑1.28% \| R$ 0,0158 | R$ 3,7920 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 15h31min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
246 - ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.00M	UNICENTER	**Marca:** UNICENTER **Embalagem:** 12	972,0	0,6184	601,0848
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.972.00 | Preço R$0,6700 \| Variação da Última Compra:↓7.70% \| R$ 0,0516 | R$ 50,1552 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
66779 - CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML ALMOTOLIA	VIC PHARMA	**Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** 24	240,0	1,6412	393,8880
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.240.00 | Preço R$1,6510 \| Variação da Última Compra:↓0.59% \| R$ 0,0098 | R$ 2,3520 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 11h08min — Respondeu incorretamente o item cotado					
90587 - CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML ALMOTOLIA	INDALABOR	**Marca:** INDALABOR **Embalagem:** 96	192,0	1,1876	228,0192

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.192.00 | Preço R$1,2098 \| Variação da Última Compra:↓1.84% \| R$ 0,0222 | R$ 4,2624 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
51235 - COBERTURA PARA OBITO G 90X210CM CINZA COM ZIPER	COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2,00	**Marca:** NEW EMBALAGENS **Embalagem:** C/ com 5	30,0	8,7974	263,9220
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$8,9087 \| Variação da Última Compra:↓1.25% \| R$ 0,1113 | R$ 3,3390 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
51288 - CURATIVO FILME TRANSPARENTE ESTERIL 6X7CM	DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	400,0	0,5315	212,6000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$0,6100 \| Variação da Última Compra:↓12.87% \| R$ 0,0785 | R$ 31,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
113412 - CURATIVO TRANSPARENTE IV FENESTRADO 8,5 X 11,5 CM P/ CATETER VENOSO CENTRAL	LAMEDID	**Marca:** LAMEDID **Embalagem:** 100	400,0	1,1483	459,3200
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$1,6700 \| Variação da Última Compra:↓31.24% \| R$ 0,5217 | R$ 208,6800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
547 - CLAMP UMBILICAL P/ LAQUEADURA DESCARTÁVEL ESTÉRIL	SR-MANAUS	**Marca:** SR-MANAUS **Embalagem:** 100	100,0	0,2795	27,9500
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,2759 \| Variação da Última Compra:↑1.3% \| R$ 0,0036 | R$ 0,3600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
51284 - COLAR CERVICAL DE ESPUMA BRANCO TAMANHO (M)	M-SO	**Marca:** M-SO **Embalagem:** 1	10,0	6,9370	69,3700
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$7,2000 \| Variação da Última Compra:↓3.65% \| R$ 0,2630 | R$ 2,6300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
54396 - FIO DE SUTURA NYLON PRETO 2-0 45CM C/ AG 3CM 3/8 CIRC TRIANGULAR	TECHNOFIO	**Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** 24	192,0	1,0852	208,3584
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.192.00 | Preço R$2,0700 \| Variação da Última Compra:↓47.57% \| R$ 0,9848 | R$ 189,0816 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
1323 - FIO DE SUTURA NYLON PRETO 3-0 45CM C/ AG 3CM 3/8 CIRC TRIANGULAR	DONATI	**Marca:** DONATI **Embalagem:** 24	216,0	1,0825	233,8200
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.216.00 | Preço R$1,0852 \| Variação da Última Compra:↓0.25% \| R$ 0,0027 | R$ 0,5832 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
980 - FITA ADESIVA CREPE HOSPITALAR 19MM X 50MT	CIEX	**Marca:** CIEX **Embalagem:** 66	66,0	3,3515	221,1990
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.66.00 | Preço R$3,5098 \| Variação da Última Compra:↓4.51% \| R$ 0,1583 | R$ 10,4478 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 09h03min — Respondeu incorretamente o item cotado					
57098 - FRASCO P/ ASPIRACAO DE SECREÇÃO (VIAS AERIAS) NÃO ESTERIL 1000ML	BIOTEC	**Marca:** BIOTEC **Embalagem:** 1	40,0	12,5000	500,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$12,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 11h17min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
259 - MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 08CM X 15MT	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	30,0	6,8657	205,9710
***Referência:** 20/08/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$7,2032 \| Variação da Última Compra:↓4.69% \| R$ 0,3375 | R$ 10,1250 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
260 - MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 10CM X 15MT	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	40,0	7,1649	286,5960

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 20/08/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$7,4928 \| Variação da Última Compra:🡻4.38% \| R$ 0,3279 | R$ 13,1160 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
113630 - MASCARA LARÍNGEA EM PVC ESTÉRIL DESCARTAVEL Nº 2,0	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	2,0	45,7718	91,5436
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 11h18min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1027 - MASCARA TRIPLA C/ELASTICO DESCARTAVEL BRANCA	SPK	**Marca:** SPK **Embalagem:** 50	3.500,0	0,0848	296,8000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.3500.00 | Preço R$0,0838 \| Variação da Última Compra: 🡹1.19% \| R$ 0,0010 | R$ 3,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
13401 - MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 15CM X 15MT	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	20,0	11,2652	225,3040
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$11,2652 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
113077 - PLACA ELETROCIRURGICA BI-PARTIDO ADULTO A20	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 5	50,0	4,7626	238,1300
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$4,9980 \| Variação da Última Compra:🡻4.71% \| R$ 0,2354 | R$ 11,7700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
69 - SERINGA DESCARTAVEL S/ AGULHA 10ML LUER SLIP	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 250	15.000,0	0,2018	3.027,0000
***Referência:** 20/08/2025 - Qtd.15000.00 | Preço R$0,2073 \| Variação da Última Compra:🡻2.65% \| R$ 0,0055 | R$ 82,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
90 - SERINGA DESCARTAVEL S/ AGULHA 20ML LUER SLIP	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 250	4.000,0	0,3096	1.238,4000
***Referência:** 20/08/2025 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,3096 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
1103 - SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF Nº 18 05-15CC 30ML	SONDA FOLEY 2V N.18 05CC C/10-DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PACOTE com 10	30,0	2,1359	64,0770
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$2,2000 \| Variação da Última Compra:🡻2.91% \| R$ 0,0641 | R$ 1,9230 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 09h10min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1104 - SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF Nº 20 05-15CC 30ML	SONDA FOLEY 2V N.20 05CC C/10-DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PACOTE com 10	40,0	2,1359	85,4360
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$2,2000 \| Variação da Última Compra:🡻2.91% \| R$ 0,0641 | R$ 2,5640 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
1038 - TALA METALICA P/ IMOBILIZACAO 16 X 180MM	M-SO	**Marca:** M-SO **Embalagem:** 12	108,0	0,6296	67,9968
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.108.00 | Preço R$0,6225 \| Variação da Última Compra: 🡹1.14% \| R$ 0,0071 | R$ 0,7668 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 11h22min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
101595 - TAMPA DE VEDAÇÃO PARA EQUIPO/SERINGA/SCALP LUER MACHO E FEMEA	ZELARA	**Marca:** ZELARA **Embalagem:** 200	2.400,0	0,0980	235,2000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.2400.00 | Preço R$0,0980 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
16650 - TOUCA DESCARTAVEL C/ ELASTICO SANFONADA EM TNT BRANCA 20GR	5060 TURBANTE DESC. C/ELASTICO COM 100-ANADONA	**Marca:** ANADONA **Embalagem:** 100	3.000,0	0,0529	158,7000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 01/08/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,0529 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 11h22min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1154 - SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/ CUFF Nº 7,0MM	TERA MEDICAL	**Marca:** TERA MEDICAL **Embalagem:** 10	10,0	2,8370	28,3700
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$2,8370 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					

Cotação 510947908 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 8h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO 90248 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF SET-25

ID:510947908 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
28/08/2025 às 8h35m	**29/08/2025 às 10h30m**	**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
979	**ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA 14CM x 1,6CM -**	**Unidade**	**1000.0**

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **THEOTO**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,0471**

Data:**15/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **THEOTO**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,0471**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Medicamental Hospitalar Ltda**
Marca: **ESTILO**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,0467**

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	1.000,0	0,0471	47,1000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 13h43m.

Comentário: 6826 - ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO

Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +ABAIXADOR DE LINGUA C/100 **Marca:** THEOTO **Embalagem:** PACOTE com 100	1.000,0	0,0495	49,5000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66948	ACIDO PERACETICO 0,2% C/ DILUENTE E TIRA DE TESTE 5000ML -	Galao	5.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BELLTYPE**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **57,2850**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BELLTYPE**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **57,2850**

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**

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	6,0	56,8050	340,8300	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 13h43m.					
Comentário: 27292 - PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ACIDO PERACETICO 0,2% + FITAS TECH-TEST 5KG - VOXILON AN - KIT C/04GL - KIT - THECH DESINFECÇÃO **Marca:** ACIDO PERACETICO 0,2% + FITAS TECH-TEST 5KG - VOXILON AN - KIT C/04GL - KIT - THECH DESINFECÇÃO **Embalagem:** 4	5,0	107,6000	538,0000	
Ecoper Química Ltda	**Item:** Ácido Peracético 0,2% **Marca:** Ecoper Química Ltda **Embalagem:** Caixa com 2 galões de 5 litros cada com 2	5,0	118,0000	590,0000	
Comentário: Caixa fechada com 2 bombonas (5 litros) + Inidc Tape 50- 2000 (30 fitas) + 2 frs Inibiplus 100ml (anticorrosivo)					
Luimed Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ACIDO PERACETICO 0,2% PERAX-RIO PRONTO USO 5LT - RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** UN com 1	5,0	121,8900	609,4500	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ACIDO PERACETICO PRONTO USO 5L C/INIBIDOR CX C/2UN - 88354 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** 2	5,0	139,5500	697,7500	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51246	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30X0,70MM 22GX1 1/4 -	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0550**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SOL MILLENNIUM**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0533**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** TKL **Marca:** TKL **Embalagem:** 100	2.000,0	0,0540	108,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 13h43m.					
Comentário: 33082 - AG. DESC. 30 X 07 C/100-TKL					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,0560	112,0000	
Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 30x0,70 22G- INJEX CX 1000 **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 100	2.000,0	0,0600	120,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** AGULHA DESCARTAVEL 30X0,70MM C/ 100 **Marca:** INJEX **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,0691	138,2000	
Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 30x0,70 22G 1 1/4 (CAIXA COM 100) CAIXA **Marca:** injex **Embalagem:** caixa com 100	2.000,0	0,0700	140,0000	
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 30 X 0,7 **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,0700	140,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
36	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30x0,80MM 21Gx1 1/4 -	Unidade	12000.0

Últimas compras

Data:**01/08/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **9500.0**
Preço Unit.: **0,0526**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **9000.0**
Preço Unit.: **0,0505**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ABL SAUDE**
Qntd: **9000.0**
Preço Unit.: **0,0473**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 30 X 8 MM ESTERIL DESCARTAVEL CX 1000 **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 100	12.000,0	0,0600	720,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 100	12.000,0	0,0642	770,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 13h43m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 11h04min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 37010 - AG. DESC. 30 X 08 C/100-SR					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BUNZL/LABOR IMPORT **Marca:** BUNZL/LABOR IMPORT **Embalagem:** 100	12.000,0	0,0670	804,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** AGULHA DESCARTAVEL 30x0,80MM C/ 100 **Marca:** INJEX **Embalagem:** CAIXA com 100	12.000,0	0,0729	874,8000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	12.000,0	0,0740	888,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** AGULHA DESCARTAVEL 30 X 08 - WILTEX - CX C/100 UN - CIRURG.FERNANDES **Marca:** AGULHA DESCARTAVEL 30 X 08 - WILTEX - CX C/100 UN - CIRURG.FERNANDES **Embalagem:** 100	12.000,0	0,0760	912,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
246	ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.00M -	Unidade	980.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **1452.0**
Preço Unit.: **0,6700**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **UNICENTER**
Qntd: **1440.0**
Preço Unit.: **0,6200**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **UNICENTER**
Qntd: **1392.0**
Preço Unit.: **0,6200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** UNICENTER **Marca:** UNICENTER **Embalagem:** 12	972,0	0,6184	601,0848	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 13h43m.					
Comentário: 35107 - ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1MT INDIV.DZ-UNITEX					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0 MT PCT/12 **Marca:** UNITEX **Embalagem:** 12 com 12	980,0	0,6250	612,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0M PCT C/12 **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** PCT com 12	980,0	0,6700	656,6000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.00M - UNITEX - PCT C/12 UN - UNICENTER PHARMA **Marca:** ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.00M - UNITEX - PCT C/12 UN - UNICENTER PHARMA **Embalagem:** 12	980,0	0,6740	660,5200	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA ALGODAO 20CMX1,0MT, MB TEXTIL **Marca:** MB TEXTIL **Embalagem:** RL com 1	980,0	0,6870	673,2600	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66779	**CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML ALMOTOLIA -**	**Frasco**	**220.0**

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA**
Qntd: **90.0**
Preço Unit.: **1,6510**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **1,5000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda. GX	**Item:** CLOREXIDINA 2% 30ML AQUOSA C 48 88201 - VIC PHARMA **Marca:** CLOREXIDINA 2% 30ML AQUOSA C 48 88201 - VIC PHARMA **Embalagem:** 48	220,0	1,6231	357,0820	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** VIC PHARMA **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** 24	240,0	1,6412	393,8880	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 11h08min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 19245 - CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML CX C/24-VICP					
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** CLOREXIDINA 2% 30ML ALCOOLICA C 48 88224 - VIC PHARMA **Marca:** CLOREXIDINA 2% 30ML ALCOOLICA C 48 88224 - VIC PHARMA **Embalagem:** 48	220,0	1,6415	361,1300	
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	220,0	1,6900	371,8000	
Luimed Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA RIOHEX 100ML - RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** UN com 1	220,0	1,7200	378,4000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
90587	**CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML ALMOTOLIA -**	**Frasco**	**160.0**

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **INDALABOR**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **1,2098**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) - - VIC PHARMA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,2200**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **PROLINK**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **1,1744**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** INDALABOR **Marca:** INDALABOR **Embalagem:** 96	192,0	1,1876	228,0192	Confirmado
Comentário: 24750 - INDAHEX TOP.AQUOSA 0,2% 100ML C/96-INDALABOR					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) - - VIC PHARMA **Marca:** CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) - - VIC PHARMA **Embalagem:** 1	160,0	1,2300	196,8000	
Luimed Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA RIOHEX 100ML - RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** UN com 1	160,0	1,2500	200,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/30 FR **Marca:** PROLINK **Embalagem:** 30	160,0	1,2900	206,4000	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +CLOREXIDINA 0,2% SOL.AQUOSA 100ML (CHLORDERM) **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CX com 24	160,0	1,3075	209,2000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CHLORDERM 0,2% SOL DE LIMPEZA 100ML ALMOTOLIA C/24FR 88316 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** FR com 24	160,0	1,3900	222,4000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51235	COBERTURA PARA OBITO G 90X210CM CINZA COM ZIPER -	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **PIRENOPOLIS**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **8,9087**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Vitor Pissinato**
Marca: **GOLDSTAR**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **8,8500**

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **PIRENOPOLIS**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **9,2960**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2,00 **Marca:** NEW EMBALAGENS **Embalagem:** C/ com 5	30,0	8,7974	263,9220	Confirmado
Comentário: 28862 - COBERTURA P/OBITO PLASTICA 90X2,00 G C/5-NEW					
Vitor Pissinato	**Item:** COBERTURA PARA OBITO TAM G - 2,10X0,90 COM ZIPER FRONTAL **Marca:** JUREMA **Embalagem:** Pacote com 1	30,0	8,8500	265,5000	
Cirurgica Sinete Comercio, Distribuicao E Importacao De Produtos Medicos Ltda	**Item:** SACO P/OBITO C/ZIPER FRONTAL VIES E ETIQ TAM G 90X200X0,15 PCT C/25 **Marca:** NEKARA **Embalagem:** 1 com 1	30,0	9,9300	297,9000	
Cotação Comércio Representação Importação e Exportação Ltda	**Item:** SACO OBITO G - OBTECH **Marca:** OBTECH **Embalagem:** 1 com 1	30,0	10,2000	306,0000	
Cirúrgica Star Ltda - EPP	**Item:** COBERTURA PARA OBITO G **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** PACOTE com 25	30,0	11,6000	348,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** =COBERTURA OBITO CINZA 90X210CM C/25 (G) **Marca:** PLAST JUREMA **Embalagem:** PACOTE com 25	30,0	12,7520	382,5600	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** COBERTURA DE ÓBITO **Marca:** JUREMA **Embalagem:** UND com 1	30,0	14,5000	435,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51288	CURATIVO FILME TRANSPARENTE ESTERIL 6X7CM -	Unidade	400.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ZELARA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,6100**

Data:**01/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ZELARA**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,6100**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	400,0	0,5315	212,6000	Confirmado
Comentário: 36686 - CURATIVO FILME TRANSPARENTE 6X7 C/100-DESCARPACK					
Medical Suture Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** SUPRASORB F - CURATIVO DE FILME - 5X7CM EST 20461 LR VENOSAN BRASIL LTDA **Marca:** VENOSAN **Embalagem:** 10 com 100	400,0	0,8900	356,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** CURATIVO TRANSPARENTE 06 X 07 M . EST (TEGADERME) **Marca:** VITALDERME **Embalagem:** CX/100 com 100	400,0	0,9300	372,0000	
Medmar Dist. Mat. Médico Hospitalar Ltda	**Item:** CURATIVO FILME TRANSP. PROTECTIFILM PRFS 6 X 7CM **Marca:** PHARMAPLAST **Embalagem:** CXA com 100	400,0	1,2500	500,0000	
G2 Healthcare Comércio E Serviços Ltda - Me	**Item:** CURATIVO FILME TRANSPARENTE ESTÉRIL 6X7 CM **Marca:** COPERTINA **Embalagem:** CAIXA com 50	400,0	1,4700	588,0000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** PELICULA TRANSP IV EST LEUKOMED 6X8CM **Marca:** BSN MEDICAL **Embalagem:** CAIXA com 50	400,0	1,7713	708,5200	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113412	CURATIVO TRANSPARENTE IV FENESTRADO 8,5 X 11,5 CM P/ CATETER VENOSO CENTRAL -	Unidade	400.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **GOLDMED IMPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Marca: **PHARMAPLAST**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **1,6700**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LAMEDID **Marca:** LAMEDID **Embalagem:** 100	400,0	1,1483	459,3200	Confirmado
Comentário: 30579 - CURATIVO FIXADOR CATETER C/FENE 8,5X11,5 C/100 PROCARE-LAMEDID					
Cirurgica Tres Marias Ltda	**Item:** Filme/ Película transparente p/ acesso venoso CENTRAL 8,5 x 11,5cm **Marca:** PROCARE **Embalagem:** PACOTE com 1	400,0	1,2200	488,0000	
GOLDMED IMPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	**Item:** CURATIVO TRANSPARENTE POLIURETANO 8,5 X 11,5CM **Marca:** PHARMAPLAST **Embalagem:** CX com 100	400,0	1,6000	640,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CRAL **Marca:** CRAL **Embalagem:** UNIDADE com 50	400,0	1,9800	792,0000	
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FP0077-UN - FILME TRANSPARENTE IV EST. 9 X 12 CM (I)-WOUND CARE F-UN **Marca:** FP0077-UN - FILME TRANSPARENTE IV EST. 9 X 12 CM (I)-WOUND CARE F-UN **Embalagem:** 50	400,0	2,0780	831,2000	
Walimed Produtos Medicos Hospitalares Ltda	**Item:** Filme Transparente Esteril IV 9CMX12CM **Marca:** Polar Fix **Embalagem:** Caixa com 50	400,0	2,3000	920,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
547	CLAMP UMBILICAL P/ LAQUEADURA DESCARTÁVEL ESTÉRIL -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,2759**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SR-MANAUS **Marca:** SR-MANAUS **Embalagem:** 100	100,0	0,2795	27,9500	Confirmado
Comentário: 36412 - CORD CLAMP UMBILICAL C/100-SR					
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** CLAMP GRAMPO UMBILICAL - SR **Marca:** CLAMP GRAMPO UMBILICAL - SR **Embalagem:** 100	100,0	0,2900	29,0000	
Comentário: CLAMP GRAMPO UMBILICAL - SR SR					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CLAMP UMBILICAL ESTERIL WILTEX **Marca:** CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA **Embalagem:** UNIDADE com 100	100,0	0,3064	30,6400	
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					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51284	**COLAR CERVICAL DE ESPUMA BRANCO TAMANHO (M) -**	**Unidade**	**10.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **MSO MATERIAL**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **7,2000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **M-SO**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **7,2785**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **MSO MATERIAL**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **7,0500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** M-SO **Marca:** M-SO **Embalagem:** 1	10,0	6,9370	69,3700	Confirmado
Comentário: 4453 - COLAR CERVICAL DE ESPUMA M-M-SO					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** M. SO **Marca:** M. SO **Embalagem:** 1	10,0	7,2000	72,0000	
Comentário: COLAR CERVICAL DE ESPUMA M MSO					
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** COLAR CERVICAL DE ESPUMA M **Marca:** MSO **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	7,5700	75,7000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** COLAR CERVICAL ESPUMA M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** COLAR CERVICAL ESPUMA M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	10,0	7,6625	76,6250	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** COLAR CERVICAL DE ESPUMA TAM. MEDIO **Marca:** MSO **Embalagem:** PC com 1	10,0	7,8532	78,5320	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** COLAR CERVICAL DE ESPUMA ALVEJADO **Marca:** MSÓ **Embalagem:** UND com 1	10,0	7,9690	79,6900	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** COLAR CERVICAL ESPUMA MEDIO BRANCO **Marca:** MSO **Embalagem:** UN com 1	10,0	8,1700	81,7000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
54396	FIO DE SUTURA NYLON PRETO 2-0 45CM C/ AG 3CM 3/8 CIRC TRIANGULAR -	Unidade	192.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **2,0700**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DONATI**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **1,0825**

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**

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	192,0	1,0852	208,3584	Confirmado
Comentário: 36363 - NYLON PRETO 2/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNOFIO					
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	192,0	1,1500	220,8000	
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** MONONYLON® Preto **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** CAIXA com 24	192,0	1,4700	282,2400	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FIO DE NYLON PRETO **Marca:** SHALON **Embalagem:** CAIXA com 24	192,0	1,8889	362,6688	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** NYLON PRETO CUTICULAR 2-0 (45CM) AG. 3,0CM 3/8 CIRC. TRG. COD. N520CTI30 **Marca:** SHALON **Embalagem:** CX com 24	192,0	1,9500	374,4000	
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	192,0	2,2600	433,9200	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1323	FIO DE SUTURA NYLON PRETO 3-0 45CM C/ AG 3CM 3/8 CIRC TRIANGULAR -	Unidade	216.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **TECHNOFIO**
Qntd: **192.0**
Preço Unit.: **1,0852**

Data:**21/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **TECHNOFIO**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **1,0852**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **TECHNOFIO**
Qntd: **168.0**
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:** DONATI **Marca:** DONATI **Embalagem:** 24	216,0	1,0825	233,8200	Confirmado
Comentário: 36037 - NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-DONATI					
Kientro Brasil Ltda	**Item:** Fio de Sutura MonoNylon/Nylon, Poliamida,Diametro N° 3-0, cor preto, 45cm de comprimento com agulha Circulo triangular cortante, Estéril, com 3/8 e 3,0 cm de comprimento. **Marca:** MEDIX **Embalagem:** Unidade com 24	216,0	1,1500	248,4000	
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** MONONYLON® Preto **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** CAIXA com 24	216,0	1,4700	317,5200	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 26588 - FIO NYLON 3 C/AG 30MM TRG 3/8 45CM - FIO NYLON 3 C/AG 3,0 CTI TRG 3/8 45CM - MEDIX **Marca:** 26588 - FIO NYLON 3 C/AG 30MM TRG 3/8 45CM - FIO NYLON 3 C/AG 3,0 CTI TRG 3/8 45CM - MEDIX **Embalagem:** 1	216,0	1,5609	337,1544	
Comentário: Validade: 01/08/2029					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FIO DE NYLON PRETO **Marca:** SHALON **Embalagem:** CAIXA com 24	216,0	1,8889	408,0024	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
980	**FITA ADESIVA CREPE HOSPITALAR 19MM X 50MT -**	**Rolo**	**66.0**

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **CIEX COMERCIO, IMPORTACAO EXPORTACAO LTD**
Qntd: **132.0**
Preço Unit.: **3,5098**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **CIEX**
Qntd: **132.0**
Preço Unit.: **3,4000**

Data:**04/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **EUROCEL**
Qntd: **192.0**
Preço Unit.: **3,5673**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	**Item:** FITA ADESIVA 19X50(I) EUROCEL **Marca:** FITA ADESIVA 19X50(I) EUROCEL **Embalagem:** 48	66,0	0,0830	5,4780	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** 66	66,0	3,3515	221,1990	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 09h03min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 31605 - FITA ADESIVA HOSPITALAR 19X50 C/66 RL-CIEX					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FITA ADESIVA 19 X 50 **Marca:** EUROCEL **Embalagem:** CX/48 com 48	66,0	4,0200	265,3200	
Valetmed Hospitalar Ltda	**Item:** FABRICANTE CORRELATOS **Marca:** FABRICANTE CORRELATOS **Embalagem:** 1	66,0	4,1382	273,1212	
Comentário: Validade: 29/03/2027 - FITA ADESIVA CREPE HOSPITALAR 19MMX50M CXE/66 - CIEX					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FITA ADESIVA 19MM X 50MT - - EUROCELL **Marca:** FITA ADESIVA 19MM X 50MT - - EUROCELL **Embalagem:** 1	66,0	4,1643	274,8438	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** FITA ADESIVA 19X50 C/1 RL - CIEX-CIEX-ROLO C/ 1 **Marca:** FITA ADESIVA 19X50 C/1 RL - CIEX-CIEX-ROLO C/ 1 **Embalagem:** 1	66,0	4,2603	281,1798	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
57098	FRASCO P/ ASPIRACAO DE SECREÇÃO (VIAS AERIAS) NÃO ESTERIL 1000ML -	Unidade	40.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOTEC**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **12,5000**

Data:**15/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOTEC**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **12,5000**

Data:**08/07/2025**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **BIOTEC**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **14,8000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
3P MEDICAL LTDA	**Item:** 11605 - COLETOR DE SECREÇÃO 1000ml N.E. - 3P MEDICAL **Marca:** 3P MEDICAL **Embalagem:** Caixa com 15	40,0	11,9800	479,2000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** 1	40,0	12,5000	500,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 11h17min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 31135 - FRASCO ASPIRA SECRECAO N.EST. 1000ML C/1-BIOTEC					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FLEXOR **Marca:** FLEXOR **Embalagem:** PEÇA com 10	40,0	14,2000	568,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** BIOVAR 1000 ML COLETOR DE SECREÇÕES **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** CX/18 com 24	40,0	14,8000	592,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** COLETOR SECRECAO ESTERIL (UTI) 1000ML BIOVAR **Marca:** BIOTEC PRODUTOS PLAST.E METALICOS LTDA **Embalagem:** PC com 1	40,0	15,7800	631,2000	
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** FRASCO P/ ASPIRAÇÃO 1000ML (NÃO ESTÉRIL) **Marca:** SEROPLAST **Embalagem:** CX com 1	40,0	18,2300	729,2000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
259	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 08CM X 15MT -	Unidade	30.0

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	6,8657	205,9710	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	30,0	7,7800	233,4000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Polar Fix Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** F08141-RL - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08 CM X 15 M.-POLAR FIX-RL **Marca:** F08141-RL - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08 CM X 15 M.-POLAR FIX-RL **Embalagem:** 1	30,0	8,2301	246,9030	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 10CM **Marca:** MSO **Embalagem:** UNIDADE com 1	30,0	8,5200	255,6000	
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	30,0	8,6250	258,7500	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 08CMX15M RL MSO **Marca:** MSO **Embalagem:** ROLO com 70	30,0	8,9396	268,1880	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** MALHA TUBULAR MSÓ **Marca:** MSÓ **Embalagem:** ROLO com 1	30,0	8,9800	269,4000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** M. SO **Marca:** M. SO **Embalagem:** 1	30,0	9,3229	279,6870	
Comentário: MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08CM X 15M MSO					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 08CM X 15MT - MSO - ROLO - M.S.O. **Marca:** MALHA TUBULAR 08CM X 15MT - MSO - ROLO - M.S.O. **Embalagem:** 1	30,0	9,3910	281,7300	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
260	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 10CM X 15MT -	Unidade	40.0

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	7,1649	286,5960	Confirmado
Comentário: 14512 - MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL- ORTOFEN					
Polar Fix Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** F08142-RL - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10 CM X 15 M.-POLAR FIX-RL **Marca:** F08142-RL - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10 CM X 15 M.-POLAR FIX-RL **Embalagem:** 1	40,0	8,4474	337,8960	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV **Marca:** SANTRIC **Embalagem:** UND com 1	40,0	9,1700	366,8000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 10CM **Marca:** MSO **Embalagem:** UNIDADE com 1	40,0	9,2000	368,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MALHA TUBULAR ALGODAO 10CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** MALHA TUBULAR ALGODAO 10CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	40,0	9,4000	376,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 10CMX15M RL MSO **Marca:** MSO **Embalagem:** ROLO com 1	40,0	9,7639	390,5560	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** MALHA TUBULAR MSÓ **Marca:** MSÓ **Embalagem:** ROLO com 1	40,0	9,8020	392,0800	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** M. SO **Marca:** M. SO **Embalagem:** 1	40,0	9,9020	396,0800	
Comentário: MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10CM X 15M MSO					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 10CM X 15MT - MSO - ROLO - M.S.O. **Marca:** MALHA TUBULAR 10CM X 15MT - MSO - ROLO - M.S.O. **Embalagem:** 1	40,0	10,2040	408,1600	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1027	MASCARA TRIPLA C/ELASTICO DESCARTAVEL BRANCA -	Unidade	3500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SPK **Marca:** SPK **Embalagem:** 50	3.500,0	0,0848	296,8000	Confirmado
Comentário: 36985 - MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELASTICO PACOTE C/50-SPK					
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** MASCARA TRIPLA DESCARTAVEL EM TNT COM ELASTICO **Marca:** FOX **Embalagem:** FARDO com 50	3.500,0	0,0900	315,0000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** MASCARA CIRURGICA TRIPLA COM ELASTICO PCT C/50 - PREVEMAX-PREVEMAX-PCT C/ 50 **Marca:** MASCARA CIRURGICA TRIPLA COM ELASTICO PCT C/50 - PREVEMAX-PREVEMAX-PCT C/ 50 **Embalagem:** 50	3.500,0	0,0950	332,5000	
Comentário: 5780 - MASCARA CIRURGICA TRIPLA COM ELASTICO PCT C/50 - PREVEMAX					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** MASCARA TRIPLA C/ELASTICO BRANCA C/CLIP PCT C/50UN 6019 **Marca:** INOVEN **Embalagem:** PACOTE com 50	3.500,0	0,0990	346,5000	
Monteiro Antunes Insumos Hospitalares Sociedade Anonima	**Item:** MASCARA TRIPLA C ELASTICO BRANCA 50 UN CX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 50 UN CX com 50	3.500,0	0,1000	350,0000	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** MASCARA DESC TRIPLA CLIPS/FILTRO/ELASTICO PACOTE/50 - DRAKKAR DRAKKAR **Marca:** MASCARA DESC TRIPLA CLIPS/FILTRO/ELASTICO PACOTE/50 - DRAKKAR DRAKKAR **Embalagem:** 50	3.500,0	0,1058	370,3000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** MÁSCARA DESCARTÁVEL TRIPLA CAMADA COM ELÁSTICO **Marca:** INJEX **Embalagem:** CAIXA com 50	3.500,0	0,1068	373,8000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 1	3.500,0	0,1095	383,2500	
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** CROWN NAME **Marca:** CROWN NAME **Embalagem:** 50	3.500,0	0,1098	384,3000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113077	PLACA ELETROCIRURGICA BI-PARTIDO ADULTO A20 -	Unidade	50.0

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:** 5	50,0	4,7626	238,1300	Confirmado
Comentário: 37634 - PLACA DE BISTURI DESC. AD. WR REM SEM CABO C/5-SKINTACT					
DBI Comércio e Importação Ltda	**Item:** PLACA ELETROCIRÚRGICA BIPARTIDA ADULTO (PACIENTES +13.6KG) - REF. A20 MARCA BLUEPAD **Marca:** BAISHENG MEDICAL **Embalagem:** ENVELOPE com 50	50,0	5,0000	250,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** PLACA ELETROCIRURGICA USO ADULTO BI-PARTIDA BLUEPAD A20 **Marca:** (MM) DBI **Embalagem:** Unidade com 1	50,0	6,2000	310,0000	
Comentário: PLACA ELETROCIRURGICA USO ADULTO BI-PARTIDA BLUEPAD A20					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDPEX **Marca:** MEDPEX **Embalagem:** PACOTE com 50	50,0	8,2600	413,0000	
Wps Comercio E Representação De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** PLACA ELETROCIRÚRGICA ADULTO BI-PARTIDA - REF.: A20 - BLUEPADI **Marca:** DBI **Embalagem:** Caixa com 50	50,0	8,5000	425,0000	
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	9,7521	487,6050	
Comentário: Validade: 17/10/2027 - 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.					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PLACA ELETROCIRURGICA UNIVERSAL PCT C/200 9160F H0002033613 **Marca:** 3M **Embalagem:** PACOTE com 5	50,0	13,5080	675,4000	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** PLACA ELETROCIRURGICA UNIV BI-PARTIDA C/05UN **Marca:** 3M **Embalagem:** PACOTE com 5	50,0	15,9940	799,7000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
69	SERINGA DESCARTAVEL S/ AGULHA 10ML LUER SLIP -	Unidade	15000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 250	15.000,0	0,2018	3.027,0000	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	15.000,0	0,2020	3.030,0000	
Comentário: SERINGA DESC. 10ML S/AG LISA C/450 UN INJEX					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** SERINGA DESC 10ML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 450 UNID **Marca:** INJEX **Embalagem:** CAIXA com 450	15.000,0	0,2070	3.105,0000	
Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 10ML CX 450 **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 100	15.000,0	0,2100	3.150,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** MEDIX-CAIXA C/ 100-SERINGA 10 ML LUER SLIP **Marca:** MEDIX-CAIXA C/ 100-SERINGA 10 ML LUER SLIP **Embalagem:** 100	15.000,0	0,2127	3.190,5000	
Comentário: Validade: 30/11/2027 - SERINGA DESCARTAVEL 10 ML BICO CENTRAL LUER SLIP S/AGULHA,ESTERIL POR OXIDO DE ETILENO,LUBRIFICADAS COM SILICONE GRAU MEDICO EM QUANTIDADE CONFORME NBR ISO7886-1, TRANSPARENTE, ANEL DE RETENCAO , LATEX, ATOXICA, APIROGENICA,GRADUACAO PRINCIPAL DE 1 EM 1 SECUNDARIA 0,2 EM 0,2 ML.					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** SERINGA PY 10ML LUER SLIP CX/250UND - - SR **Marca:** SERINGA PY 10ML LUER SLIP CX/250UND - - SR **Embalagem:** 250	15.000,0	0,2200	3.300,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SERINGA 10ML SLIP S/AG - - SR **Marca:** SERINGA 10ML SLIP S/AG - - SR **Embalagem:** 250	15.000,0	0,2200	3.300,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA 10ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	15.000,0	0,2200	3.300,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1103	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF Nº 18 05-15CC 30ML -	Unidade	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nacional Comercial Hospitalar	**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	30,0	2,0213	60,6390	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2V N.18 05CC C/10-DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PACOTE com 10	30,0	2,1359	64,0770	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 09h10min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 29288 - SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.18 05-15CC C/10-DESCARPACK					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS 12 30CC MEDIX **Marca:** MEDIX BRASIL PROD HOSP E ODONT LTDA **Embalagem:** UNIDADE com 500	30,0	2,1925	65,7750	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 18 FR 15-30ML C/10 - MEDIX-MEDIX-CX C/ 10 **Marca:** SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 18 FR 15-30ML C/10 - MEDIX-MEDIX-CX C/ 10 **Embalagem:** 10	30,0	2,2900	68,7000	
Comentário: 5694 - SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 18 FR 15-30ML C/10 - MEDIX					
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** CURATIVO TRANSP TEGADERM IV 8,5CMX10,5CM (1635) **Marca:** *** **Embalagem:** UN com 1	30,0	2,5500	76,5000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA DE FOLEY LATEX SILICONIZADO 2VIAS N.18 05 CC SOLIDOR, LAMEDID **Marca:** LAMEDID **Embalagem:** CX com 10	30,0	2,9800	89,4000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA FOLEY DE LATEX SOLIDOR **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CX /10 com 10	30,0	3,3200	99,6000	
G2 Healthcare Comércio E Serviços Ltda - Me	**Item:** SONDA FOLEY 18 **Marca:** BLENTA **Embalagem:** UN com 1	30,0	10,5000	315,0000	

Cotação 510947908 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 8h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1104	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF Nº 20 05-15CC 30ML -	Unidade	40.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2V N.20 05CC C/10-DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PACOTE com 10	40,0	2,1359	85,4360	Confirmado
Comentário: 29291 - SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.20 05-15CC C/10-DESCARPACK					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.20 C/ BALÃO 30-50ML CX C/ 10UN/MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 10	40,0	2,1405	85,6200	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 20 FR 15-30ML C/10 - MEDIX-MEDIX-CX C/ 10 **Marca:** SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 20 FR 15-30ML C/10 - MEDIX-MEDIX-CX C/ 10 **Embalagem:** 10	40,0	2,2900	91,6000	
Comentário: 5739 - SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 20 FR 15-30ML C/10 - MEDIX					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS 16 5CC WELL LEAD **Marca:** CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA **Embalagem:** UNIDADE com 1	40,0	2,3588	94,3520	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS N.20FR BL 5-15ML CX C/10 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 10	40,0	2,3600	94,4000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** APARELHO TRICOTOMIA DESCARTÁVEL **Marca:** LORD **Embalagem:** UND com 1	40,0	2,3700	94,8000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA DE FOLEY LATEX SILICONIZADO 2VIAS N.20 30 CC SOLIDOR, LAMEDID **Marca:** LAMEDID **Embalagem:** CX com 10	40,0	2,9800	119,2000	
Art Médica Comércio e Representações de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS N.20 C BL 30ML AMARELO C 10 0751501- DESCARPACK **Marca:** SONDA FOLEY 2 VIAS N.20 C BL 30ML AMARELO C 10 0751501- DESCARPACK **Embalagem:** 10	40,0	3,2154	128,6160	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1038	TALA METALICA P/ IMOBILIZACAO 16 X 180MM -	Unidade	104.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** M. SO **Marca:** M. SO **Embalagem:** 12	104,0	0,6161	64,0744	
Comentário: TALA METALICA 16X180MM (1,6CM X 18CM) BORDAS ARREDONDADAS MSO C/ 12					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** M-SO **Marca:** M-SO **Embalagem:** 12	108,0	0,6296	67,9968	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 11h22min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 9733 - TALA METALICA P/ IMOBILIZACAO 16X180MM C/12-MSO					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** TALA METÁLICA 16X180 **Marca:** MSÓ **Embalagem:** PCT com 12	104,0	0,6590	68,5360	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** TALA DE ALUMINIO 16X180MM C/12 **Marca:** MSO **Embalagem:** PACOTE com 12	104,0	0,6650	69,1600	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** TALA METALICA ARAFLEX P/DEDO 16X180MM BORDA ARREDONDADA 12UNID 3078-2, ORTOCENTER **Marca:** ORTOCENTER **Embalagem:** CX com 12	104,0	0,6920	71,9680	
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FP0044-UN - TALA METALICA 16 X 180 MM-POLAR FIX-UN C/ 12 **Marca:** FP0044-UN - TALA METALICA 16 X 180 MM-POLAR FIX-UN C/ 12 **Embalagem:** 12	104,0	0,9079	94,4216	

Cotação 510947908 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 8h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101595	TAMPA DE VEDAÇÃO PARA EQUIPO/SERINGA/SCALP LUER MACHO E FEMEA -	Unidade	2500.0

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	2.400,0	0,0980	235,2000	Confirmado
Comentário: 36442 - TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZELARA					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** COMBI-RED **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** CX com 2000	2.500,0	0,1320	330,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** TAMPA PROTETORA MACHO E FEMEA BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** CAIXA com 1000	2.500,0	0,1350	337,5000	
Sol-Millennium Brasil Importação e Exportação S.A	**Item:** SOL-M TAMPA PROTETORA LUER LOCK E LUER SLIP - SOL-MILLENNIUM **Marca:** SOL-M Tampa protetora Luer lock e Luer slip - Sol-Millennium **Embalagem:** 100	2.500,0	0,1500	375,0000	
Comentário: .					
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** TRO SOLUSET BR MISC PROT - macho e femea **Marca:** MP HOSPITALAR **Embalagem:** CX com 500	2.500,0	0,1900	475,0000	
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me	**Item:** Protetor Macho Femea **Marca:** Biotec **Embalagem:** caixa com 2000	2.500,0	0,2200	550,0000	
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** TAMPA P/ SCALP/SERINGA/EQUIPO MACHO/FEMEA VEDCAP - TAMPA P/ SCALP/SERINGA/EQUIPO MACHO/FEMEA VEDCAP / CREMER **Marca:** TAMPA P/ SCALP/SERINGA/EQUIPO MACHO/FEMEA VEDCAP - TAMPA P/ SCALP/SERINGA/EQUIPO MACHO/FEMEA VEDCAP / CREMER **Embalagem:** 150	2.500,0	0,2800	700,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP 30PCX150 672619 **Marca:** CREMER **Embalagem:** CAIXA com 150	2.500,0	0,3858	964,5000	

Cotação 510947908 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 8h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
16650	TOUCA DESCARTAVEL C/ ELASTICO SANFONADA EM TNT BRANCA 20GR -	Unidade	3000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** TOUCA DESC C/ELASTICO SANFONADA BRANCA - PRODUTOS PARA SAUDE - AMED S/A **Marca:** TOUCA DESC C/ELASTICO SANFONADA BRANCA - PRODUTOS PARA SAUDE - AMED S/A **Embalagem:** 100	3.000,0	0,0528	158,4000	
Comentário: Validade do Produto: 02/06/2030					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** 5060 TURBANTE DESC. C/ELASTICO COM 100-ANADONA **Marca:** ANADONA **Embalagem:** 100	3.000,0	0,0529	158,7000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 11h22min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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	3.000,0	0,0542	162,6000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** TOUCA SANFONADA ADELIA PCT C/100UN S36 **Marca:** AMED **Embalagem:** PC com 100	3.000,0	0,0545	163,5000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ANADONA **Marca:** ANADONA **Embalagem:** 100	3.000,0	0,0578	173,4000	
Comentário: TOUCA SANFONADA COM ELASTICO (PACOTE) ANADONA C/ 100					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** TOUCA DESC. C/ELASTICO-BRANCA C/100 **Marca:** ANADONA **Embalagem:** PACOTE com 100	3.000,0	0,0593	177,9000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** TOUCA [SANF] DESCARTAVEL BRANCA - PACOTE C 100 UN - DEJAMARO **Marca:** TOUCA [SANF] DESCARTAVEL BRANCA - PACOTE C 100 UN - DEJAMARO **Embalagem:** 100	3.000,0	0,0625	187,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA BRANCO C/100 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PCT com 100	3.000,0	0,0660	198,0000	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:32
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083954833452124007710007112150000113742
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 92.421
DATA DE VENCIMENTO 25/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.137,42
VALOR COBRADO 1.137,42
==========
NR.AUTENTICACAO 7.A18.A91.C9D.739.109
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 250.430

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250808231734000193550000002504301002723673

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

135252494176008 2025-08-28T21:59:04-03:

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
4.448 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	28/08/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
ESTRÁ[illegible] TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	28/08/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
TABOAO DA SERRA	(11)357287300	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	*CNPJ*	*Inscrição Estadual*
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	ISENTO

Endereço	*Numero*	*Bairro*	*CEP*	*Cidade*	*UF*
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	862	JARDIM RECORD	06783-230	TABOAO DA SERRA	SP

FATURA

Dupl. : 250.430/ 1 Valor : 1.137,42 Vencto. 25/09/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
1.137,42	201,61	0,00	0,00	1.137,42

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.137,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
2	CAIXAS			6,000	6,000

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
49999	DIAZEPAM 10MG C/1000 COMP SANTIAZEPAM (B1) SANTISA Lote : 30404525 Val. 22/05/2027	30039074	000	5102	CX	1,00 1,00	44,000000	44,00	44,00	7,92		18,0	
51035	MORFINA 0,2MG/ML 1ML C/50 "DIMORF" (A1) CRISTALIA Lote : 50027820 Val. 06/05/2027	30044990	000	5102	CX	1,00 1,00	271,500000	271,50	271,50	48,87		18,0	
568567	NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML CX C/10 AMP "TRIDIL" CRISTALIA Lote : 50023905 Val. 20/01/2027	30049029	000	5102	CX	1,00 1,00	353,000000	353,00	353,00	63,54		18,0	
570290	FITOMENADIONA (VIT. K) 10MG/ML IM/SC AMP CX C/50 "HYVIT K" HYPOFARMA Lote : 25030132 Val. 31/03/2027	30045090	000	5102	CX	2,00 2,00	109,500000	219,00	219,00	39,42		18,0	
570611	COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10BNG X 30G "KOLLAGENASE" CRISTALIA Lote : 50025026 Val. 20/02/2027	30049019	000	5102	CX	1,00 1,00	119,300000	119,30	119,30	21,47		18,0	
572299	OMEPRAZOL 20MG CAP GEL C/56 CP "OMOPREL" BELFAR Lote : 065455 Val. 26/06/2027	30049069	000	5102	CX	18,00 18,00	4,368000	78,62	78,62	14,15		18,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 250.430

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 250.430

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250808231734000193550000002504301002723673

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

135252494176008 2025-08-28T21:59:04-03:

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

574093	PROMETAZINA 25MG CMP REV CX C/200 CP "GENERICO" TEUTO BRASILEIRO Lote : 4054454 Val. 09/05/2027	30049079	000	5102	CX	2,00 2,00	26,000000	52,00	52,00	6,24		12,0	

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Gisele Luz Ass.: Gisele

Função: Recepcionista Data: 29/08/25

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Praia Grande N/P.285.382

PEDIDO 506182463 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

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		25/09/2025	1.137,42
		(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
		(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,34 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO		Data Emissão 28/08/2025	(=) Valor Cobrado
		Agencia / Conta 4522 400771	
		Nosso Número 109/00395483-3	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		250430/1
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 39548.334521 24007.710007 1 12150000113742**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					25/09/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 28/08/2025	N Documento 250430/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 28/08/2025	Nosso número 109/00395483-3
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.137,42
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,34 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0017-70 ESTRADA TENENTE JOSE MAI 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP 45.349.461/0017-70 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:28

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
7	--	**R$ 1.137,4240**	**↑4.28 % | R$ 46,6660**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
876 - CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG CPR	PROMETAZINA 25MG CMP REV CX C/200 CP "GENERICO"	**Marca:** TEUTO BRASILEIRO **Embalagem:** 200	400,0	0,1300	52,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$0,1140 \| Variação da Última Compra: ↑14.04% \| R$ 0,0160 | R$ 6,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 12h15min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
38256 - COLAGENASE C/ CLORANFENICOL 0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM 30G	COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10BNG X 30G "KOLLAGENASE"	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 10	10,0	11,9300	119,3000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$13,7570 \| Variação da Última Compra: ↓13.28% \| R$ 1,8270 | R$ 18,2700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
1295 - Diazepam 10 mg	DIAZEPAM 10MG C/1000 COMP SANTIAZEPAM (B1)	**Marca:** SANTISA **Embalagem:** DIAZEPAM 10MG C/1000 COMP SANTIAZEPAM (B1) - DIAZEPAM 10MG C/1000 COMP SANTIAZEPAM (B1) - CX - COMPRIMIDO - SANTISA CX com 1000	1.000,0	0,0440	44,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,0414 \| Variação da Última Compra: ↑6.28% \| R$ 0,0026 | R$ 2,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
66806 - FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10MG/ML SOL INJ IM/SC 1ML	FITOMENADIONA (VIT. K) 10MG/ML IM/SC AMP CX C/50 "HYVIT K"	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** FITOMENADIONA (VIT. K) 10MG/ML IM/SC AMP CX C/50 "HYVIT K" - CX - SOLUÇÃO INJETAVEL - HYPOFARMA CX com 50	100,0	2,1900	219,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$1,8500 \| Variação da Última Compra: ↑18.38% \| R$ 0,3400 | R$ 34,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 12h17min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
67202 - NitroGLICERINA 5 mg/mL - 10 mL	NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML CX C/10 AMP "TRIDIL"	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	35,3000	353,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$36,4528 \| Variação da Última Compra: ↓3.16% \| R$ 1,1528 | R$ 11,5280 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
66488 - OMEPRAZOL 20MG CPR	OMEPRAZOL 20MG CAP GEL C/56 CP "OMOPREL"	**Marca:** BELFAR **Embalagem:** CX com 56	1.008,0	0,0780	78,6240
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.1008.00 | Preço R$0,0700 \| Variação da Última Compra: ↑11.43% \| R$ 0,0080 | R$ 8,0640 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 12h19min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
17470 - SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML SOL INJ IV 1ML - DIMORF (A1)	MORFINA 0,2MG/ML 1ML C/50 "DIMORF" (A1)	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** MORFINA 0,2MG/ML 1ML C/50 "DIMORF" (A1) - CX - SOLUÇÃO INJETAVEL - CRISTALIA CX com 50	50,0	5,4300	271,5000

***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$4,9220 | Variação da Última Compra: ⬆10.32% | R$ 0,5080 | R$ 25,4000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m

Cotação 506182463 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/08/2025 às 8h25m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
876	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG CPR - Comprimido	Comprimido	400.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Pontamed Farmaceutica Ltda**
Marca: **PROMETAZINA 25MG (G) - GENERICO / TEUTO**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,1140**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0850**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,0850**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** PROMETAZINA 25MG (G) - GENERICO / TEUTO **Marca:** PROMETAZINA 25MG (G) - GENERICO / TEUTO **Embalagem:** 200	400,0	0,1140	45,6000	
Comentário: Validade: 03/06/2027					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** TEUTO-CAIXA C/ 200-PROMETAZINA 25 MG CP HOSP (G) **Marca:** TEUTO-CAIXA C/ 200-PROMETAZINA 25 MG CP HOSP (G) **Embalagem:** 200	400,0	0,1285	51,4000	
Comentário: Validade: 09/05/2027 - CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG VO CP REVESTIDO HOSPITALAR (G)					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** PROMETAZINA 25MG (GEN) CT C/ 200 CP REV **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Comprimido com 200	400,0	0,1291	51,6400	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PROMETAZINA 25MG CMP REV CX C/200 CP "GENERICO" **Marca:** TEUTO BRASILEIRO **Embalagem:** 200	400,0	0,1300	52,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 12h15min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
38256	COLAGENASE C/ CLORANFENICOL 0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM 30G - Tubete	Tubete	10.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **13,7570**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **11,6400**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **9,1794**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10BNG X 30G "KOLLAGENASE" **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 10	10,0	11,9300	119,3000	Confirmado
Comentário: UNID.MEDIDA Tubete MARCA FAVORITA -					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 10	10,0	13,1040	131,0400	
Comentário: KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL(COLAGENASE CLORANFENICOL) CX C/10 BISNAGAS X 30G CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ABBOTT **Marca:** ABBOTT **Embalagem:** 50	10,0	14,0533	140,5330	
Comentário: 23131 - IRUXOL POMADA C/50 TB 30GR-ABBOTT					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** COLAGENASE C/ CLORANFENICOL 30G 0,6U/G + 0,1 G/G CX C/ 10 BG CX C\ 10 BG - COLAGENASE C/ CLORANFENICOL 30G 0,6U/G + 0,1 G/G CX C/ 10 BG CX C\ 10 BG CRISTALIA **Marca:** COLAGENASE C/ CLORANFENICOL 30G 0,6U/G + 0,1 G/G CX C/ 10 BG CX C\ 10 BG - COLAGENASE C/ CLORANFENICOL 30G 0,6U/G + 0,1 G/G CX C/ 10 BG CX C\ 10 BG CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	15,1100	151,1000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1295	**Diazepam 10 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**600.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **420.0**
Preço Unit.: **0,0414**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **810.0**
Preço Unit.: **0,0414**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **SANTISA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0422**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DIAZEPAM 10MG C/1000 COMP SANTIAZEPAM (B1) **Marca:** SANTISA **Embalagem:** DIAZEPAM 10MG C/1000 COMP SANTIAZEPAM (B1) - DIAZEPAM 10MG C/1000 COMP SANTIAZEPAM (B1) - CX - COMPRIMIDO - SANTISA CX com 1000	1.000,0	0,0440	44,0000	Confirmado
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** DIAZEPAM 10MG COMP B1-SANTISA - ZZH - SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S.A. **Marca:** DIAZEPAM 10MG COMP B1-SANTISA - ZZH - SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S.A. **Embalagem:** 1	600,0	0,0472	28,3200	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** DIAZEPAM 10MG CPR GEN - GERMED (B1) **Marca:** EMS S/A **Embalagem:** DIAZEPAM 10MG CPR GEN - GERMED (B1) - 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 - Comprimido - COMPRIMIDO - EMS S/A Comprimido com 30	600,0	0,0474	28,4400	
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** DIAZEPAM **Marca:** LEGRAND **Embalagem:** 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 com 30	600,0	0,0518	31,0800	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66806	FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10MG/ML SOL INJ IM/SC 1ML - Ampola	Ampola	100.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,8500**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,8592**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,9600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** HYVIT K 10MG/ML CX C/50 AMP 1ML - - HYPOFARMA **Marca:** HYVIT K 10MG/ML CX C/50 AMP 1ML - - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	100,0	1,7900	179,0000	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HYPOFARMA - INT. HYPOD. E FARMACIA **Marca:** HYPOFARMA - INT. HYPOD. E FARMACIA **Embalagem:** 50	100,0	2,1714	217,1400	
Comentário: HYVIT K (FITOMENADIONA) 10 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML HYPOFARMA - INT. HYPOD. E FARMACIA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FITOMENADIONA (VIT. K) 10MG/ML IM/SC AMP CX C/50 "HYVIT K" **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** FITOMENADIONA (VIT. K) 10MG/ML IM/SC AMP CX C/50 "HYVIT K" - CX - SOLUÇÃO INJETAVEL - HYPOFARMA CX com 50	100,0	2,1900	219,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 12h17min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** HYVIT K 10MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 10 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML com 50	100,0	2,2000	220,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
67202	**NitroGLICERINA 5 mg/mL - 10 mL - Ampola**	**Ampola**	**10.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **36,4528**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **34,3400**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **36,0500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML CX C/10 AMP "TRIDIL" **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	35,3000	353,0000	Confirmado
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** TRIDIL (Nitroglicerina) IV 5MG/ML 10ML CX10AMP CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 10	10,0	36,0500	360,5000	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** TRIDIL **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	36,9000	369,0000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** TRIDIL **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	37,7000	377,0000	
Up Distribuidora	**Item:** TRIDIL **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	38,1300	381,3000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** TRIDIL 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML (*) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** TRIDIL 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML (*) - 1 - CX - AMP - CRISTALIA CX com 10	10,0	38,4000	384,0000	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML C/ 10 AMP CRISTALIA TRIDIL **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	38,6558	386,5580	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66488	**OMEPRAZOL 20MG CPR - Comprimido**	**Comprimido**	**1000.0**

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **PHARLAB**
Qntd: **3360.0**
Preço Unit.: **0,0700**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **PHARLAB**
Qntd: **4200.0**
Preço Unit.: **0,0700**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **OMEPRAZOL 20MG CAPS GEN - HIPOLABOR**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,0596**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** OMEPRAZOL 20MG CAPS LIB RET (PRATIPRAZOL) PRATI **Marca:** OMEPRAZOL 20MG CAPS LIB RET (PRATIPRAZOL) PRATI **Embalagem:** 28	1.000,0	0,0573	57,3000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** CIMED-CAIXA C/ 56-OMEPRAZOL 20 MG CAP (G) **Marca:** CIMED-CAIXA C/ 56-OMEPRAZOL 20 MG CAP (G) **Embalagem:** 56	1.000,0	0,0771	77,1000	
Comentário: Validade: 19/05/2027 - OMEPRAZOL 20 MG VO CAPSULAS DURA DE LIBERAÇAO RETARDADA (G)					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** OMEPRAZOL 20MG CAP GEL C/56 CP "OMOPREL" **Marca:** BELFAR **Embalagem:** CX com 56	1.008,0	0,0780	78,6240	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 12h19min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** OMOPREL 20MG CAP BLISTER - OMEPRAZOL - BELFAR **Marca:** OMOPREL 20MG CAP BLISTER - OMEPRAZOL - BELFAR **Embalagem:** 56	1.000,0	0,0821	82,1000	
Comentário: Validade do Produto: 30/06/2027					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
17470	SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML SOL INJ IV 1ML - DIMORF (A1) - Ampola	Ampola	50.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **4,9220**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **4,9220**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **5,3739**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MORFINA 0,2MG/ML 1ML C/50 "DIMORF" (A1) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** MORFINA 0,2MG/ML 1ML C/50 "DIMORF" (A1) - CX - SOLUÇÃO INJETAVEL - CRISTALIA CX com 50	50,0	5,4300	271,5000	Confirmado
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DIMORF 0,2MG/ML C/50AMP X 1ML ESTOJO ESTERIL **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 50	50,0	5,5000	275,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** DIMORF 0,2MG/ML SOL INJ 1ML EST C/ 50 AP **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 ENVOL AMP VD AMB X 1 ML com 50	50,0	5,8270	291,3500	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** MORFINA SULF 0,2MG/ML 1ML SP (A1) - DIMORF SP / CRISTALIA **Marca:** MORFINA SULF 0,2MG/ML 1ML SP (A1) - DIMORF SP / CRISTALIA **Embalagem:** 50	50,0	5,9800	299,0000	
Comentário: Validade: 06/05/2027					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 50	50,0	6,0137	300,6850	
Comentário: 15857 - DIMORF 0,2MG/ML 50ESTJ 1ML-CRISTALIA					

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:32
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080012057869540645050002312160000331200
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 92.422
DATA DE VENCIMENTO 26/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.312,00
VALOR COBRADO 3.312,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.47B.160.EB9.E4D.422
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 29/08/2025 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
Nº. 000.010.587
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
AV AMADOR AGUIAR, 180
CITY JARAGUA - 02998-020
Sao Paulo - SP Fone/Fax: 1139766969

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.010.587
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0800 4488 7000 0128 5500 1000 0105 8714 9797 4577

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Producao do Estabelecimento	**135252500644658 - 29/08/2025 11:30:42**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
148686394115			**00.448.870/0001-28**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**29/08/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	**06783-230**	**29/08/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Taboao da Serra	**SP**	**1633748438**		**11:30:39**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**26/09/2025**
Valor	**R$ 3.312,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.312,00	**596,16**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**19,97**	**3.072,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**240,00**	**0,00**	**0,00**	**92,16**	**3.312,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI	**0-Por conta do Emit**				**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	PESO LÍQUIDO
18	**CAIXAS**			**135,000**	**129,600**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PP3B	HOSPITALAR - BASE BANDEJA PP 3 DIVISORIAS C/200	39239090	0/00	5101	CAI	18,0000	48,0000	864,00	0,00	993,60	178,85	129,60	18,00	15,00
PP3T	HOSPITALAR - TAMPA BANDEJA PP 3 DIVISORIAS C/200	39235000	0/00	5101	CAI	18,0000	122,6665	2.208,00	0,00	2.318,40	417,31	110,40	18,00	5,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Email do Destinatario: controladoria@ahbb.org.br Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Produto destinado a Consumidor Final. Email do Destinatário: controladoria@ahbb.org.br, financeiro@taboao.ahbb.org.br, co	

INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/08/2025 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
1/09/2025	52.256.575-X

NF-e
Nº 10.587
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 10.587
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0800 4488 7000 0128 5500 1000 0105 8714 9797 4577
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Producao do Estabelecimento		135252500644658 - 29/08/2025 11:30:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
148.686.394.115		00.448.870/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	29/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	29/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboao da Serra	SP	(16) 3374-8438		11:30:39

FATURA / DUPLICATA
Núm. 001
Venc: 26/09/2025
Valor R$ 3.312,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.312,00	596,16	0,00	0,00	0,00	19,97	3.072,0
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			135,000	129,60

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
[illegible]	HOSPITALAR - BASE BANDEJA PP 3 DIVISORIAS C/200	39239090	000	5101	CAI	18	48,00	864,00	933,60	178,85	129,60	18,00	15,0
[illegible]	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
[illegible] o (a) [illegible] a) [illegible] social, constante [illegible] nota fiscal, que [illegible] recebida com a [illegible] pactuadas com a
Nome: Ana Data: 02/09/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Dados do Destinatario: controladoria@ahbb.org.br Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N 0-867/2023 - P.A 22.600/2023 Bem destinado a Consumidor Final.	

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00120.578695 40645.050002 3 12160000331200

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$		109/00001205-7

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
10587	00.448.870/0001-28	26/09/2025	3.312,00

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0017-70

Autenticação mecânica

Demanstrativo
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 1041 / Nota Fiscal 00010587.

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00120.578695 40645.050002 3 12160000331200

Local de pagamento
Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes

Vencimento: 26/09/2025

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
29/08/2025	10587	DM	N	29/08/2025	109/00001205-7

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
28/08/2025 08:57

Megapack Industria E Comercio De Embalagens Ltda

00.448.870/0001-28

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 3.000,0000	**CIF**	**7 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 3.312,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112686 - MARMITEX PLASTICA/ISOPOR C/ TAMPA RETANGULAR 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:** 04/08/2025 - Qtd.3600.00 | Preço R$0,9200 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m

Cotação 428617609 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/08/2025 às 9h13m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 14:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112686	MARMITEX PLASTICA/ISOPOR C/ TAMPA RETANGULAR COM 3 DIVISÓRIAS 1100ML 26,5 x 20 x 4,3CM -	Unidade	3600.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Megapack Industria E Comercio De Embalagens Ltda**
Marca: **Megapack**
Qntd: **3600.0**
Preço Unit.: **0,9200**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Megapack Industria E Comercio De Embalagens Ltda**
Marca: **Megapack**
Qntd: **3600.0**
Preço Unit.: **0,9200**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Megapack Industria E Comercio De Embalagens Ltda**
Marca: **Megapack**
Qntd: **3600.0**
Preço Unit.: **0,9200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Megapack Industria E Comercio De Embalagens Ltda	**Item:** BANDEJA PP 3 DIVISÓRIAS BRANCA C/200 (BASE E TAMPA) **Marca:** Megapack **Embalagem:** Caixa com 200	3.600,0	0,9200	3.312,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h24m.					
Dom Distribuidora	**Item:** Marmitex Retangular 3 Divisórias - 1.100ml **Marca:** Copobrás **Embalagem:** Fardo com 1	3.600,0	0,9700	3.492,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** BANDEJA DE ISOPOR 3 DIV 1100ML **Marca:** COPOBRAS **Embalagem:** 1 com 1	3.600,0	1,0300	3.708,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** BANDEJA 3DIV S/TAMPA C/100 PT110-3D **Marca:** COPOBRAS **Embalagem:** CAIXA com 100	3.600,0	1,1110	3.999,6000	
Megapack Distribuidora De Embalagens Ltda	**Item:** Marmitex de isopor c/3 divisorias volume 1 kg tampa e base **Marca:** COPOBRAS **Embalagem:** PACOTE com 1	3.600,0	1,1900	4.284,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** BANDEJA - PP BRANCO - 3 DIVISORIAS C/ 150 - STARPACK **Marca:** STARPAKC **Embalagem:** CAIXA com 150	3.600,0	1,2200	4.392,0000	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.32
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: 1419-2 - CAMPINAS AMOREIRAS
CONTA: 60.686-6

FAVORECIDO: IPLACAS SINALIZACAO LTDA
CPF/CNPJ: 31.424.454/0001-13
VALOR: R$ 128,00
DEBITO EM: 26/09/2025
==========
DOCUMENTO: 092601
AUTENTICACAO SISBB: B.C11.B8E.E52.A1D.976

RECEBEMOS DE Iplacas Sinalizacao Ltda EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 128,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.017.029
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Iplacas Sinalizacao Ltda EPP
Rua Francisco de Assis Pupo, 676
Vila Industrial - 13035-000
Campinas - SP Fone/Fax: 1932769108

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.017.029
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0931 4244 5400 0113 5500 1000 0170 2912 1324 1813

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de producao do estabelecimento	**135252840003655 - 26/09/2025 09:42:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
122025762119	**5070694**		**31.424.454/0001-13**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**26/09/2025**

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**		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	**06783-230**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
TABOAO DA SERRA	**SP**	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**128,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**41,75**	**0,00**	**128,00**

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
1	**Volume**				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1024506	Placa de Sinalizacao em PS2mm	39203000	0/102	5101	UN	9,0000	14,2222	128,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023513213285 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023.O.S 36424 I Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional Valor aproximados dos tributos: federais - R$ 18,71 14.62%, estaduais - R$ 23,04 18%, municipais - R$ 0,00 0%, fonte IBPT. Email do Destinatário: xml@taboao.ahbb.br financeiro@taboao.ahbb.org.br	

Segue dados para pagamento:
Banco Itaú
AG 1419
CC. 60686-6
RAZÃO SOCIAL: Iplacas Sinalização Ltda - ME
CNPJ: 31.424.454/0001-13

Chave PIX - CNPJ: 31.424.454/0001-13

09:52

Iplacas Sinalização
CNPJ: 31.424.454/0001-13 IE: 122.025.762.119
https://www.iplacas.com.br
Rua Francisco de Assis Pupo, 676 - Vila Industrial - Campinas - SP
Telefone: +55 (19) 3276-9108

Orçamento
44119
25/09/2025 16:51
Ref.: Sinalização

Cliente
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Contato
Alexsandro Almeida

Telefone
+55 (16) 3374-8438

CNPJ/CPF
45.349.461/0017-70

Endereço
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - CEP: 06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP

Item	Imagem	Descrição	Medidas	Qtde	Valor Unit	Subtotal
1	...	Placa de Sinalização em PS 2mm impressão direta UV em alta definição Fixação por dupla face	0.260 x 0.180	9	14,222222	R$ 128,00

Total: 9 **R$ 128,00**

Prazos e condições de pagamento

Forma de pagamento
Transferência Bancária

Validade da proposta
0 dia(s)

Condições
1 - Ã vista

Prazo de entrega
8 A 10 DIAS ÚTEIS + A ENTREGA

Logística

Transportadora

Condições: CONDIÇÕES DE VENDAS/ INFORMAÇÕES IMPORTANTES

AQUISIÇÃO DE PLACAS DE SINALIZAÇÃO

O cliente deverá informar no ato da compra a necessidade de furos ou fita dupla face para fixação, caso contrário será enviado somente a placa.

SOBRE O SERVIÇO DE ENTREGA

O serviço de frete quando oferecido, se trata de um facilitador para que o cliente não tenha a preocupação de busca por este tipo de serviço. Procuramos trabalhar com as melhores opções de frete para cada região do Brasil, porém não garantimos o prazo de entrega após a coleta da mercadoria em nossa empresa. Caso tenha a urgência no recebimento do pedido, pedimos que indique uma forma de transporte de sua confiança.

Victor Emanuel
Depto. de Vendas
(19) 3276-9108
(19) 97114-2017
vendas@iplacas.com.br

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
26/09/2025 09:54

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: IMP - PLACA EM PVC IDENTIFICAÇÃO (MODELOS EM ANEXO) 92476 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:513213285 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
16/09/2025 às 11h34m	**23/09/2025 às 11h9m**	**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:

MODELO EM ANEXO

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116993	**PLACA EM PVC C/ ADESIVO BRANCO C/ DESCRIÇÃO (AREA DE PESAGEM) 2MM 26X18CM C/ IMPRESSÃO DE ALTA RESISTÊNCIA E DURABILIDADE -**	**Unidade**	**2.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Gráfica e Editora Porto Ltda. - Me	**Item:** 116993 - PLACA EM PVC C/ ADESIVO BRANCO C/ DESCRIÇÃO (AREA DE PESAGEM) 2MM 26X18CM C/ IMPRESSÃO DE ALTA RESISTÊNCIA E DURABILIDADE **Marca:** grafica **Embalagem:** pacote com 2	2,0	30,0000	60,0000	
Gabriel A. Pereira Servicos Graficos	**Item:** PS 1 MM **Marca:** Grandes Possibilidades **Embalagem:** Caixa com 2	2,0	34,0000	68,0000	

Comentário: PS 1MM - IMPRESSÃO UV LAMINADO

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
26/09/2025 09:54

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116999	PLACA EM PVC C/ ADESIVO BRANCO C/ DESCRIÇÃO (MATERIAIS DE LIMPEZA) 2MM 26X18CM C/ IMPRESSÃO DE ALTA RESISTÊNCIA E DURABILIDADE -	Unidade	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Gráfica e Editora Porto Ltda. - Me	**Item:** 116999 - PLACA EM PVC C/ ADESIVO BRANCO C/ DESCRIÇÃO (MATERIAIS DE LIMPEZA) 2MM 26X18CM C/ IMPRESSÃO DE ALTA RESISTÊNCIA E DURABILIDADE **Marca:** grafica **Embalagem:** pacote com 2	2,0	30,0000	60,0000	
Gabriel A. Pereira Servicos Graficos	**Item:** PS 1 MM **Marca:** Grandes Possibilidades **Embalagem:** Caixa com 2	2,0	34,0000	68,0000	

Comentário: PS 1MM - IMPRESSÃO UV LAMINADO

Cotação 513213285 Criada por Alexsandro Almeida no dia 16/09/2025 às 11h34m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
26/09/2025 09:54

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116992	PLACA EM PVC C/ ADESIVO BRANCO C/ DESCRIÇÃO (RESIDUO COMUM) 2MM 26X18CM C/ IMPRESSÃO DE ALTA RESISTÊNCIA E DURABILIDADE -	Unidade	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Gráfica e Editora Porto Ltda. - Me	**Item:** 116992 - PLACA EM PVC C/ ADESIVO BRANCO C/ DESCRIÇÃO (RESIDUO COMUM) 2MM 26X18CM C/ IMPRESSÃO DE ALTA RESISTÊNCIA E DURABILIDADE **Marca:** grafica **Embalagem:** pacote com 2	2,0	30,0000	60,0000	
Gabriel A. Pereira Servicos Graficos	**Item:** PS 1 MM **Marca:** Grandes Possibilidades **Embalagem:** Caixa com 2	2,0	34,0000	68,0000	

Comentário: PS 1MM - IMPRESSÃO UV LAMINADO

Cotação 513213285 Criada por Alexsandro Almeida no dia 16/09/2025 às 11h34m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
26/09/2025 09:54

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116991	PLACA EM PVC C/ ADESIVO BRANCO C/ DESCRIÇÃO (RESIDUO INFECTANTE) 2MM 26X18CM C/ IMPRESSÃO DE ALTA RESISTÊNCIA E DURABILIDADE -	Unidade	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Gráfica e Editora Porto Ltda. - Me	**Item:** 116991 - PLACA EM PVC C/ ADESIVO BRANCO C/ DESCRIÇÃO (RESIDUO INFECTANTE) 2MM 26X18CM C/ IMPRESSÃO DE ALTA RESISTÊNCIA E DURABILIDADE **Marca:** grafica **Embalagem:** pacote com 2	2,0	30,0000	60,0000	
Gabriel A. Pereira Servicos Graficos	**Item:** PS 1 MM **Marca:** Grandes Possibilidades **Embalagem:** Caixa com 2	2,0	34,0000	68,0000	

Comentário: PS 1MM - IMPRESSÃO UV LAMINADO

Cotação 513213285 Criada por Alexsandro Almeida no dia 16/09/2025 às 11h34m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
26/09/2025 09:54

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
117000	PLACA EM PVC C/ ADESIVO BRANCO C/ DESCRIÇÃO (RESIDUO QUIMICO) 2MM 26X18CM C/ IMPRESSÃO DE ALTA RESISTÊNCIA E DURABILIDADE -	Unidade	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Gráfica e Editora Porto Ltda. - Me	**Item:** 117000 - PLACA EM PVC C/ ADESIVO BRANCO C/ DESCRIÇÃO (RESIDUO QUIMICO) 2MM 26X18CM C/ IMPRESSÃO DE ALTA RESISTÊNCIA E DURABILIDADE **Marca:** grafica **Embalagem:** pacote com 1	1,0	30,0000	30,0000	
Gabriel A. Pereira Servicos Graficos	**Item:** PS 1 MM **Marca:** Grandes Possibilidades **Embalagem:** Caixa com 1	1,0	34,0000	34,0000	

Comentário: PS 1MM - IMPRESSÃO UV LAMINADO

Cotação 513213285 Criada por Alexsandro Almeida no dia 16/09/2025 às 11h34m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
26/09/2025 09:54

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
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	12/09/2025	30 ddl	270,0000
Gabriel A. Pereira Servicos Graficos 34.002.573/0001-76	Gabriel Pereira (21) 97681-0029 gabriel@gpossibilidades.com.br	**Entrega:** 8 Dias **Frete:** cif	30/09/2025	30 ddl - Boleto	100.000,0000

Cotação 513213285 Criada por Alexsandro Almeida no dia 16/09/2025 às 11h34m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
26/09/2025 09:54

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Confirmado
R$ 0,0000

Cotação 513213285 Criada por Alexsandro Almeida no dia 16/09/2025 às 11h34m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
26/09/2025 09:54

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 513213285 Criada por Alexsandro Almeida no dia 16/09/2025 às 11h34m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
26/09/2025 09:54

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 513213285 Criada por Alexsandro Almeida no dia 16/09/2025 às 11h34m

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:52:39
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 29/09/2025
NR. DOCUMENTO 551.534.000.039.540
VALOR TOTAL 2.598,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TBI H C P H LTDA
AGENCIA: 1534-2 CONTA: 39.540-4
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 5.D61.A32.348.D2B.EF1

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

TBI HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

AV MANOEL RIBAS, 7497 - BUTIATUVINHA

CEP: 82320-750 CURITIBA - PR

FONE: (41) 3077-7371 / (41) 99628-4294

ivanete.cordeiro@tbihospitalar.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1333

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

4125 0841 1092 2100 0180 5500 1000 0013 3310 2850 3290

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 DE TERCEIROS	141250284920391

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
9088351310		41.109.221/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	28/08/2025 12:21:51

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	28/08/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
TABOAO DA SERRA	FONE: (11) 96581-6976	SP	NÃO CONTRIBUINTE	12:21:51

Banco do Brasil
Ag. 1534
CC 39540-4

FATURA / DUPLICATA

001 - BOLETO
29/09/2025
R$ 2.598,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.598,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.598,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FRANCAL TRANSPORTE DE CARGAS LTDA	0-EMITENTE				01.818.827/0001-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PEDRO TREVISAN	SAO JOSE DOS PINHAIS	PR	9013200472

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				44,0000	

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
CRV-05	CRV-05 - CARRINHO P/ OXIGENIO - 44L X 44P X 140A	94032090	0/102	6108	PC	6	433,0000	2.598,00	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: VALDIVAN Assinatura:
Função: CONDUTOR Data: 08/09/25

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 4.00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 395866495 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A 22.600/2023 DADOS PARA PAGTO BANCO DO BRASIL AG 1534-2 C/C 39540-4 Trib aprox R$379,05 Fed, R$506,61 Est, R$0,00 Mun Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
22/07/2025 14:25

Tbi Hospitalar Com Prod Hosp Ltda

41.109.221/0001-80

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 0,0000	**CIF**	**20 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 2.520,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
116849 - CARRINHO PARA TRANSPORTE DE CILINDRO DE OXIGÊNIO ATÉ 50KG	Carrinho auxiliar de transporte para cilindros de oxigenio	**Marca:** Vagalumy **Embalagem:** CAIXA com 1	6,0	420,0000	2.520,0000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/07/2025 às 14h46m

Cotação 395866495 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/07/2025 às 9h22m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
22/07/2025 14:25

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ACESS - VALVULA REGULADORA P/ OXIGENIO E CARRINHO DE TRANSPORTE - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:395866495 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
03/07/2025 às 9h22m	**04/07/2025 às 9h21m**	**30 ddl**

Observações:

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116849	CARRINHO PARA TRANSPORTE DE CILINDRO DE OXIGÊNIO ATÉ 50KG -	Unidade	6.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Tbi Hospitalar Com Prod Hosp Ltda	**Item:** Carrinho auxiliar de transporte para cilindros de oxigenio **Marca:** Vagalumy **Embalagem:** CAIXA com 1	6,0	420,0000	2.520,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/07/2025 ás 14h46m.					
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP	**Item:** CARRINHO TRANSPORTE CIL 50L **Marca:** PROTEC **Embalagem:** Embalado com 1	6,0	433,0000	2.598,0000	
Protec Export Ind, Com, Imp e Exp de Equip Médicos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** CARRINHO PARA TRANSP. CILINDRO 50 L **Marca:** PROTEC **Embalagem:** CAIXA com 1	6,0	445,7200	2.674,3200	
Betamed - Soluções Hospitalares Ltda	**Item:** Carro para Transp. de Cilindro de Oxigênio de 50 Litros **Marca:** BETAMED **Embalagem:** Papelão reforçado com plástico bolha com 1	6,0	575,0000	3.450,0000	
Respirox Comércio de Oxigênio Ltda	**Item:** carrinho de transporte em ferro para cilindro de 40 e 50 litros **Marca:** a klimper **Embalagem:** bolha com 1	6,0	799,9800	4.799,8800	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.32
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 082 - BANCO TOPAZIO S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 7.022.538-8

FAVORECIDO: EMPORIO MEDICO COMERCIO DE PRODUTOS
CPF/CNPJ: 04.008.658/0001-09
VALOR: R$ 730,08
DEBITO EM: 29/09/2025
==========
DOCUMENTO: 092901
AUTENTICACAO SISBB: 2.723.196.28D.199.3C6

DEMO VERSION

Recebemos de Emporio Medico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 29/08/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: R$ 730,08

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.738.380
Série 001

Emporio Medico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares

Avenida Jesus Vilanova Vidal, 519, , Santos Dumont, 15020-060, Sao Jose do Rio Preto - SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.738.380
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0804 0086 5800 0109 5500 1000 7383 8014 6393 6064

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Normal	**135252501799501 - 29/08/2025 12:53:34**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
647391224113		04.008.658/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0017-70**	**29/08/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
Estrada Tenente Jose Maria Da Cunha, 862	Jardim Record	06.783-230		
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Taboao da Serra	SP			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
730,08	131,41	0,00	0,00	0,00	730,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**730,08**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODONAVES TRANSPORTES FILIAL SJRP	0 - Emit/Remet				44.914.992/0030-72

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE TESSAROLO - DISTRITO INDUSTRIAL	S. J. RIO PRETO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	Emporio		0,74	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
G4098-75H	PGA MOL 1 75 G40 CILIN PONTA CON GROSSA 40mm 1/2	30061090		5102	CX	3,00	243,36	0,00	730,08			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: micaelly Ass.: micaelly
Função: vadm Data: 02/09/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 122.58 (16.79%) + Estaduais = R$ 87.61 (12.00%).Pedido(s):[2992] BIONEXO PEDIDO 510947908.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - SOLICITADO POR ALEXSANDRO DADOS BANCARIOS: Banco: 082 BANCO TOPAZIO - Agencia: 0001 - Conta Corrente: 7022538-8	

RODONAVES TRANSPORTES

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletronico

MODAL
Rodoviario

FL 1/1

Modelo	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO
57	1	55023289	29/08/2025 - 19:32

Para controle do Fisco

Chave de acesso para consulta no site www.cte.fazenda.gov.br
35.2508.44.914.992/0001-38-57-001-055.023.289-155.023.289-7

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA
CNPJ: 44.914.992/0001-38 IE: 582249216111
Endereço: RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550
Bairro: PARQUE INDUSTRIAL LAG Cidade: RIBEIRAO PRETO UF: SP
Telefone: CEP: 14095240

TIPO DO CT-e	TIPO DO SERVIÇO	TOMADOR DO SERVIÇO	FORMA DE PAGAMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
NORMAL	NORMAL	REMETENTE	OUTROS	135252654246710	

CFOP - NATUREZA DE OPERAÇÃO: 5352 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE A ESTABELECIMENTO INDUST

ORIGEM DA PRESTAÇÃO: SAO JOSE DO RIO PRETO - SP - 3549805

DESTINO DA PRESTAÇÃO: TABOAO DA SERRA - SP - 3552809

REMETENTE			
ENDEREÇO	EMPORIO MED COM PROD CIR HOSP LTDA RUA JESUS VILANOVA VIDAL, 519 SANTOS DUMONT		
MUNICÍPIO	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	CEP	15020-060
CNPJ/CPF	04.008.658/0001-09	INSCRIÇÃO ESTADUAL	647391224113
PAÍS			

DESTINATÁRIO			
ENDEREÇO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD		
MUNICÍPIO	TABOAO DA SERRA - SP	CEP	06783-230
CNPJ/CPF	45.349.461/0017-70	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTO
PAÍS	Brasil		

EXPEDIDOR			
ENDEREÇO			
MUNICÍPIO		CEP	
CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PAÍS		FONE	

RECEBEDOR			
ENDEREÇO			
MUNICÍPIO		CEP	
CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PAÍS		FONE	

TOMADOR DO SERVIÇO					
ENDEREÇO	EMPORIO MED COM PROD CIR HOSP LTDA RUA JESUS VILANOVA VIDAL, 519	MUNICÍPIO	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	CEP PAÍS	15020-060
CNPJ/CPF	04.008.658/0001-09	INSCRIÇÃO ESTADUAL	647391224113	FONE	

PRODUTO PREDOMINANTE:	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA:	VALOR TOTAL MERCADORIA
OUTROS	CAIXAS	730,08

PESO BASE CALC	QNT./UN MEDIDA	PESO DECLARADO	PESO AFERIDO	PESO CUBICADO	COEFICIENTE CUB
1,0000/KG	1,0000/UNI	1,0000/KG	1,0000/KG		

NOME DA SEGURADORA	RODONAVES	
RESPONSÁVEL	NÚMERO DA APÓLICE	NÚMERO DA AVERBAÇÃO
EMITENTE	0	

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	
FRETE PESO	30,61	SECCAT	85,33			VALOR TOTAL DO SERVIÇO: 145,00
OUTROS VALORES	17,40	FRETE VALOR	3,45			
PEDAGIO	6,66					VALOR A RECEBER: 145,00
GRIS/ADEME	1,55					

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALIQ.ICMS	VALOR ICMS	%RED.BC	VALOR ICMS ST
00 - ICMS Normal	145,00	12%	17,40	0%	

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP.DOC	CNPJ / CPF EMITENTE / CHAVE ACESSO	NR.DOCUMENTO	SÉRIE
NF-E	35250804008658000109550010007383801463936064	738380	1

Rodonaves Filial 607
Entrega agendada para ___/___/___
Código de lançamento: 91( ) 97( )

30 AGO 2025

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

RNTRC DA EMPRESA	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DE ENTREGA	ESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
130156	Não	02/09/2025	

OBSERVAÇÕES

BASE DE CALCULO PIS E COFINS: R$ 127.60
PIS: R$ 2.11
COFINS: R$ 9.70
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 36,83.
UNIDADE DESTINO/SETOR : 607 (SETOR - 017-047)
IDENTIFICADOR TABELA : 0 - KM 457
FORMA DE RECEBIMENTO : DEBITO EM C/C
---------- INFORMACOES GERAIS ----------
TRIBUTADO INTEGRALMENTE

UNIDADE ORIGEM : 620
NUMERO INTERNO : 476480-V
NOME EMITENTE : JULIO AUGUSTO REGANIN

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:33

Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda

04.008.658/0001-09

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 730,0800**	**↓ 17.06 % | R$ 150,1200**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1380 - FIO DE SUTURA ÁCIDO POLIGLICÓLICO 1 VIOLETA 75CM COM AGULHA 40MM 1/2 CIRC CILINDRICA	G4098-75H - PGA 1 VIOLETA 75CM AG 40MM 1-2 CPCG	**Marca:** ATRAMAT DO BRASIL **Embalagem:** CAIXA com 36	108,0	6,7600	730,0800

***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.108.00 | Preço R$8,1500 | Variação da Última Compra: ↓ 17.06% | R$ 1,3900 | R$ 150,1200
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m

Cotação 510947908 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 8h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1380	FIO DE SUTURA ÁCIDO POLIGLICÓLICO 1 VIOLETA 75CM COM AGULHA 40MM 1/2 CIRC CILINDRICA -	Unidade	108.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **36.0**
Preço Unit.: **8,1500**

Data:**01/07/2025**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **8,1500**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda**
Marca: **ATRAMAT DO BRASIL**
Qntd: **108.0**
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	108,0	6,7600	730,0800	Confirmado
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FIO ACIDO POLIGLICOLICO VIOLETA **Marca:** SHALON **Embalagem:** CX com 36	108,0	8,7450	944,4600	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** PGLA-910 1 AG1/2 CIL3,7-70CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 36	108,0	9,5900	1.035,7200	
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** VICRYL **Marca:** PGA/PGLA **Embalagem:** CAIXA com 36	108,0	10,3200	1.114,5600	

Cotação 510947908 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 8h35m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.32
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 34.993.267-0

FAVORECIDO: ADIMEDIC SERVICOS E PRODUTOS HOSPIT
CPF/CNPJ: 46.980.007/0001-18
VALOR: R$ 300,00
DEBITO EM: 29/09/2025
==========
DOCUMENTO: 092902
AUTENTICACAO SISBB: 7.E97.A2E.BB2.4F5.BBD

RECEBEMOS DE ADIMEDIC SERVICOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000158 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

ADIMEDIC SERVICOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Queluzita, 25, - ANEXO 304; ANDAR 2; SALA 01, Fernão Dias
31.910-252 - Belo Horizonte - MG
Fone (31) 98292-3025 - comercial@adimedic.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 000158
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3125 0846 9800 0700 0118 5500 1000 0001 5810 8918 9404

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria a não contribuinte		131256892122994 29/08/2025 15:56:01
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
0047080400074		46.980.007/0001-18

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70		29/08/2025
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD	06.783-230	29/08/2025
Município		**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Taboão da Serra		SP		15:56:00

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	28/09/2025	300,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
Kz216.280.1000-EP363	PAPEL PARA ECG DixtalEP3/EP12 216x280x1.000 folhas	48022010	0102	6.102	pct	2,00	150,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
1.401.155/001-5	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
DADOS BANCÁRIOS PIX : 46.980.007/0001-18 Banco: 077 - Banco Inter Agência: 0001 Conta: 34993267-0 Total aproximado de tributos: R$ 100,95 (33,65%) Federais R$ 46,95 (15,65%) Estaduais R$ 54,00 (18,00%) . Fonte IBPT. PEDIDO bionexo 510958260.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A22.600/2023	

29/08/2025 15:56:10

PEDIDO 510947908.1 - Cotação (/pedidos/213783010/origin_link)
Pedido para o CNPJ: 60435804000145
MMH - MATERIAL MÉDICO 90248 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF SET-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:
29/08/2025 - 12:01

Endereço de Entrega:
Estr. Ten. José Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP

Resposta:
Alana Rafaela Gomes De Faria
nortesul.vendasonline@outlook.com

Resgate:
Alana Rafaela Gomes De Faria
nortesul.vendasonline@outlook.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

Observações da cotação do fornecedor:
PLASTIC BANDS® Pulseira Classificação de Risco, Confeccionada em Papel Sintético, resistente a água por 24 horas, não contem látex, não toxica, não irrita a pele, hipoalergenica, medindo individualmente 20,32 mm x 243 mm, ajuste imediato, não transferível permitindo o uso uma única vez, com lacre inviolável, embalada em material que garante a integridade do produto, obedecendo a legislação atual vigente. Disponível em Diversas Cores. Composição: Substrato do Polietileno de Alta Densidade (Leitoso)

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
28/09/2025	3 dias após a confirmação	30 ddl	CIF	R$ 500,0000	**R$ 1.220,0000**

ITENS NÃO PROGRAMADOS:

Categoria: Materiais Médicos - 1 item

Faturamento total para essa data: **R$ 1.220,0000**

Cód. Item Fornecedor 04985	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
PULSEIRA DE IDENTIFICACAO ADULTO - COR BRANCA	SINGULARIS	20000.0	R$ 0,0610	**R$ 1.220,0000**

Cod. Comprador: 113689 - PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO ADULTO TIVEK COR BRANCA 20X250MM, CAIXA, 1000.0
Comentário: PLASTIC BANDS® Pulseira Classificação de Risco, Confeccionada em Papel Sintético, resistente a água por 24 horas, não contem látex, não toxica, não irrita a pele, hipoalergenica, medindo individualmente 20,32 mm x 243 mm, ajuste imediato, não transferível permitindo o uso uma única vez, com lacre inviolável, embalada em material que garante a integridade do produto, obedecendo a legislação atual vigente. Disponível em Diversas Cores. Composição: Substrato do Polietileno de Alta Densidade (Leitoso)

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:55

46.980.007 Adirlene Ferreira Da Silva Sanches

46.980.007/0001-18

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**10 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 300,0000**	**↑20.19 % | R$ 50,4000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
35365 - PAPEL P/ ECG DIXTAL MILIMETRADO FORMATO A4 216MM X 280MM - EP3-EP12	PAPEL PARA ECG DixtalEP3/EP12 216x280x100 folhas 63g/m²	**Marca:** RF PRINT **Embalagem:** PACOTE com 1	2.000,0	0,1500	300,0000

***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,1248 | Variação da Última Compra: ↑20.19% | R$ 0,0252 | R$ 50,4000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 11h52m

Cotação 510958260 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 9h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:54

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO (PAPEL ECG E CARDITOCO) 90237 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF SET-25

ID:510958260 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
28/08/2025 às 9h16m	**29/08/2025 às 8h24m**	**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
35365	PAPEL P/ ECG DIXTAL MILIMETRADO FORMATO A4 216MM X 280MM - EP3-EP12 -	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **PAPEL PARA ECG 216X280 DIXTAL FOUR STAR C/1000 - FOUR STAR PAPEIS LTDA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,1248**

Data:**04/06/2025**
Fornecedor: **46.980.007 Adirlene Ferreira Da Silva Sanches**
Marca: **RF PRINT**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,1500**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Machado & Machado Suprimentos**
Marca: **MACHADO & MACHADO**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,1695**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
46.980.007 Adirlene Ferreira Da Silva Sanches	**Item:** PAPEL PARA ECG DixtalEP3/EP12 216x280x100 folhas 63g/m² **Marca:** RF PRINT **Embalagem:** PACOTE com 1	2.000,0	0,1500	300,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h52m.					
Cirúrgica Star Ltda - EPP	**Item:** PAPEL P/ ELETRO **Marca:** TECNOPRINTT **Embalagem:** PACOTE com 1	1.000,0	0,1530	153,0000	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.32
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: 1529-6 - S J CAMPOS PQ S DUMONT
CONTA: 97.787-6

FAVORECIDO: JMR ALVES COMERCIO DE MOVEIS E ELET
CPF/CNPJ: 54.629.467/0001-24
VALOR: R$ 11.380,00
DEBITO EM: 29/09/2025
==========
DOCUMENTO: 092903
AUTENTICACAO SISBB: C.E00.34C.02F.5CE.4B2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JMR ALVES COMERCIO DE MOVEIS E ELETRONICOS LTDA
RUA FRANCISCO PAES,329
CENTRO - 12210-100
São José dos Campos - SP
Fone/Fax: (12) 3923-4226

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.002.033
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
35250954629467000124550010000020331663473188

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 terce	**135252867850686 - 29/09/2025 11:15:48**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
135839639112		**54.629.467/0001-24**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**29/09/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	**06783-230**	**29/09/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Taboão da Serra	**SP**	**(16) 3374-8438**		**11:14:26**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	29/09/2025
Valor	R$ 11.380,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.380,00	**1.365,60**	**0,00**	**0,00**	**11.380,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**11.380,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE **9**				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	**0,00**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	TOTAL	BC ICMS	ICMS	ALÍQ. ICMS	IPI	ALÍQ. IPI	DESC
Seq 2778	CADEIRA PRESIDENTE MAGNIFIC COSTURADA	94017100	000	5101	UN	20,00	569,00	11.380,00	11.380,00	1.365,60	12			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023.PAGAMENTO VIA PIX 54.629.467/0001-24

RESERVADO AO FISCO

BAIXE O XML NO SITE: http://www.vapnet.com.br/xml **SOLUÇÃO: www.vapnet.com.br**

RECEBEMOS DE JMR ALVES COMERCIO DE MOVEIS E ELETRONICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R$ 11.380,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD Taboão da Serra-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE
Nº. 000.002.033
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARFINITE MARFMÓVEIS

JMR ALVES COMERCIO DE MOVEIS E ELETRONICOS LTDA
RUA FRANCISCO PAES,329
CENTRO - 12210-100
São José dos Campos - SP
Fone/Fax: (12) 3923-4226

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.002.033
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
35250954629467000124550010000020331663473188

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252867850686 - 29/09/2025 11:15:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
135839639112		54.629.467/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	29/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	29/09/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Taboão da Serra	SP	(16) 3374-8438		11:14:26

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	29/09/2025
Valor	R$ 11.380,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.380,00	1.365,60	0,00	0,00	11.380,0

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	11.380,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE **9**				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,(

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	TOTAL	BC ICMS	ICMS	ALÍQ. ICMS	IPI	ALÍQ IPI	DESC
Seq 2778	CADEIRA PRESIDENTE MAGNIFIC COSTURADA	94017100	000	5101	UN	20,00	569,00	11.380,00	11.380,00	1.365,60	12			

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: VALDINO Ass:
Função: SELADOR Data: 06 / 10 / 25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023.PAGAMENTO VIA PIX 54.629.467/0001-24

RESERVADO AO F

BAIXE O XML NO SITE: http://www.vapnet.com.br/xml

SOLUÇÃO: www.vapnet.c

RAZÃO SOCIAL JMR ALVES COMERCIO DE MOVEIS
FANTASIA - MARFMOVEIS
BANCO ITAU - AGENCIA 1529 - CONTA CORRENTE
97787-6
CHAVE PIX - 54.629.467/0001-24

11:22

Proposta Comercial

Nº 268.000213 / 2

Condições Gerais

Prezado Cliente,

1- Qualquer pedido estará sujeito a aceitação e/ou confirmação prévia pelo FORNECEDOR;

2- A FLEXFORM reserva-se o direito de comercializar volumes e quantidades mínimas estipuladas previamente, sendo que o atendimento fora dessa condição estará sujeita a aprovação prévia da Gerência Comercial;

3- Os produtos especiais serão produzidos mediante encomenda e com a devida autorização do cliente, de modo que não serão aceitas devoluções, trocas ou cancelamentos;

4- Os produtos terão prazo de 10 (dez) anos de garantia contra defeitos e/ou vícios de produção, observado o Código de Defesa do Consumidor;

5- A assistência técnica será permanente e totalmente gratuita no período de garantia, desde que observadas às condições do Certificado de Garantia *1;

6- Os produtos serão produzidos até o fim da 2ª semana subsequente à implantação do pedido para o caso de assentos e até o fim da 4ª semana para auditórios, salvo quando
expressamente ajustada data determinada;

7- A Flexform comunicará a data para retirada dos produtos na modalidade FOB (frete por conta do cliente)ou a previsão de despacho no CIF (frete de responsabilidade do fornecedor), sendo que após 5 (cinco) dias corridos do aviso, caso a mercadoria não seja retirada ou autorizada sua entrega, será cobrada taxa de armazenamento na ordem de R$ 60,00 (sessentareais) diários por metro cúbico;

8- As entregas serão efetivadas sempre em horário comercial, de segunda a sexta-feira, sendo que entregas em finais de semana e/ou fora do horário comercial serão cobradas à parte;

9- Caso o cliente não possa retirar ou receber os produtos no prazo previamente acordado, deverá providenciar local adequado para armazenamento dos mesmos, sob pena de incorrer no pagamento da taxa prevista no item 7 supramencionado;

10- A FLEXFORM analisará o perfil do CLIENTE, podendo determinar um limite de crédito rotativo a ser concedido bem como a classificação de risco. De acordo com critério exclusivo da FLEXFORM, os limites de crédito rotativo são reavaliados periodicamente;

11- Em caso de atraso no pagamento de qualquer parcela por motivos não imputáveis a FLEXFORM, o mesmo sofrerá os encargos de juros, correção monetária e multa até a sua efetiva liquidação conforme estipulado em contrato ou na proposta comercial;

12- Em caso de desistência da proposta, após sua aprovação, o cliente estará sujeito à multa de 30% (trinta inteiros por cento) do valor pactuado, a título de indenização pelos custos de produção;

13- Qualquer reclamação do CLIENTE sobre quantidades ou estado dos produtos objetos do fornecimento, somente será considerada se formulada por escrito, dentro do prazo máximo de 03 (três) dias contados da data de recebimento;

14- Eventuais solicitações de devoluções, totais ou parciais dos pedidos poderão ser aceitas apenas e tão somente nos seguintes casos, salvo disposição em contrário, por escrito entre as partes:
a) produtos em desacordo com o pedido;
b) identificação de problemas de qualidade verificados nos produtos, desde que previamente analisado e aceito pela FLEXFORM;
c) documentação fiscal em desacordo com a legislação vigente.

15- As imagens dos produtos são meramente ilustrativas podendo não refletir a realidade do material adquirido, no que se refere a cores e acabamentos.

*1 Consulte no site www.flexform.com.br/garantias

Aceite da Proposta Comercial e Condições de Fornecimento

_____ ____/____/____

Assinatura do Cliente Data

_____

Nome do Cliente

RODI OFFICE MÓVEIS CORPORATIVOS
www.rodioffice.com.br

Orçamento Nº 48456

Representada: RODI OFFICE / RODIX COMÉRCIO DE MÓVEIS GLOBAL LTDA

CNPJ: 13.556.118/0001-42

Telefone: Whatsapp 12 98227-8549 **E-mail:** comercial@rodioffice.com.br

Informações adicionais:
Data de abertura: 16/03/2011
Inscrição Estadual: 225.367.674.111
Praça Maastricht, n° 200 - Sala 523 - Torre II Business / Euroville Office Premium - Bragança Paulista - SP Cep: 12917-021

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro: JARDIM RECORD **CEP:** 06783-230

Cidade: TABOAO DA SERRA **Estado:** São Paulo

Telefone: 11 96581-6976 **E-mail:** compras@taboao.ahbb.org.br

Contato: Alexsandro Almeida

#	Código	Produto	Qtde.	Preço Tabela	Desc.	Preço Líquido	Subtotal
1	1659	Cadeira Presidente giratória c/ Relax - Braço Corsa	20 Unit	R$ 679,00	-----	R$ 679,00	R$ 13.580,00

Obs: Cadeira Presidente Giratória
Encosto espaldar alto espuma injetada 45 mm - Alt. 0,61 cm X Larg. 0,46 cm
Assento espuma injetada 45 mm - Larg. 0,49 cm X Prof. 0,48 cm
Acabamento em perfil PVC
Lâmina de aço para conexão do assento e encosto
Par de Braços modelo corsa FK Polipropileno
Mecanismo relax com bloqueio através de alavanca
Pistão a gás com regulagem de altura protegido com capa telescópica
Base de aço com capa em polipropileno raio 32 cm
Rodízios de Nylon reforçados com giro duplo

Qtde. Total:	**20**
Total (Preço Tabela):	**R$ 13.580,00**
Total de Descontos:	**R$ 0,00**
Valor do frete:	**R$ 360,00**
Valor total:	**R$ 13.940,00**

Condição de Pagamento:
Faturado 30 dias

Data de Emissão:
26/08/2025

1 - Forma de Pagamento: Boleto Bancário

2 - Análise de Crédito: Aprovado

3 - Disponibilidade: Em estoque

4 - Tempo de Entrega Estimado: 7 ~ 10 dias úteis

5 - Validade da Proposta: 7 dias corridos a contar da data da emissão.

6 - Garantia: 12 meses

7 - Montagem: Entregue montado - Pronto para uso

Vendedor: Bruno Galvão - Whatsapp (12) 98227-8549 *Atendimento através de mensagens de texto

Transportadora:
0 - FRETE CIF (Valor a pagar incluso na proposta).

CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO

As condições gerais é parte integrante do pedido, ao confirmar a compra, o comprador declara que leu e que ACEITA os termos presentes neste documento.

CANCELAMENTO

1 - Não é aceito cancelamento, troca ou devolução de pedido que contém produto personalizado "FABRICADO SOB ENCOMENDA". Independente da posição financeira do pedido, pagamento à vista antecipado ou pagamento à prazo.

2 - Caso haja recusa de recebimento de pedido que contém produto personalizado "fabricado sob encomenda", o comprador devera arcar com os custos do frete de ida e de logística reversa, e custos de armazenagem (R$ 50,00 ao dia) até que o produto seja retirado pelo comprador no centro de distribuição da Rodi Office em Guarulhos - SP

3 - Perda do Direito de Arrependimento: O direito de arrependimento, previsto no Código de Defesa do Consumidor (CDC), pode não ser aplicado em produto (s) personalizado (s), especialmente se o produto já foi confeccionado ou está em processo de produção. Exceto para erros de personalização, desde que o erro seja da parte do vendedor "Rodi Office".

PAGAMENTO

1 - A condição de pagamento à prazo estará sujeita a análise de cadastro e aprovação de crédito.

2 - Na falta de pagamento de titulo no respectivo vencimento informado na nota fiscal, ANTECIPA-SE o (s) vencimento das demais parcela (s) a vencer.

3 - A falta de pagamento da (s) em seu respectivo vencimento implicará em INSTRUÇÃO DE PROTESTO.

4 - Após vencimento será sobrado MULTA de 2% e JUROS de 6% ao mês.

5 - Não realizamos alteração "PRORROGAÇÃO" na data de vencimento pré-fixada na nota fiscal.

6 - As faturas são emitidas com instruções de Negativação (Protesto, SPC e Serasa), com 2 dias após o vencimento, de forma automática.

SERVIÇO DE MONTAGEM

1 - Serão entregues montados, somente os produtos prontos, no qual a montagem é realizada no processo de fabricação.

2 - Nossos produtos são entregues desmontados, acompanha manual de montagem somente aqueles que são fornecidos pelo fabricante.

3 - O serviço de montagem é de responsabilidade do adquirente, a Rodi Office não realiza a montagem e não se responsabiliza por avarias ou danos no produto ocasionadas por erro de montagem.

4 - A Transportadora ou entregador não realiza serviço de montagem, manutenção e instalação de produtos.

5 - Caso o cliente solicite, a Rodi Office Indica mão de obra especializada para montagem apenas nas capitais de São Paulo e Rio de Janeiro.

INSTRUÇÕES PARA RECEBIMENTO DO PEDIDO

1 - "NO ATO DO RECEBIMENTO" é necessário que seja verificado a QUANTIDADE DE VOLUMES descritos na nota fiscal.

2 - Para os casos de AVARIAS, VICIOS DE TRANSPORTE ou FALTA DE VOLUMES, deverão ser identificados no "ATO DO RECEBIMENTO", reclamações posteriores a data do recebimento NÃO SERÃO ACEITAS.

3 - Em caso de divergências ou avarias, DEVERÁ "CONSTAR POR ESCRITO" no conhecimento de transporte ou no romaneio de carga.

4 - Não aceitamos "RECLAMAÇÕES POSTERIORES" a data da entrega da (s) mercadoria (s), exceto para assuntos relacionados a garantia do produto, defeitos de fabricação ou itens faltantes dentro de caixas e pacotes (parafusos ou componentes).

ENTREGAS E HORÁRIOS

1 - As entregas são realizadas em HORÁRIO COMERCIAL 8:30 hs às 18:00 hs de segunda à sexta-feira.

2 - Reservamos o direito de atrasos por motivos de força maior, greves, dificuldade de acesso no local, áreas restritas a caminhões, ou qualquer outro motivo que seja relevante para realização do serviço de entrega.

3 - A responsabilidade do prazo de entrega fica por conta do transportador, a partir da momento que a mercadoria for coletada em nosso centro de distribuição.

4 - Será considerado extravio ou perda, no prazo de 45 dias úteis a contar da data da "emissão do conhecimento de transporte".

5 - Não realizamos agendamento de horário para entrega, com exceção em endereços com restrição de horário.

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, 26 DE SETEMBRO DE 2025

JMR COMERCIO DE MOVEIS E ELETRONICOS LTDA **CNPJ: 54.629.467/0001-24**

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
CNPJ: 45.349.461/0017-70	CONTATO:	TELEFONE:	EMAIL:

ITEM	QTD	IMAGEM / FOTO	DESCRIÇÃO	UNIT (R$)	TOTAL (R$)
1	20		Cadeira Presidente Giratória com costura e mecanismo relax com Braço com 1 ano de garantia	R$ 599,00	R$ 11.980,00

TOTAL	R$ 11.980,00
FRETE	R$ 250,00
TOTAL	R$ 12.230,00
PIX	R$ 11.380,00

VALIDADE	PRAZO DE ENTREGA
10 DIAS UTEIS	DE 10 A 15 DIAS ÚTEIS A PARTIR DA CONFIRMAÇÃO DO PEDIDO
PRAZO DE GARANTIA	**CONDIÇÕES PAGAMENTO**
12 MESES CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO	10 x cartão sem juros / cheque ou boleto bancario / A vista -5% de desconto

OBSERVAÇÕES	CONSULTOR DE VENDAS
- - -	MARFINITE MARFMÓVEIS 40 ANOS **Lorine Oliveira** **(12) 3923-4226** **comercial4@marfmoveis.com.br**

EROFLEX
Mobiliário corporativo

Emissão: **22/08/2025**	Orçamento N° **008611**	Validade da Proposta: **29/08/2025**	Revisão de Orçamento: **22/08/2025**
Cliente: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**		CNPJ: **45349461001770**	
Contato: **Alexsandro Almeida**		Tel:**+55 11 96581-6976**	E-mail:
End. de Entrega: **EST TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, TABOÃO DA SERRA SP**			Previsão de Entrega**:15 Dias Úteis**
Vendedor: Sandra Rodrigues Silva		**Tel:+55 11 2425-4555**	E-mail:**vendas4@eroflex.com.br**

Todos os produtos comercializados pela EROFLEX, estão em conformidade com a NR17 e ABNT13962

** Sua empresa é call center ou exerce atividade similar preste atenção, informe para receber produtos em conformidade com a NR17 Anexo II **

Item	Descrição	Foto 01	Foto 02	Qtde	Vl. Unit	Desconto	Unitário Líquido	Valor Total Líquido
1	Cadeira Operativa Plus Presidente Mecanismo Backplax Rodízio PU Braço Corsa PP —----------			20 pcs.	R$1.181,75	15 %	R$ 1.004,49	R$ 20.089,80

Condições de Pagamento	**Valor Total**	**R$ 20.089,80**
	Desconto total	**R$ 3.545,20**
FATURADO COM ANÁLISE	**Frete**	*CIF*
	Valor Final	**R$ 20.089,80**

EROFLEX
Mobiliário corporativo

Condições Comerciais

1) Condições de Pagamento • Vinculada a aprovação do Departamento financeiro
2) PRAZO DE ENTREGA • Até 20 dias úteis, a contar da aprovação do crédito. SOMENTE DEPTO LOGÍSTICO PODE CONFIRMAR DATAS EXATAS.
• As entregas serão realizadas de Segunda-feira à Sexta-Feira das 09:00 as 16:00 horas (solicitações fora do horário comercial devem ser informadas com antecedência para consulta e apresentação de custos adicionais.)
• É de responsabilidade do cliente informar sobre acessibilidade, restrições para a entrega, em caso de necessidades extras o custo é de responsabilidade do CLIENTE.
• Produtos em linha sem detalhes especiais – prazo normal
• Alterações de layout e quantidades implicará alteração dos prazos.
• Remarcações de entregas ou serviços externos estão sujeitas ao prazo mínimo de encaixe de 72 horas.
• As entregas serão realizadas de Segunda-feira à Sexta-Feira das 09:00 as 16:00 horas (solicitações fora do horário comercial devem ser informadas com antecedência para consulta e apresentação de custos adicionais.)
3) Impostos • Inclusos para o Estado de São Paulo ; cliente deve informar caso o estado de destino(faturamento/entrega) seja diferente e estar atento ao recolhimento de diferenças de Alíquota, devido as recentes e constantes mudanças na legislação de cada Estado. A diferença deve ser recolhida antes do embarque da mercadoria para seu destino.
4) Montagem / Instalação - • Os valores apresentados estão inclusos montagem e instalação (realizados de Segunda-feira à Sexta-Feira das 09:00 às 17:00). • Solicitações fora do horário comercial devem ser informadas com antecedência para consulta e apresentação de custos adicionais. • Remarcações de montagem estão sujeitas ao prazo mínimo de encaixe de 72 horas.
6) Transporte • Incluso para Grande. SP, num raio de 50km e para faturamento acima de R$ 2.500,00.
7) Normas e Ensaios • Nossos produtos atendem as normas NR.17, NR.17 Anexo II (Call Centers) e Produtos específicos atendem a ABNT.
8) Garantia e Assistência Técnica balcão • Cada produto tem sua garantia especifica, variando de 03 meses a 36 meses.
• Nossos produtos são identificados e seriados. • Junto com sua nota fiscal, segue o termo de garantia."

Rua Cavadas, 43 – Vila Endres – Guarulhos | 11 2425-4555
www.eroflex.com.br | eroflex@eroflex.com.br
CNPJ 00398659/000148 – Inscr.Est. 336398080110 – Inscr.Mun. 62.358-08

COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA.

MOGI DAS CRUZES 25 DE AGOSTO DE 2025

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **45349461001770**
ALEXSANDRO ALMEIDA
COMPRAS@TABOAO.AHBB.ORG.BR
TELEFONE 11 965816976

ORÇAMENTO

QUAN	DESCRIÇÃO	VR.UNIT	VR.TOTAL
20	CADEIRA GIRATÓRIA EXECUTIVA ASSENTO E ENCOSTO EM ESPUMA INJETADA COM COSTURA RETA MECÂNISMO BACK SYSTEM QUE POSSIBILITA INCLINAÇÃO E ALTURA DO ENCOSTO. PISTÃO A GÁS. ATENDENDO RIGOROSAMENTE AS NORMAS DA ERGONOMIA NR17 APOIO DE BRAÇO GATILHO KD FLEX,NO COURINO LB PRETO 	620,00	12.400,00

TOTAL: R$12.400,00

PRAZO ENTREGA 10/20DDL

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO TRANSFERENCIA BANCARIA 30DDL

ATENCIOSAMENTE: DIRLEY /LAÍS

RUA: DR° RICARDO VILELA, 238 - CENTRO - MOGI DAS CRUZES - SP -
FONE: (11)4726-1733
WWW.MAQFAX.COM.BR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.32
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7193-5 - SAO CARLOS EPISCOPAL
CONTA: 28.859-9

FAVORECIDO: SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
CPF/CNPJ: 26.384.215/0001-47
VALOR: R$ 926,67
DEBITO EM: 29/09/2025

==========

DOCUMENTO: 092904
AUTENTICACAO SISBB: A.0CC.248.99C.692.720

RECEBEMOS DE SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 926,67 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 1.794
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

MARECHAL DEODORO, 2898
CENTRO - 13560-201
Sao Carlos - SP Fone: (19) 98770-2527

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 1.794
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0826 3842 1500 0147 5500 1000 0017 9417 5516 3650

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**135252273788042 - 11/08/2025 16:08:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
637.567.250.113		**26.384.215/0001-47**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**11/08/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	**06783-230**	**11/08/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Taboao da Serra	**SP**	**(16) 3374-8438**	**ISENTO**	**16:08:49**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**22/09/2025**
Valor	**R$ 926,67**

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**	**926,67**

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**	**926,67**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PRD00004	BIFENTEK 200 SC	38089199	0102	5102	LT	1	525,47	525,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00002	RODILON BLOCO EXTRUS. RB -Raticida 0,0025% Difethialona	38089996	0102	5102	KILO	1	221,20	221,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	ADVION BARATA GEL TB C/ 30 GRAMAS	38089119	0102	5102	UN	2	90,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CONTROLE DE PRAGAS REF 07/2025 LEI COMPLEMENTAR No 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003 Art. 3o O servico considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador. Conforme Sentenca deferida a SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME concede a nao aplicacao da RETENCAO DE 11% REFERENTE AO INSS NA NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVICOS DE DEDETIZACAO E CONTROLE DE PRAGAS; I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.

RESERVADO AO FISCO

Pode ser, também.
CNPJ 26384215000147
Agencia: 7193
CC: 288599 14:53

Banco Itau 14:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.33
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7193-5 - SAO CARLOS EPISCOPAL
CONTA: 28.859-9

FAVORECIDO: SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
CPF/CNPJ: 26.384.215/0001-47
VALOR: R$ 1.390,00
DEBITO EM: 29/09/2025
==========
DOCUMENTO: 092905
AUTENTICACAO SISBB: B.E05.1CD.24A.A21.41A

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

20825743EX

Nº Nota	**6068**
Série	**2**
Nº RPS:	**6052**
Data de Emissão	**11/AGO/2025 - 16:09:44**
Competência	**08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA**
Nome Fantasia:
Insc. Municipal: **72104**
Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: **26.384.215/0001-47**
Endereço: **RUA MARECHAL DEODORO, 2898**
CEP: **13.560-200**
Complemento: **NÃO INFORMADO**
Bairro: **CENTRO**
País: **BRASIL**
Município: **São Carlos**
UF: **SP**
Telefone:
E-mail: **CONTATO@SHIELDCP.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70**
Insc. Municipal: **0**
Insc. Estadual: **ISENTO**
Endereço: **ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862**
CEP: **06.783-230**
Complemento:
Bairro: **JARDIM RECORD**
País: **Brasil**
Município: **TABOAO DA SERRA**
UF: **SP**
Telefone:
E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTROLE DE PRAGAS

LEI COMPLEMENTAR No 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003
Art. 3o O servico considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador.

Conforme Sentenca deferida a SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME concede a nao aplicacao da RETENCAO DE 11% REFERENTE AO INSS NA NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVICOS DE DEDETIZACAO E CONTROLE DE PRAGAS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato N. 2023.04.14 PG B TDS - Ref. Jul/2025 - Vencto. 22/09/2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.390,00

Local de Prestação: **TABOAO DA SERRA** - **SP**	Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8122200 - Ativ. Serviço: 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

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**	**1.390,00**	**5,00**	**69,50**	**1.390,00**

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) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
20825743EX

Número da Nota:
6068

Pode ser, também.
CNPJ 26384215000147
Agencia: 7193
CC: 288599 14:53

Banco Itau 14:53

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME CNPJ: 26.384.215/0001-47
Telefone: 16 34154507 | Email: gestão.operacional@shieldcp.com.br
R MARECHAL DEODORO , 2898 - CENTRO, SÃO CARLOS/SP
354890622-812-000021-1-9

Nº 76733

Documento Não Fiscal
Via do Cliente

Nome Fantasia: UNIDADE MISTA DE SAÚDE TABOÃO DA SERRA | Razão Social: MUNICIPIO DE TABOAO DA SERRA | CNPJ: 46.523.122/0001-63 | Cod. Cliente: 3281 | IE:

Endereço: Estrada Tenente José Maria da Cunha,, nº 862, Jardim Record, Taboão da Serra - SP | CEP: 06783-230 | (Hospital)

Telefone(s): ()

Serv. 76733 de 26/09/2025

Confirmou/Procurar:	Servico(s):	Dependências:	Técnico(s) Operador(es):	Vendedor:
	Manutenção de Porta Iscas, Controle de Pragas		Bruno Pereira Oliveira	Paulo Roberto Gullo Filho

Praga(s)	Informações de Produtos e Aplicação				Garantia
Baratas	Produto	Aplicação (modo e local)	Registro	Diluição/ Qt. Aplicada	2 meses 27/11/2025
	Bifentek® 200 SC (Bifentrina 20% (p/p do grupo quim. Piretróide --- em)	( )	3.0425.0173.001-1	50.00 ml em 10.00 L	
Formigas	Produto	Aplicação (modo e local)	Registro	Diluição/ Qt. Aplicada	2 meses 27/11/2025
	Bifentek® 200 SC (Bifentrina 20% (p/p do grupo quim. Piretróide --- em)	( )	3.0425.0173.001-1	50.00 ml em 10.00 L	
Aranhas	Produto	Aplicação (modo e local)	Registro	Diluição/ Qt. Aplicada	2 meses 27/11/2025
	Bifentek® 200 SC (Bifentrina 20% (p/p do grupo quim. Piretróide --- em)	( )	3.0425.0173.001-1	50.00 ml em 10.00 L	

Antidotos dos produtos aplicados/ Período de Segurança para Afastamento/ Ação Toxicológica

Bifentek® 200 SC - Antidoto: Não há antídoto específico/Tratamento sintomático. | Porta Isca Combat Rat - Antidoto: - |

Telefone de Emergência (CEATOX) 0800-0148110

Manut. Dispositivos- Legenda: [R] = Qt. Reposta | [C] = Qt. Consumida | [D] = Qt. Deteriorada | [D] = Destruida | [O] = Obstruida | [E] = Extraviada | [Q] = Leu QrCode

Nome | Cômodo/ Id Extra | Posição	Produtos da Manutenção					(D) (O) (E) (Q)
porta isca combat rat | Áreas externas - 1 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_) QrCd. (_)
	Consumo da Isca: Intacta: (X) Parcial: (_) Total: (_)					
porta isca combat rat | Áreas externas - 2 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_) QrCd.(_)
	Consumo da Isca: Intacta: (X) Parcial: (_) Total: (_)					
porta isca combat rat | Áreas externas - 3 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_) QrCd. (_)
	Consumo da Isca: Intacta: (X) Parcial: (_) Total: (_)					
porta isca combat rat | Áreas externas - 4 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_) QrCd.(_)
	Consumo da Isca: Intacta: (X) Parcial: (_) Total: (_)					
porta isca combat rat | Áreas externas - 5 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_) QrCd. (_)
	Consumo da Isca: Intacta: (X) Parcial: (_) Total: (_)					
porta isca combat rat | Áreas externas - 6 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_) QrCd.(_)
	Consumo da Isca: Intacta: (X) Parcial: (_) Total: (_)					
porta isca combat rat | Áreas externas - 8 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_) QrCd. (_)
	Consumo da Isca: Intacta: (X) Parcial: (_) Total: (_)					
porta isca combat rat | Áreas externas - 9 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_) QrCd.(_)
	Consumo da Isca: Intacta: (X) Parcial: (_) Total: (_)					
porta isca combat rat | Áreas externas - 10 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_) QrCd. (_)
	Consumo da Isca: Intacta: (X) Parcial: (_) Total: (_)					
porta isca combat rat | Áreas externas - 13 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_) QrCd.(_)
	Consumo da Isca: Intacta: (X) Parcial: (_) Total: (_)					
porta isca combat rat | Áreas externas - 15 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_) QrCd. (_)
	Consumo da Isca: Intacta: (X) Parcial: (_) Total: (_)					
porta isca combat rat | Áreas externas - 16 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_) QrCd.(_)
	Consumo da Isca: Intacta: (X) Parcial: (_) Total: (_)					
porta isca combat rat | Áreas externas - 17 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_) QrCd. (_)
	Consumo da Isca: Intacta: (X) Parcial: (_) Total: (_)					
porta isca combat rat | Áreas externas - 18 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_) QrCd.(_)
	Consumo da Isca: Intacta: (X) Parcial: (_) Total: (_)					
porta isca combat rat | Áreas externas - 19 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_) QrCd. (_)
	Consumo da Isca: Intacta: (X) Parcial: (_) Total: (_)					

Observações para o técnico:
Observações do técnico sobre serviço (vide-verso):

Informações adicionais de pagamento: Estão disponíveis ao cliente todas as opções de pagamento oferecidas pela Shield Controle de Pragas, nas seguintes condições:
-Dinheiro: O pagamento será realizado no momento da execução do serviço;
-Boleto: O boleto será enviado com o prazo de pagamento conforme alinhado na proposta e no contrato.
-Transferências ou depósito bancário: Pode ser realizado através da agência conta corrente do Banco do Brasil, com envio do comprovante de pagamento para o email dessa empresa.

RT: Paulo Roberto Gullo Filho
Engenheiro Agrônomo - CREA - 5063045477

Técnico Operador SHIELD CONTROLE DE PRAGAS

Ass. do representante do(a) UNIDADE MISTA DE SAÚDE TABOÃO DA SERRA
Nome Completo:Valdinei
RG:26230511860

Abrir essa OS Online

SHIELD
CONTROLE DE PRAGAS

CERTIFICADO
DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

CLIENTE: | CNPJ:46.523.122/0001-63

ENDEREÇO: Estrada Tenente José Maria da Cunha,, 862, Jardim Record, - Taboão da Serra/ SP

DATA DO SERVIÇO: OS nº 76733 do dia 26/09/2025

GARANTIA: Manutenção de Porta Iscas ( ) Controle de Pragas (Baratas:2 meses 27/11/2025 Formigas:2 meses 27/11/2025 Aranhas:2 meses 27/11/2025)

Produtos Utilizados				
Nome / Composição / Locais Aplicação	**Inscrição MS/MA**	**Tratamento e Tempo de Afastamento**	**Diluição Recomendada/ Qt. Utilizada**	**Composição**
Bifentek® 200 SC (Bifentrina 20% (p/p grupo Piretróide) --- em) | Aplicado em: ,	3.0425.0173.001-1	Não há antídoto específico/Tratamento sintomático. - Tempo Afastamento: após a aplicação.	--- 150.00 em 30.00 L	Bifentrina 20% (p/p
Porta Isca Combat Rat (- grupo) --- em) | Aplicado em: ,	-	- - Tempo Afastamento: após a aplicação.	--- 0.00	-

Paulo Roberto Gullo Filho
Engenheiro Agrônomo - CREA - 5063045477

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:33
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080111903002951462000004212190000895700
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 92.906
DATA DE VENCIMENTO 29/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 8.957,00
VALOR COBRADO 8.957,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.ED0.CA2.518.083.C79
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 151.741
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0807 4992 5800 0123 5500 1000 1517 4112 1876 6336

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135252505196016 29/08/2025 17:11:13

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	29-08-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
EST EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N. 862 , ********	JARDIM RECORD	06.783-230	29-08-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	(11) 3572-8730	SP		17:11:11

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS| BOL=001 Venc=29/09/2025 Valor=8.957,00

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
8.957,00	1.612,26	0,00	0,00	8.957,00

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	**8.957,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0 - Emitente				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua SYLVIA DA SILVA BRAGA N. 415	Campinas	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7,00					

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
60D2211553	INTRASET SAFE 1 22G X 25MM | Val. aprox. tributos: R$835.54 (15.45% Imp) | Lote: 22645/297 D.Val: 01/01/28 | 60D2211553	90183929	100	5102	UN	3.200	1,69	0,00	0,00	5.408,00	5.408,00	973,44	0,00	18,00	0,00
60D2411553	INTRASET SAFE 1 24G X 19MM | Val. aprox. tributos: R$548.32 (15.45% Imp) | Lote: 22646/298 D.Val: 01/01/28 | 60D2411553	90183929	100	5102	UN	2.100	1,69	0,00	0,00	3.549,00	3.549,00	638,82	0,00	18,00	0,00

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante desta nota fiscal, que se encontra em perfeitas condições de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: micaelly Assinatura: micaelly

Data: 02/09/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO N S- 467/2023-P.A 22.600/2023 OC- 510947908.1 | 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	

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 01119.030029 51462.000004 2 12190000895700

Beneficiário				CNPJ/CPF		Sacador Avalista	Vencimento:
M P - COMERCIO E INDUSTRIA DE MATERIAIS				07.499.258/0001-23			29/09/2025
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista							
Rua RENATO COELHO,99 CENTRO Itapira - SP 13.970-040							
Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		Agência/Código Beneficiário	
109/00011190-3	109	DM				0025/146200	
Data do Documento	Número do Documento		Espécie do	Aceit	Data Processamento	Valor do Documento	
29/08/2025	151741 - 1			N	29/08/2025	8.957,00	

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 01119.030029 51462.000004 2 12190000895700

Local do Pagamento:						Vencimento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						29/09/2025
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 29/08/2025	Número do Documento 151741 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 29/08/2025	Nosso Número 109/00011190-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 8.957,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 179,14. APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 5,37 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
30/08/2025 09:32

MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda

07.499.258/0001-23

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.100,0000	**CIF**	**7 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 10.816,0000**	**↓0.82 % | R$ 89,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
97 - CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO ESTERIL IV 20G (1,1X32MM) C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	INTRASET SAFE 1 20G	**Marca:** MP HOSPITALAR **Embalagem:** CAIXA com 100	1.100,0	1,6900	1.859,0000

***Referência:** 01/08/2025 - Qtd.1100.00 | Preço R$1,7900 | Variação da Última Compra:↓5.59% | R$ 0,1000 | R$ 110,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 15h44min —

- Respondeu incorretamente o item cotado
- FORNECEDOR SEM A QUANTIDADE NECESSARIA PARA ATENDIMENTO

98 - CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO ESTERIL IV 22G (0,9X25MM) C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	INTRASET SAFE 1 22G	**Marca:** MP HOSPITALAR **Embalagem:** CAIXA com 100	3.200,0	1,6900	5.408,0000

***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.3200.00 | Preço R$1,6900 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 08h56min — Respondeu incorretamente o item cotado

111 - CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO ESTERIL IV 24G (0,7X19MM) C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	INTRASET SAFE 1 24G	**Marca:** MP HOSPITALAR **Embalagem:** CAIXA com 100	2.100,0	1,6900	3.549,0000

***Referência:** 01/08/2025 - Qtd.2100.00 | Preço R$1,6800 | Variação da Última Compra: ↑0.6% | R$ 0,0100 | R$ 21,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m

Cotação 510947908 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 8h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
97	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO ESTERIL IV 20G (1,1X32MM) C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA -	Unidade	1700.0

Últimas compras

Data:**01/08/2025**
Fornecedor: **Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp**
Marca: **INJEX**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **1,7900**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda**
Marca: **INTRASET SAFE 1 20G X 32MM - MP**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **1,6900**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CATETER 20 SIMPLES - INT. (I)/ - - POLYMED **Marca:** CATETER 20 SIMPLES - INT. (I)/ - - POLYMED **Embalagem:** 100	1.700,0	0,7390	1.256,3000	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** CATETER C/DISP SEG 20G C/100 SAVEMED **Marca:** SAVEMED **Embalagem:** caixa com 100	600,0	1,2000	720,0000	Confirmado

Justificativa: Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 14h17min —

- Respondeu incorretamente o item cotado
- FORNECEDOR SEM A QUANTIDADE NECESSARIA PARA ATENDIMENTO

Cirúrgica São José Ltda	**Item:** CATETER INTRAV 20G C/ DISP DE SEGURANÇA - LABOR IMPORT **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** UNID com 1	1.700,0	1,3900	2.363,0000	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** INTRASET SAFE 1 20G **Marca:** MP HOSPITALAR **Embalagem:** CAIXA com 100	1.100,0	1,6900	1.859,0000	Confirmado

Justificativa: Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 15h44min —

- Respondeu incorretamente o item cotado
- FORNECEDOR SEM A QUANTIDADE NECESSARIA PARA ATENDIMENTO

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
98	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO ESTERIL IV 22G (0,9X25MM) C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA -	Unidade	3200.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda**
Marca: **INTRASET SAFE 1 22G X 25MM - MP**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **1,6900**

Data:**21/07/2025**
Fornecedor: **MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda**
Marca: **INTRASET SAFE 1 22G X 25MM - MP**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **1,6900**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda**
Marca: **INTRASET SAFE 1 22G X 25MM - MP**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **1,6900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medical Suture Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** CATETER JELCO INTRAVENOSO POLIURETANO SAFELET 22 CL2225 NIPRO **Marca:** NIPRO **Embalagem:** CAIXA com 50	3.200,0	1,1000	3.520,0000	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** INTRASET SAFE 1 22G **Marca:** MP HOSPITALAR **Embalagem:** CAIXA com 100	3.200,0	1,6900	5.408,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 08h56min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 29533 - CATETER IV PERIF. 22G C/TRAVA - CATETER IV PERIF. 22G C/TRAVA PU AZUL - INJEX **Marca:** 29533 - CATETER IV PERIF. 22G C/TRAVA - CATETER IV PERIF. 22G C/TRAVA PU AZUL - INJEX **Embalagem:** 1	3.200,0	1,8740	5.996,8000	
Comentário: Validade: 01/07/2029					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CATETER 22 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED **Marca:** CATETER 22 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED **Embalagem:** 100	3.200,0	1,9000	6.080,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER IV 22G C/DISP.SEG.C/100 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100 com 100	3.200,0	1,9198	6.143,3600	
Comentário: 27031 - CATETER INTRAVENOSO 22G C/DISP. SEG C/100-DESCARP					

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:33
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BANESTES S.A.

02190104697820001178724304021876312190000064560
BENEFICIARIO:
COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS
NOME FANTASIA:
COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSP
CNPJ: 36.325.157/0001-34
BENEFICIARIO FINAL:
COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSP
CNPJ: 36.325.157/0001-34
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 92.907
DATA DE VENCIMENTO 29/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 645,60
VALOR COBRADO 645,60
==========
NR.AUTENTICACAO B.8DA.0EF.2C6.1A2.A3B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO (1439 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - <DEB RESCAD> - (R$ 645,60)(seiscentos e quarenta e cinco reais e sessenta centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 231.039
SÉRIE 0

COSTA CAMARGO

COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA

R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO N.58
Bairro PRAIA DE ITAPOA,Vila Velha - ES
Fone: (27) 3200-4746, CEP:29101809

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 231.039
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3225 0836 3251 5700 0134 5500 0000 2310 3912 5037 2414

Consulta de autenticidade no portal 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	232250119679316 29/08/2025 16:48:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
081526253	808011221117	36.325.157/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	72408	45.349.461/0017-20	29-08-2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N. 862	JARDIM RECORD	06.783-230	29-08-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Taboao da Serra	+55 (16) 3374-8438	SP		16:49:29

FATURA/DUPLICATA
A PRAZO - 30 DIAS: BOL=001 Venc=29/09/2025 Valor=645,60

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
645,60	25,82	0,00	0,00	645,60

VALOR DO FRETE	VALOR DA SEGURAÇÃO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	645,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DFLOG - TRANSPORTE DE CARGAS LTDA	0 - Emitente				12.506.375/0001-07
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
A ADE CONJUNTO 06 LOTE N. 07 SALA 05	Brasilia			DF	0754710500185
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
2,00				12,0000 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4180	GLUCERNA SR BAUNILHA 200ML - ABBOTT | Lote: 76934NR D.Fab: 01/04/25 D. Val. 30/04/26 ISENTO	21069090	200	6108	FR	24	13,4500	0,00	0,00	322,80	322,80	12,91	0,00	4,00	0,00
4159	GLUCERNA SR CHOCOLATE 200ML - ABBOTT | Lote: 75870NR D.Fab: 01/03/25 D. Val. 31/03/26 ISENTO	21069090	200	6108	FR	24	13,4500	0,00	0,00	322,80	322,80	12,91	0,00	4,00	0,00

PREZADO CLIENTE
Obrigatório a conferência da mercadoria no ato da entrega.
Não aceitaremos reclamações posteriores

NOTA FISCAL ORIGINAL

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
PEDIDO 5109931961; CONTRATO DE GESTAO N 8-467/2023; P.A 22.600/2023; HORARIO DE RECEBIMENTO: DOM AS 17H. | Total aproximado de tributos da nota: R$181.02 (28.04% Imp) Fonte tributaria: "IBPT" | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$90.38 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00.

6.

RESERVADO AO FISCO

Ana
Nathuanti 03.09.25

BANESTES

RECIBO DE ENTREGA

Pagável preferencialmente da rede Banestes	Agência/Conta Corrente 083/11.782.430	Vencimento 29/09/2025
Beneficiário: **COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA** CNPJ: 36.325.157/0001-34 End.: R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO , 08 Bairro: PRAIA DE ITAPOA - Vila Velha/ES -	Nr.Documento/Parcela 231039-1	Nosso Número 01046782-32
Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 72408** CNPJ: 45.349.461/0017-70 End.: , null Bairro: JARDIM RECORD CEP: 06.783-230 - Taboão da Serra/SP	Data Processamento: 29/08/2025	(=) Valor do Documento 645,60
Recebi(emos) o boleto (Favor assinar por extenso)	Data recebimento	

corte aqui

BANESTES

BANCO BANESTES | 021-3 |

RECIBO DO SACADO

Local do Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES					Vencimento 29/09/2025
Beneficiário: **COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA** CNPJ: **36.325.157/0001-34** End.: R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO , 08 Bairro: PRAIA DE ITAPOA - Vila Velha/ES - CEP: 29101800					Agência/Código 083/11.782.430
Data do Documento 29/08/2025	Número do Documento 231039-1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/08/2025	Nosso Número 01046782-32
Uso do Banco	Carteira 11	Espécie R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor Documento 645,60
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0,22 após o vencimento COBRAR MULTA DE R$ 12,91 após o vencimento. APOS 3 DIAS VENCIDOS ENCAMINHAR PARA CARTORIO NAO ACEITAMOS DEPOSITOS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO FINANCEIRO.						(-) Desconto/Abatim. (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 72408** CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70** Endereço:Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 Bairro: JARDIM RECORD CEP: 06.783-230 - Taboão da Serra/SP						
Autenticação Mecânica						

BANESTES

| 021-3 | **02190.10469 78200.011787 24304.021876 3 12190000064560**

Local do Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES					Vencimento 29/09/2025
Beneficiário: **COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA** CNPJ: **36.325.157/0001-34** End.: R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO , 08 Bairro: PRAIA DE ITAPOA - Vila Velha/ES - CEP: 29101800					Agência/Código 083/11.782.430
Data do Documento 29/08/2025	Número do Documento 231039-1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/08/2025	Nosso Número 01046782-32
Uso do Banco	Carteira 11	Espécie R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor Documento 645,60
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0,22 após o vencimento COBRAR MULTA DE R$ 12,91 após o vencimento. APOS 3 DIAS VENCIDOS ENCAMINHAR PARA CARTORIO NAO ACEITAMOS DEPOSITOS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO FINANCEIRO.						(-) Descontos (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 72408** CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70** Endereço:Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 Bairro: JARDIM RECORD CEP: 06.783-230 - Taboão da Serra/SP						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 10:01

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113593	SUPLEMENTO ALIMENTAR PARA DIABÉTICOS-FRASCO C/ 200 ML -	Unidade	48.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda**
Marca: **PRODIET**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **14,2500**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Enteral Saude Ltda**
Marca: **PRODIET**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **12,7200**

Data:**29/01/2024**
Fornecedor: **Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda**
Marca: **PRODIET**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **11,9700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Me - ES	**Item:** Glucerna SR RPB 200ml sabores Baunilha e Chocolate **Marca:** Abbott **Embalagem:** Frasco 200ml com 4	48,0	13,4500	645,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h55m.					
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	**Item:** DIAMAX 200 ML **Marca:** PRODIET **Embalagem:** TETRA PACK com 1	48,0	13,6500	655,2000	
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** DIAMAX BAUNILHA **Marca:** PRODIET **Embalagem:** 200ML com 1	48,0	14,2500	684,0000	
Jnutri Comercio De Nutricao E Alimentos Ltda	**Item:** DIAMAX IG 200ML **Marca:** PRODIET **Embalagem:** 200ML com 1	48,0	15,9800	767,0400	

Cotação 510983106 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 11h44m

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 10:01

Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Me - ES

36.325.157/0001-34

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 645,6000**	**↓5.61 % | R$ 38,4000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113593 - SUPLEMENTO ALIMENTAR PARA DIABÉTICOS- FRASCO C/ 200 ML	Glucerna SR RPB 200ml sabores Baunilha e Chocolate	**Marca:** Abbott **Embalagem:** Frasco 200ml com 4	48,0	13,4500	645,6000

***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.48.00 | Preço R$14,2500 | Variação da Última Compra: ↓5.61% | R$ 0,8000 | R$ 38,4000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 11h55m

Cotação 510983106 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 11h44m

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:33
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080320361077301840000002912200000102298
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 92.908
DATA DE VENCIMENTO 30/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.022,98
VALOR COBRADO 1.022,98
==========
NR.AUTENTICACAO 7.F7E.841.AD2.E8D.0B0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 000.063.629 SÉRIE:1
04/09/25	Gisele Almeida da Luz Técnica de Farmácia	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.063.629
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES

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 0903 4029 7900 0112 5500 1000 0636 2919 2636 0002

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	135252531006796 01/09/2025 13:49:25

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	01/09/2025

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

63629 30/09/2025 1.022,98

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
1.022,98	170,80	0,00	0,00	0,00	5,53	1.022,98

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	25,56	1.022,98

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
802510	MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL 5.0 LT.20231025 QT.1,000 FAB. 26/06/2024 VAL. 24/10/20 28	90192010	000	5102	PC	1,00000	19,980000000	19,98	19,98	3,60	0,00	18,00	0,00
8846	AGULHA DESC 13X4,5 CX/100 (MEDIX) LT.211005 QT.20,000 FAB. 17/08/2022 VAL. 17/08/202 7	90183219	000	5102	CX	20,00000	5,600000000	112,00	112,00	13,44	0,00	12,00	0,00
0166.6035	FRALDA DESC. INF. PEQ. C/10 (ESTRELINHA) LT.27821706 QT.10,000 FAB. 27/08/2025 VAL. 27/08/2 028	96190000	000	5102	PCT	10,00000	4,740000000	47,40	47,40	5,69	0,00	12,00	0,00
0145.8055	FRALDA DESC. INF. RN. C/20 (HIPOPO BABY) LT.15068/001 QT.5,000 FAB. 23/12/2024 VAL. 23/12/2 027	96190000	000	5102	PCT	5,00000	12,600000000	63,00	63,00	7,56	0,00	12,00	0,00
9616	MASCARA OXIGENIO ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO (MEDIX) LT.24643 QT.85,000 FAB. 30/12/2024 VAL. 30/11/2029	90189099	000	5102	UN	85,00000	6,560000000	557,60	557,60	100,37	0,00	18,00	0,00
657	SONDA ENDOTRAQUEAL.S/BL 3,5 (SOLIDOR) LT.30324091 QT.10,000 VAL. 01/09/2029	90183929	000	5102	UN	10,00000	2,700000000	27,00	27,00	4,86	0,00	18,00	0,00
J-EDE02	EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL ESCALONADO (TKL) LT.JCEDE02-250416 QT.200,000 FAB. 16/04/2025 VAL. 15/05/2030	90189099	000	5102	UND	200,00000	0,980000000	196,00	196,00	35,28	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: 39358
PEDIDO: 510947908 / 510983106
CONTRATO DE GESTAO N S-467-2023 - P.A 22.600/2023

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra diretamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Gisele Luz Ass.:

Função: Tec Farmácia Data: 04/09/25

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 30/09/2025	N.º Documento 00063629	Valor Documento 1.022,98		
Agência / Código do Beneficiário 0770/18400-0		Nosso Número 109/00032036-1		
Recebemos o título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

---

341-1 **34191.09008 03203.610773 01840.000002 9 12200000102298**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento **30/09/2025**
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 01/09/2025	N.º do Documento 00063629	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/09/2025	Nosso Número 109/00032036-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	Valor	Valor Documento **1.022,98**
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário APÓS VENCIDO COBRAR R$ 51,15 DE , MAIS R$ 1,70 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
30/08/2025 09:29

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
7	--	**R$ 1.304,5896**	**↓ 12.78 % | R$ 191,2264**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
31 - AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 13X0,45MM 26GX1/2 (MARROM)	AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,0560	112,0000
***Referência:** 01/08/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,0526 \| Variação da Última Compra: ↑6.46% \| R$ 0,0034 | R$ 6,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m					
1267 - FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 1 90CM C/ AG 48MM 1/2 CIRC CILINDRICA	FIO CATGUT	**Marca:** SHALON **Embalagem:** ENVELOPE com 24	72,0	5,2668	379,2096
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.72.00 | Preço R$7,1000 \| Variação da Última Compra: ↓ 25.82% \| R$ 1,8332 | R$ 131,9904 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m					
18060 - FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL C/ BARREIRA TAMANHO P DE 5 A 10KG	FRALDA INFANTIL ESTRELINHA	**Marca:** ESTRELINHA **Embalagem:** PACOTE com 10	100,0	0,4740	47,4000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,9011 \| Variação da Última Compra: ↓ 47.40% \| R$ 0,4271 | R$ 42,7100 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 10h36min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
51233 - Fralda Descartavel Recém-Nascido ate 5 kg	FRALDA INFANTIL RN	**Marca:** HIPOPO **Embalagem:** PACOTE com 20	100,0	0,6300	63,0000
***Referência:** 08/07/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,6300 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m					
67175 - MASCARA DE OXIGENIO ADULTO DE ALTA CONCENTRACAO NAO REINALANTE C/ RESERVATORIO 1000ML	MASCARA DE OXIGENIO ALTA CONCENTRAÇÃO	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	100,0	6,5600	656,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$6,8199 \| Variação da Última Compra: ↓ 3.81% \| R$ 0,2599 | R$ 25,9900 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m					
113631 - MASCARA LARÍNGEA EM PVC ESTÉRIL DESCARTAVEL Nº 5,0	MASCARA LARINGEA EM "PVC"	**Marca:** VITALGOLD **Embalagem:** 1 com 1	1,0	19,9800	19,9800
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 11h18min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1157 - SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC S/ CUFF Nº 3,5MM	SONDA ENDOTRAQUEAL SEM BALAO SOLIDOR	**Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** 10 com 10	10,0	2,7000	27,0000
***Referência:** 01/08/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$2,4336 \| Variação da Última Compra: ↑ 10.95% \| R$ 0,2664 | R$ 2,6640 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
18/09/2025 10:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
31	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 13X0,45MM 26GX1/2 (MARROM) -	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:**01/08/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,0526**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **0,0526**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **0,0526**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,0560	112,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 12h1m.					
Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 13X0,45 26G 1/2 **Marca:** INJEX **Embalagem:** caixa com 1	2.000,0	0,0600	120,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 100	2.000,0	0,0624	124,8000	
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	2.000,0	0,0651	130,2000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** AGULHA 13 X 4,5 DESC (I) - - WILTEX **Marca:** AGULHA 13 X 4,5 DESC (I) - - WILTEX **Embalagem:** 100	2.000,0	0,0679	135,8000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 - CX C/100 UN - S.R. **Marca:** AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 - CX C/100 UN - S.R. **Embalagem:** 100	2.000,0	0,0700	140,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** AGULHA DESC. 13X4,5 C/100 (26G1/2) **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	2.000,0	0,0709	141,8000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
18/09/2025 10:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
18060	FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL C/ BARREIRA TAMANHO P DE 5 A 10KG -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **FALCON/ACTIVE**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **0,9011**

Data:**08/07/2025**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **ESTRELINHA**
Qntd: **180.0**
Preço Unit.: **0,4740**

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**

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	100,0	0,4488	44,8800	
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	100,0	0,4740	47,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 12h1m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 10h36min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** TURMA DA MONICA **Marca:** TURMA DA MONICA **Embalagem:** 248	100,0	0,6337	63,3700	
Comentário: FRALDA MEGA P FD C/4PTX62UND - Val: MAIOR 12m					
Cirúrgica Star Ltda - EPP	**Item:** FRALDA INF.MED.12UNID C/BARREIRA KARICIA 00402, MEDI HOUSE **Marca:** MEDI HOUSE **Embalagem:** PCT com 1	100,0	0,6340	63,4000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FRALDA POMPOM DERMA PROTEK JUMBO P PA C/30UN 20367-0 **Marca:** FALCON/ACTIVE **Embalagem:** PACOTE com 30	100,0	0,9000	90,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
18/09/2025 10:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113631	MASCARA LARÍNGEA EM PVC ESTÉRIL DESCARTAVEL Nº 5,0 -	Unidade	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirurgica Santa Helena	**Item:** MÁSCARA LARINGEA PVC - DESCARTAVEL **Marca:** TRIFANZ **Embalagem:** 01 com 1	1,0	15,3200	15,3200	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** MASCARA LARINGEA EM "PVC" **Marca:** VITALGOLD **Embalagem:** 1 com 1	1,0	19,9800	19,9800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 12h1m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 11h18min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** SONDA LARINGEAL **Marca:** BRMED **Embalagem:** UN com 10	1,0	27,3300	27,3300	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	1,0	45,7718	45,7718	

Comentário: 23063 - MASCARA LARINGEA PVC 5 AURASTRAIGHT-AMBU

Cotação 510947908 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 8h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
18/09/2025 10:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1157	SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC S/ CUFF Nº 3,5MM -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**01/08/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/BALAO 3,5 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **2,4336**

Data:**02/07/2025**
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.: **2,4336**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL SEM BALAO SOLIDOR **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** 10 com 10	10,0	2,7000	27,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 12h1m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LAMEDID **Marca:** LAMEDID **Embalagem:** 10	10,0	2,8946	28,9460	

Comentário: 10711 - SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/ CUFF N.3,5 C/10-SOLIDOR

Cotação 510947908 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 8h35m

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:33
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399675726000000037615641101017612170000051001
BENEFICIARIO:
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVE
NOME FANTASIA:
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LT
CNPJ: 20.102.722/0001-64
BENEFICIARIO FINAL:
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LT
CNPJ: 20.102.722/0001-64
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 92.909
DATA DE VENCIMENTO 27/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 510,01
VALOR COBRADO 510,01
==========
NR.AUTENTICACAO D.BED.E5F.90C.996.642
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Grupo FORTPEL

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 371564
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3525 0820 1027 2200 0164 5500 0000 3715 6411 0371 5642

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

ORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - SP

AV. CECI, 672, POLO EMPRESARIAL - TAMBORE
BARUERI - SP - CEP: 06.460-120 - FONE: (11) 4622-1409

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135252489705580	28/08/2025 14:58:04
CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
3 - Regime Normal	206846650113		20.102.722/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL -0017-70			45.349.461/0017-70	28/08/2025
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	(16)3374-8438		

FATURA/ DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	27/09/2025	510,01						

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
251,65	45,30	0,00	0,00	510,01

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		510,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - TERCEIROS, 2 - REMETENTE, 9 - SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
AGREGADO -	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
-	Santana de Parnaiba		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18	VOLUMES			99,260	99,260

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	V.TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
22613	ALCOOL LIQ. 01L 70 - FORTYS	22072019	0/60	5405	UN	36,0000	5,3100	191,16						
17597	FILME PVC ESTICAVEL 60cmx300m 2,000kg LIQ. 3,315kg BT - TECFILM	39204390	0/00	5102	UN	5,0000	50,3300	251,65		251,65	45,30		18,00	
24888	HIPOCLORITO DE SODIO 05L 1% - JUGATHA	28289011	0/60	5405	UN	10,0000	6,7200	67,20						

6
34
38

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
* ATENCAO: CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS PARA DEVOLUCOES * Mercadoria vendida sob regime de substituicao tributaria conforme protocolo 92 de 14/02/2007 001* ID 428617600 1 - ENTREGA: ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JD TRIANON - 06783-230 - TABOAO DA SERRA/ SP - CONTATO: ALEXSANDRO ALMEIDA (11)96581-6976 - COMPRAS@TABOAO.AHBB.ORG.BR-CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023-HOTEL ARIA 6 AS 16 \ BLOQ	Ana Cé[illegible] Gleques Nutricionista CRN [illegible] Ana nutricionist 03/09/25

NF-e emitida pelo OnlyNFE - http://www.onlynfe.com.br

Santander 033-7

CONTROLE DA EMPRESA

Local de pagamento
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC

Vencimento
1ª 27/09/25

Beneficiário
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - SP

Agência / Ident. Beneficiário
1480 / 6757600

Data do documento	Número do documento	Espécie documento	Aceite	Data do processamento	Nosso número
28/08/25	371564		N	28/08/25	0000037156411

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
Cobrança simples rápida COM registro	REAL			R$510,01

Pagador:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL -0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha,862 - - Jardim Record
06783230 - TABOAO DA SERRA - SP

CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70

Santander 033-7

RECIBO DO SACADO

Local de pagamento
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC

Vencimento
1ª 27/09/25

Beneficiário
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - SP

Agência / Ident. Beneficiário
1480 / 6757600

Data do documento	Número do documento	Espécie documento	Aceite	Data do processamento	Nosso número
28/08/25	371564		N	28/08/25	0000037156411

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
Cobrança simples rápida COM registro	REAL			R$510,01

Instruções (termo de responsabilidade do cedente)

Juros de..... R$ 1,28 .. Ao dia. Protestar após 00 dias uteis do vencimento da nota fiscal.
Pagamento via deposito não quitara este boleto.

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL -0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha,862 - - Jardim Record
06783230 - TABOAO DA SERRA - SP
Pagador / Avalista

CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70

Autenticação mecânica

Santander 033-7 **03399.67572.60000.000376 15641 101017 6 12170000051001**

Local de pagamento
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC

Vencimento
1ª 27/09/25

Beneficiário
FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - SP

Agência / Ident. Beneficiário
1480 / 6757600

Data do documento	Número do documento	Espécie documento	Aceite	Data do processamento	Nosso número
28/08/25	371564		N	28/08/25	0000037156411

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
Cobrança simples rápida COM registro	REAL			R$510,01

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)

Juros de..... R$ 1,28 .. Ao dia. Protestar após 00 dias uteis do vencimento da nota fiscal.
Pagamento via deposito não quitara este boleto.

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL -0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha,862 - - Jardim Record
06783230 - TABOAO DA SERRA - SP
Pagador / Avalista

CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70

Ficha de compensação
Autenticação mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 08:55

Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.

20.102.722/0001-64

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 510,0100**	**↓1.85 % | R$ 9,5900**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66773 - ALCOOL ETILICO LIQUIDO 70% 1000ML	22633 - ALCOOL LIQ. 01L 70° - FORTY'S	**Marca:** XPLASTZ COMERCIO DE SANEANTES DOMISSANITARIOS LTDA **Embalagem:** Litro com 1	36,0	5,3100	191,1600
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.36.00 | Preço R$5,1000 \| Variação da Última Compra: ↑4.12% \| R$ 0,2100 | R$ 7,5600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/08/2025 às 11h44min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
51173 - FILME PLASTICO ROLO PVC 60CM X 300MTS - RESINITE	17567 - FITA FILME PVC 60CMx300M 2,900KG LIQ 4,215KG BT - TEC	**Marca:** TECFILM **Embalagem:** UNIDADE com 1	5,0	50,3300	251,6500
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.5.00 | Preço R$53,5000 \| Variação da Última Compra: ↓5.93% \| R$ 3,1700 | R$ 15,8500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/08/2025 às 11h36min — Respondeu incorretamente o item cotado					
42282 - HIPOCLORITO DE SODIO 1,5% CLORO ATIVO 5LTS	24888 - HIPOCLORITO DE SODIO 05L 1% - JUGATHA	**Marca:** JUGATHA **Embalagem:** Unidade com 1	10,0	6,7200	67,2000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$6,8500 \| Variação da Última Compra: ↓1.90% \| R$ 0,1300 | R$ 1,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m					

Cotação 428617609 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/08/2025 às 9h13m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 14:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66773	**ALCOOL ETILICO LIQUIDO 70% 1000ML -**	**Frasco**	**36.0**

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda**
Marca: **DOBY**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **5,1000**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **SULMAR**
Qntd: **36.0**
Preço Unit.: **4,9500**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **SULMAR**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **4,9500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** ALCOOL LIQUIDO 70% 1 LTS **Marca:** DOBY **Embalagem:** UN com 1	36,0	5,1000	183,6000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** 22633 - ALCOOL LIQ. 01L 70° - FORTY'S **Marca:** XPLASTZ COMERCIO DE SANEANTES DOMISSANITARIOS LTDA **Embalagem:** Litro com 1	36,0	5,3100	191,1600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h24m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/08/2025 às 11h44min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ALCOOL 70 ECOFLAME 1L **Marca:** ECOFLAME **Embalagem:** 1 com 1	36,0	5,5800	200,8800	
Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda	**Item:** DESINFETANTE HOSPITALAR 70 CLARITY 1 L - 1 - Litro - CLARITY **Marca:** CLARITY **Embalagem:** CX12 com 1	36,0	5,5800	200,8800	
Tropical Clean Comercial Ltda	**Item:** ALCOOL 70° CLARITY 1L **Marca:** CLARITY **Embalagem:** LITRO com 1	36,0	5,6800	204,4800	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** Alcool 70 % **Marca:** diversos **Embalagem:** LITRO com 1	36,0	5,8700	211,3200	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ALCOOL ETILICO 70% LIQU/SUPERFICIE 1000ML C/12FR - 8342 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 12	36,0	5,8900	212,0400	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 14:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51173	FILME PLASTICO ROLO PVC 60CM X 300MTS - RESINITE -	Rolo	5.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda**
Marca: **GUARUFILM**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **53,5000**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda**
Marca: **GUARUFILM**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **53,5000**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda**
Marca: **Guarufilm**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **53,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
3r Fusion Distribuidora E Comercio Ltda	**Item:** ROLO FILME PLASTICO DE PVC - 28CM X 300M, I **Marca:** GUARUFILM **Embalagem:** 1 com 5	5,0	26,0400	130,2000	
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	35,4800	177,4000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** 17567 - FITA FILME PVC 60CMx300M 2,900KG LIQ 4,215KG BT - TEC **Marca:** TECFILM **Embalagem:** UNIDADE com 1	5,0	50,3300	251,6500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h24m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/08/2025 às 11h36min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** BOB RESINITE 60 CM **Marca:** Guarufilm **Embalagem:** PC com 1	5,0	53,5000	267,5000	
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	63,9900	319,9500	
Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda	**Item:** FILME RESINITE 60 CM - 200 metros aprox. **Marca:** TECFILM **Embalagem:** BOBINA com 1	5,0	66,0000	330,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 14:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
42282	HIPOCLORITO DE SODIO 1,5% CLORO ATIVO 5LTS -	Galao	10.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda**
Marca: **LARILIMP**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **6,8500**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Hyper Descartáveis Ltda.**
Marca: **HIPEZA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **6,8500**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **DIVISAO**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **7,8900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** 24888 - HIPOCLORITO DE SODIO 05L 1% - JUGATHA **Marca:** JUGATHA **Embalagem:** Unidade com 1	10,0	6,7200	67,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h24m.					
Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda	**Item:** LIMPADOR CLORO ATIVO 5 LITROS LARILIMP **Marca:** LARILIMP **Embalagem:** 1 com 1	10,0	6,8500	68,5000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 19399 - HIPOCLORITO DE SODIO 1.5% 5L **Marca:** DIVISAO **Embalagem:** CX com 1	10,0	7,8900	78,9000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** HIPOCLORITO 1% 5LTS **Marca:** DVISAO **Embalagem:** 1 com 1	10,0	9,3500	93,5000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** ALVEJANTE CLORO 1% **Marca:** DIVISÃO/ MANACA **Embalagem:** GALÃO com 1	10,0	9,9400	99,4000	
3r Fusion Distribuidora E Comercio Ltda	**Item:** HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% - GALAO 5L **Marca:** DIVISÃO **Embalagem:** GALAO com 15	10,0	10,1300	101,3000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** (HIPOCLORITO DE SODIO)CLORO 1% -GALÃO 5 LITROS **Marca:** DIVISAO **Embalagem:** 1 com 1	10,0	10,9600	109,6000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** HIPOCLORITO DE CODIO CLORO 5L **Marca:** GOLPABO **Embalagem:** GL com 1	10,0	11,5000	115,0000	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:33
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792693072000000395291000132505312190000208500
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIAL
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIAL
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COMERCIAL
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 92.910
DATA DE VENCIMENTO 29/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.085,00
VALOR COBRADO 2.085,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.D28.F15.DFF.81A.251
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

JUNDIAL/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000053712
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0809 9443 7100 0368 5500 3000 0537 1214 6747 5328

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		135252491902113 28/08/2025 17:28:11-03:00
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	28/08/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862		JARDIM RECORD		06783-230	28/08/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	01633748438	SP			17:28:00

FATURA

001
27/09/2025
2.085,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.085,00	375,30	0,00	0,00	2.085,00

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	2.085,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VIA EXPRESSA LOGISTICA E ARMAZENAGEM LTD	0-EMITENTE				21.197.824/0001-73
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		
R DOZE DE SETEMBRO,1119 B	SAO PAULO	SP	145938106114		

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CX			12,000	10,980

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
M10790	UNIPRAZOL 40MG - OMEPRAZOL SOD.-PO SOL INJ IV-50FA+DIL10ML-UNIAO QUIMI CA LOTE:2524121 - Val:30/04/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI BDD32994-316F-4521-8AA3-1814E0351D37., Fab: 15/05/2025	30049069	500	5102	CX	6,0000	347,5000	2.085,00	2.085,00	375,30	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135252491902113 | Pedido:075984 | ID 506182463 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023	

powered by TOTVS

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

CONTROLE DE EXPEDIÇÃO
CONFERIDO POR: _____
DATA: 28/8/___ HORA: ___:___

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:40

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
13	--	**R$ 24.067,5000**	**⬆0.09 % | R$ 21,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66656 - BENZILPENICILINA BENZATINA-PO 1.200.000UI SOL INJ IM + DIL 4ML	BEPEBEN 1.200.000UI - BENZILPENICILINA BENZATINA-PO SOL INJ IM-50FA-TEUTO-ANT	**Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A **Embalagem:** BEPEBEN 1.200.000UI - BENZILPENICILINA BENZATINA-PO SOL INJ IM-50FA-TEUTO-ANT - BEPEBEN 1.200.000UI - CX - PO - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A CX com 50	1.000,0	5,2900	5.290,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$5,0000 \| Variação da Última Compra: ⬆5.8% \| R$ 0,2900 | R$ 290,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
737 - CEFTRIAXONA SODICA 1G IV SOLUCAO INJETAVEL PÓ LIOFILIZADA	CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT	**Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT - CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - CX - SOLUCAO INJETAVEL - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 100	2.100,0	3,2800	6.888,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.2100.00 | Preço R$3,3900 \| Variação da Última Compra: ⬇3.24% \| R$ 0,1100 | R$ 231,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
184 - CLORETO DE POTASSIO 19,1% IV 10ML	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML - 200AMP PLAS -SAMTEC(NEG)	**Marca:** SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA **Embalagem:** CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML - 200AMP PLAS - SAMTEC(NEG) - CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA CX com 200	200,0	0,3590	71,8000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,3590 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
673 - Cefepime, cloridrato 1 g po liofilizado	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G - GEN-50FA PO SOL INJ IM/IV-TEUTO-ANT	**Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A **Embalagem:** CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G - GEN-50FA PO SOL INJ IM/IV-TEUTO-ANT - CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G - CX - PO - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A CX com 50	150,0	7,1400	1.071,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 21/07/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$6,9800 \| Variação da Última Compra: ↑2.29% \| R$ 0,1600 | R$ 24,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
56196 - DICLOFENACO SODICO 25MG/ML SOL INJ IM 3ML	DICLOFARMA 25MG/ML-DICLOFENACO SODICO-SOL INJ CX 100 AMPX3 ML-FARMACE	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** FRASCO com 100	1.900,0	0,6400	1.216,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.1900.00 | Preço R$0,6000 \| Variação da Última Compra: ↑6.67% \| R$ 0,0400 | R$ 76,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
112170 - DIMENIDRINATO 3MG/ML+PIRIDOXINA 5MG/ML+GLICOSE 100MG/ML+FRUTOSE 100MG/ML IV 10ML	DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML+100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT-SOL INJ EV-100 AMP 10ML-TAKEDA	**Marca:** TAKEDA DISTRIBUIDORA LTDA. **Embalagem:** DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML+100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT-SOL INJ EV-100 AMP 10ML-TAKEDA - DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML+100MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - TAKEDA DISTRIBUIDORA LTDA. CX com 100	200,0	6,8900	1.378,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$7,0900 \| Variação da Última Compra: ↓2.82% \| R$ 0,2000 | R$ 40,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
66716 - ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML SC/IV SER PREENC C/ DISP. SEG.	ENOXAPARINA SODICA-SOL INJ IV/SC-10 SER PREENC+SIST SEG-MYLAN	**Marca:** MYLAN **Embalagem:** SERINGA PREENCHIDA com 10	130,0	10,9900	1.428,7000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.130.00 | Preço R$12,2900 \| Variação da Última Compra: ↓10.58% \| R$ 1,3000 | R$ 169,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
56136 - FENITOINA SODICA 50MG/ML SOL INJ IM/IV 5ML	FENITOINA SODICA 50MG/ML (C1) - GEN-SOL INJ IM/IV-100AMP 5ML-HIPOLABOR	**Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** FENITOINA SODICA 50MG/ML (C1) - GEN-SOL INJ IM/IV-100AMP 5ML-HIPOLABOR - FENITOINA SODICA 50MG/ML (C1) - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CX com 100	100,0	1,8900	189,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$2,0950 \| Variação da Última Compra: ↓9.79% \| R$ 0,2050 | R$ 20,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
25722 - OMEPRAZOL SODICO 40MG PO SOL INJ IV 20 F/A + DIL 10ML	UNIPRAZOL 40MG - OMEPRAZOL SOD.-PO SOL INJ IV-50FA+DIL10ML-UNIAO QUIMICA	**Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** UNIPRAZOL 40MG - OMEPRAZOL SOD.-PO SOL INJ IV-50FA+DIL10ML-UNIAO QUIMICA - UNIPRAZOL 40MG - CX - PO - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 50	300,0	6,9500	2.085,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$6,6400 \| Variação da Última Compra: ↑4.67% \| R$ 0,3100 | R$ 93,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
1603 - SOLUCAO GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML	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	800,0	0,4250	340,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.800.00 | Preço R$0,4330 \| Variação da Última Compra: ↓1.85% \| R$ 0,0080 | R$ 6,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
174 - SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML - SISTEMA FECHADO	RINGER LACTATO 500ML - SOL INJ IV-FR-SIST FECH-FRESENIUS (UV:30)	**Marca:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. **Embalagem:** RINGER LACTATO 500ML - SOL INJ IV-FR-SIST FECH-FRESENIUS (UV:30) - RINGER LACTATO 500ML - FR - SOLUCAO INJETAVEL - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. FR com 1	180,0	5,3000	954,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.180.00 | Preço R$5,1900 \| Variação da Última Compra: ↑2.12% \| R$ 0,1100 | R$ 19,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
1301 - SULFATO DE MORFINA 10MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/EPI/IT/IM 1ML	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	200,0	1,7900	358,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$1,7045 \| Variação da Última Compra: ↑5.02% \| R$ 0,0855 | R$ 17,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
18720 - Surfactante pulmonar 80 mg/ mL -1,5 mL	CUROSURF 120MG - ALFAPORACTANTO-SUSP INJ-1FR 1,5ML-CHIESI	**Marca:** CHIESI FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** CUROSURF 120MG - ALFAPORACTANTO-SUSP INJ-1FR 1,5ML-CHIESI - CUROSURF 120MG - CX - SUSPENSAO INJETAVEL - CHIESI FARMACEUTICA LTDA CX com 1	2,0	1.399,0000	2.798,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.2.00 | Preço R$1.415,0000 \| Variação da Última Compra: ↓1.13% \| R$ 16,0000 | R$ 32,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 08h49min — Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 506182463 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/08/2025 às 8h25m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
25722	OMEPRAZOL SODICO 40MG PO SOL INJ IV 20 F/A + DIL 10ML - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	300.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **OMEPRAZOL 40MG INJ I.V CX C/20 FA + DIL 10 ML - GENERICO - BLAU FARMACEUTICA S.A**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **6,6400**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **OMEPRAZOL 40MG INJ I.V CX C/20 FA + DIL 10 ML - GENERICO - BLAU FARMACEUTICA S.A**
Qntd: **360.0**
Preço Unit.: **7,0900**

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **BLAU FARMACEUTICA S.A.**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **7,1900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** UNIPRAZOL 40MG - OMEPRAZOL SOD.-PO SOL INJ IV-50FA+DIL10ML-UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** UNIPRAZOL 40MG - OMEPRAZOL SOD.-PO SOL INJ IV-50FA+DIL10ML-UNIAO QUIMICA - UNIPRAZOL 40MG - CX - PO - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 50	300,0	6,9500	2.085,0000	Confirmado
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** UNIPRAZOL 40MG PO INJ X 50FA + 50AMP DIL-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** UNIPRAZOL 40MG PO INJ X 50FA + 50AMP DIL-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	300,0	7,0000	2.100,0000	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** OMEPRAZOL 40MG + DIL IV (GENERICO) - OMEPRAZOL 40MG + DIL IV (GENERICO) / BLAU **Marca:** OMEPRAZOL 40MG + DIL IV (GENERICO) - OMEPRAZOL 40MG + DIL IV (GENERICO) / BLAU **Embalagem:** 1	300,0	7,3732	2.211,9600	

Comentário: Validade: 01/03/2027

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:33
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070061260000719974020000112170000056775
BENEFICIARIO:
MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS
NOME FANTASIA:
MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS
CNPJ: 45.594.183/0001-59
BENEFICIARIO FINAL:
MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA
CNPJ: 21.684.545/0001-34
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO	92.911
DATA DE VENCIMENTO	27/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	567,75
VALOR COBRADO	567,75

NR.AUTENTICACAO 7.B03.D26.659.22F.69D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMB OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	NF-e Nº 017707 Série 1
01/09/25	Marcia Ribeiro	

MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMB
Avenida das Esmeraldas, 555,
Mutinga
06.286-010 - Osasco - SP
Fone (11) 3656-3093 -
atendimento@manduplast.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 017707
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0821 6845 4500 0134 5500 1000 0177 0719 9345 5052

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135252488389760 28/08/2025 13:33:22

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
120084646118		21.684.545/0001-34

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	ISENTO	28/08/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	Jardim Record	06.783-230	28/08/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Taboão da Serra	SP		13:33:19

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	27/09/2025	567,75						

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	567,75

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	567,75

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
SUINT04	DISP INTERFOLHA EXACCTA PLUS BR -D	39229000	040	5.102	UN	15,00	20,91	313,65	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
7001	DISPENSER ROLAO EXACCTA PLUS BRANCO - D	39229000	040	5.102	UN	14,00	18,15	254,10	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 178,55 (31,45%) Federais R$ 76,37 (13,45%) Estaduais R$ 102,20 (18,00%) . Fonte IBPT. PEDIDO 428617609,1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 P.A 22.600/2023 BANCO:TOPÁZIO 082- AGÊNCIA:0001 C/C:7031529-6 MANDUPLAST COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBALAGENS LTDA	

28/08/2025 13:43:56

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 02/09/25

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 00612.600007 19974.020000 1 12170000056775

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **27/09/2025**

Beneficiário
MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS **CNPJ/CPF:** 45.594.183/0001-59
DAS ESMERALDAS, 543, * , 06286010 - MUTINGA - OSASCO - SP

Agência/Código Beneficiário: 0001/99740-2

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
28/08/2025	17707	DM	N	28/08/2025	157 / 00006126 - 0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**567,75**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 5,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
Beneficiário final: MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA **CNPJ/CPF:** 21.684.545/0001-34

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 00612.600007 19974.020000 1 12170000056775

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **27/09/2025**

Beneficiário
MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS **CNPJ/CPF:** 45.594.183/0001-59
DAS ESMERALDAS, 543, * , 06286010 - MUTINGA - OSASCO - SP

Agência/Código Beneficiário: 0001/99740-2

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
28/08/2025	17707	DM	N	28/08/2025	157 / 00006126 - 0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**567,75**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 5,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
Beneficiário final: MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA **CNPJ/CPF:** 21.684.545/0001-34

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos. SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 08:55

Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me

21.684.545/0001-34

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 585,9000**	**↑3.36 % | R$ 19,0500**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112924 - DISPENSER TOALHEIRO P/ INTERFOLHA BRANCO TRILHA	DISP. POUP AGUA C/ BOTÃO BRANCO - TRILHA	**Marca:** TRILHA **Embalagem:** UND com 1	15,0	20,9100	313,6500
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.15.00 | Preço R$19,9000 \| Variação da Última Compra: ↑5.08% \| R$ 1,0100 | R$ 15,1500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m					
112923 - DISPENSER P/ PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO BRANCO 300/600	DISPENSER ROLÃO EXACCTA PLUS BRANCO	**Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	15,0	18,1500	272,2500
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.15.00 | Preço R$17,8900 \| Variação da Última Compra: ↑1.45% \| R$ 0,2600 | R$ 3,9000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m					

Cotação 428617609 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/08/2025 às 9h13m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 14:08

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: LIMP/DESC - MATERIAL DE LIMPEZA/DESCARTAVEIS 88933/89119 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF SET_25

ID:428617609 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
25/08/2025 às 9h13m	**27/08/2025 às 13h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Termos e Condições:

You must agree with the hospital policies.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112924	**DISPENSER TOALHEIRO P/ INTERFOLHA BRANCO TRILHA -**	**Unidade**	**15.0**

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **19,9000**

Data:**27/09/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **19,8900**

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **20,9100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** DISP. POUP AGUA C/ BOTÃO BRANCO - TRILHA **Marca:** TRILHA **Embalagem:** UND com 1	15,0	20,9100	313,6500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h24m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SUPORTE PAPEL TOLHA INTERFOLHA TRILHA **Marca:** TRILHA **Embalagem:** UNITARIO com 1	15,0	21,1000	316,5000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 14:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112923	DISPENSER P/ PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO BRANCO 300/600 -	Unidade	15.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **17,8900**

Data:**27/09/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **17,8900**

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **19,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** DISPENSER ROLÃO EXACCTA PLUS BRANCO **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	15,0	18,1500	272,2500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h24m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SUPORTE PAPEL HIG ROLAO TRILHA **Marca:** TRILHA **Embalagem:** UNITARIO com 1	15,0	18,6000	279,0000	
Tropical Clean Comercial Ltda	**Item:** suporte p/ higienico rolão 300 a 600m br trilha **Marca:** trilha **Embalagem:** UNIDADE com 1	15,0	20,2500	303,7500	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** DISPENSER PAPEL HIGIENICO ROLAO 300 A 500MTS **Marca:** NOBRE **Embalagem:** 1 com 1	15,0	21,2900	319,3500	
3r Fusion Distribuidora E Comercio Ltda	**Item:** DISPENSER P/ PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO BRANCO 300/600 **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 15	15,0	22,8000	342,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SUPORTE PAPEL HIGIENICO ROLAO 300METROS - BRANCO - SU-RO11 **Marca:** TRILHA **Embalagem:** UN com 1	15,0	24,5000	367,5000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SUPORTE P/PH ROLAO 300/500 ABS NOBRE **Marca:** NOBRE **Embalagem:** UNIDADE com 1	15,0	25,1100	376,6500	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:33
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792693072000000395289000132509112190002198250
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIAL
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIAL
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COMERCIAL
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 92.912
DATA DE VENCIMENTO 29/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 21.982,50
VALOR COBRADO 21.982,50
==========
NR.AUTENTICACAO 7.00E.542.112.0E6.D5C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Sulmedic

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDI CAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000053706
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0809 9443 7100 0368 5500 3000 0537 0612 8325 2493

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	135252491746490 28/08/2025 17:17:10-03:00

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		28/08/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862		JARDIM RECORD		06783-230	28/08/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	01633748438	SP			17:17:00

FATURA

001
27/09/2025
21.982,50

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
21.982,50	3.467,97	0,00	0,00	21.982,50

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	21.982,50

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
42	CX			171,499	207,987

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
M10016	BEPEBEN 1.200.000UI - BENZILPENICIL INA BENZATINA-PO SOL INJ IM-50FA-TE UTO-ANT LOTE:2505832 - Val:26/06/2026, Fab: 26/06/2024	30041013	500	5102	CX	20,0000	264,5000	5.290,00	5.290,00	952,20	0,00	18.00%	0.00%
M11616	CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT LOTE:25041783 - Val:28/02/2027Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI EAAC6B9E-AB47-46DC-A0 ED-C4F7B332CF05., Fab: 02/02/2025	30042059	500	5102	CX	21,0000	328,0000	6.888,00	6.888,00	826,56	0,00	12.00%	0.00%
M10686	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML - 20 0AMP PLAS -SAMTEC(NEG) LOTE:TXE - Val:31/05/2027, Fab: 24/ 06/2025	30049099	000	5102	CX	1,0000	71,8000	71,80	71,80	12,92	0,00	18.00%	0.00%
M11620	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G - GEN-50F A PO SOL INJ IM/IV-TEUTO-ANT LOTE:96120015 - Val:26/02/2027Resol ucao do Senado Federal num. 13/12,	30042059	300	5102	CX	3,0000	357,0000	1.071,00	1.071,00	128,52	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

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135252491746490
| Pedido:075976 | ID 506182463 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1°,ART 34, LEI 6374/89

ATENÇÃO!
PRODUTO REFRIGERADO
ENTREGA URGENTE

RESERVADO AO FISCO

Gisele Luz
Gisele
Farmacêutica 28 08 25

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. 000053706
SÉRIE 3
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0809 9443 7100 0368 5500 3000 0537 0612 8325 2493

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	135252491746490 28/08/2025 17:17:10-03:00

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
	Numero da FCI F26ED285-A206-41B1-81CE-9CFD90A8DF13., Fab: 26/02/2025												
M11499X1	DICLOFARMA 25MG/ML - DICLOFENACO SODICO-SOL INJ CX 100 AMPX3 ML-FARMACE LOTE:DC25B031 - Val:31/01/2027, Fab:15/03/2025	30049047	300	5102	CX	19,0000	64,0000	1.216,00	1.216,00	218,88	0,00	18.00%	0.00%
M11663X1	DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML+100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT-SOL INJ EV-100 AMP 10ML-BRAINFARMA LOTE:B25C1840 - Val:27/03/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 5FC3CB9E-A931-4AD0-BDC5-1912EBE2A630., Fab: 27/03/2025	30045090	500	5102	CX	2,0000	689,0000	1.378,00	1.378,00	248,04	0,00	18.00%	0.00%
M12094	HEPTRIS 40MG/0,4ML - ENOXAPARINA SODICA-SOL INJ IV/SC-10 SER PREENC+SIST SEG-MYLAN LOTE:AB13301A - Val:31/12/2026, Fab:16/01/2025	30049099	700	5102	CX	13,0000	109,9000	1.428,70	1.428,70	257,17	0,00	18.00%	0.00%
M10195	FENITOINA SODICA 50MG/ML (C1) - GEN-SOL INJ IM/IV-100AMP 5ML-HIPOLABOR LOTE:AY-002/25M - Val:31/01/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12 , Numero da FCI 4C7E5C01-8FED-42DF-9EDA-3D619A2BDC90.	30049065	500	5102	CX	1,0000	189,0000	189,00	189,00	22,68	0,00	12.00%	0.00%
M12000	GLICOSE 50% 10ML - 200AMP PLAST-EQUIPLEX LOTE:2530991 - Val:27/04/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 9A51385D-F0B8-49B7-8FA7-AE74817EB149., Fab: 28/04/2025	30049099	500	5102	CX	4,0000	85,0000	340,00	340,00	61,20	0,00	18.00%	0.00%
MU1110	RINGER LACTATO 500ML - SOL INJ IV-FR-SIST FECH-FRESENIUS (UV:30) LOTE:74UD1495 - Val:05/03/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI F35ECA84-DA4E-4953-907E-EC1E053F57AA., Fab: 05/04/2025	30049099	500	5102	FR	180,0000	5,3000	954,00	954,00	171,72	0,00	18.00%	0.00%
M11760	DOLO MOFF 10,0MG/ML (A1) - SULFA. MORFINA-SOL INJ/DIL INFUS IV/EPI/IT/IM 50 AMP 1 ML-UNIAO QUIMICA LOTE:2506501 - Val:31/01/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 6AEDD352-3C58-41EB-9F16-005C5A0FAC46., Fab: 29/01/2025	30049099	500	5102	CX	4,0000	89,5000	358,00	358,00	64,44	0,00	18.00%	0.00%
M11834	CUROSURF 120MG - ALFAPORACTANTO-SUSP INJ-1FR 1,5ML-CHIESI LOTE:1210797 - Val:28/08/2026, Fab:28/02/2025	30049099	200	5102	CX	2,0000	1.399,0000	2.798,00	2.798,00	503,64	0,00	18.00%	0.00%

100 x 120 x 111 = 171 kg = Pallet

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Fret
Contatar: logisticasp@sulmedic.com
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

Joanho x 28 x 36:

CONTROLE DE EXPEDIÇÃO
CONFERIDO POR:
DATA: 28/8/__ HORA: __:__

120

FRÁGIL

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:40

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
13	--	**R$ 24.067,5000**	**⬆0.09 % | R$ 21,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66656 - BENZILPENICILINA BENZATINA-PO 1.200.000UI SOL INJ IM + DIL 4ML	BEPEBEN 1.200.000UI - BENZILPENICILINA BENZATINA-PO SOL INJ IM-50FA-TEUTO-ANT	**Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A **Embalagem:** BEPEBEN 1.200.000UI - BENZILPENICILINA BENZATINA-PO SOL INJ IM-50FA-TEUTO-ANT - BEPEBEN 1.200.000UI - CX - PO - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A CX com 50	1.000,0	5,2900	5.290,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$5,0000 \| Variação da Última Compra: ⬆5.8% \| R$ 0,2900 | R$ 290,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
737 - CEFTRIAXONA SODICA 1G IV SOLUCAO INJETAVEL PÓ LIOFILIZADA	CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT	**Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT - CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - CX - SOLUCAO INJETAVEL - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 100	2.100,0	3,2800	6.888,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.2100.00 | Preço R$3,3900 \| Variação da Última Compra: ⬇3.24% \| R$ 0,1100 | R$ 231,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
184 - CLORETO DE POTASSIO 19,1% IV 10ML	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML - 200AMP PLAS -SAMTEC(NEG)	**Marca:** SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA **Embalagem:** CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML - 200AMP PLAS - SAMTEC(NEG) - CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA CX com 200	200,0	0,3590	71,8000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,3590 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
673 - Cefepime, cloridrato 1 g po liofilizado	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G - GEN-50FA PO SOL INJ IM/IV-TEUTO-ANT	**Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A **Embalagem:** CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G - GEN-50FA PO SOL INJ IM/IV-TEUTO-ANT - CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G - CX - PO - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A CX com 50	150,0	7,1400	1.071,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 21/07/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$6,9800 \| Variação da Última Compra: ↑2.29% \| R$ 0,1600 | R$ 24,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
56196 - DICLOFENACO SODICO 25MG/ML SOL INJ IM 3ML	DICLOFARMA 25MG/ML-DICLOFENACO SODICO-SOL INJ CX 100 AMPX3 ML-FARMACE	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** FRASCO com 100	1.900,0	0,6400	1.216,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.1900.00 | Preço R$0,6000 \| Variação da Última Compra: ↑6.67% \| R$ 0,0400 | R$ 76,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
112170 - DIMENIDRINATO 3MG/ML+PIRIDOXINA 5MG/ML+GLICOSE 100MG/ML+FRUTOSE 100MG/ML IV 10ML	DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML+100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT-SOL INJ EV-100 AMP 10ML-TAKEDA	**Marca:** TAKEDA DISTRIBUIDORA LTDA. **Embalagem:** DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML+100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT-SOL INJ EV-100 AMP 10ML-TAKEDA - DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML+100MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - TAKEDA DISTRIBUIDORA LTDA. CX com 100	200,0	6,8900	1.378,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$7,0900 \| Variação da Última Compra: ↓2.82% \| R$ 0,2000 | R$ 40,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
66716 - ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML SC/IV SER PREENC C/ DISP. SEG.	ENOXAPARINA SODICA-SOL INJ IV/SC-10 SER PREENC+SIST SEG-MYLAN	**Marca:** MYLAN **Embalagem:** SERINGA PREENCHIDA com 10	130,0	10,9900	1.428,7000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.130.00 | Preço R$12,2900 \| Variação da Última Compra: ↓10.58% \| R$ 1,3000 | R$ 169,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
56136 - FENITOINA SODICA 50MG/ML SOL INJ IM/IV 5ML	FENITOINA SODICA 50MG/ML (C1) - GEN-SOL INJ IM/IV-100AMP 5ML-HIPOLABOR	**Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** FENITOINA SODICA 50MG/ML (C1) - GEN-SOL INJ IM/IV-100AMP 5ML-HIPOLABOR - FENITOINA SODICA 50MG/ML (C1) - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CX com 100	100,0	1,8900	189,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$2,0950 \| Variação da Última Compra: ↓9.79% \| R$ 0,2050 | R$ 20,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
25722 - OMEPRAZOL SODICO 40MG PO SOL INJ IV 20 F/A + DIL 10ML	UNIPRAZOL 40MG - OMEPRAZOL SOD.-PO SOL INJ IV-50FA+DIL10ML-UNIAO QUIMICA	**Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** UNIPRAZOL 40MG - OMEPRAZOL SOD.-PO SOL INJ IV-50FA+DIL10ML-UNIAO QUIMICA - UNIPRAZOL 40MG - CX - PO - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 50	300,0	6,9500	2.085,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$6,6400 \| Variação da Última Compra: ↑4.67% \| R$ 0,3100 | R$ 93,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
1603 - SOLUCAO GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML	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	800,0	0,4250	340,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.800.00 | Preço R$0,4330 \| Variação da Última Compra: ↓1.85% \| R$ 0,0080 | R$ 6,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
174 - SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML - SISTEMA FECHADO	RINGER LACTATO 500ML - SOL INJ IV-FR-SIST FECH-FRESENIUS (UV:30)	**Marca:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. **Embalagem:** RINGER LACTATO 500ML - SOL INJ IV-FR-SIST FECH-FRESENIUS (UV:30) - RINGER LACTATO 500ML - FR - SOLUCAO INJETAVEL - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. FR com 1	180,0	5,3000	954,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.180.00 | Preço R$5,1900 \| Variação da Última Compra: ↑2.12% \| R$ 0,1100 | R$ 19,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
1301 - SULFATO DE MORFINA 10MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/EPI/IT/IM 1ML	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	200,0	1,7900	358,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$1,7045 \| Variação da Última Compra: ↑5.02% \| R$ 0,0855 | R$ 17,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
18720 - Surfactante pulmonar 80 mg/ mL -1,5 mL	CUROSURF 120MG - ALFAPORACTANTO-SUSP INJ-1FR 1,5ML-CHIESI	**Marca:** CHIESI FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** CUROSURF 120MG - ALFAPORACTANTO-SUSP INJ-1FR 1,5ML-CHIESI - CUROSURF 120MG - CX - SUSPENSAO INJETAVEL - CHIESI FARMACEUTICA LTDA CX com 1	2,0	1.399,0000	2.798,0000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.2.00 | Preço R$1.415,0000 \| Variação da Última Compra: ↓1.13% \| R$ 16,0000 | R$ 32,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 08h49min — Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 506182463 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/08/2025 às 8h25m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66656	BENZILPENICILINA BENZATINA-PO 1.200.000UI SOL INJ IM + DIL 4ML - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	1000.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Nord Produtos Em Saude Ltda**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **5,0000**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **1300.0**
Preço Unit.: **5,8300**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Nord Produtos Em Saude Ltda**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **950.0**
Preço Unit.: **5,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** BEPEBEN 1.200.000UI - BENZILPENICILINA BENZATINA-PO SOL INJ IM-50FA-TEUTO-ANT **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A **Embalagem:** BEPEBEN 1.200.000UI - BENZILPENICILINA BENZATINA-PO SOL INJ IM-50FA-TEUTO-ANT - BEPEBEN 1.200.000UI - CX - PO - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A CX com 50	1.000,0	5,2900	5.290,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/08/2025 ás 14h28m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** TEUTO **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 50	1.000,0	5,3568	5.356,8000	
Comentário: 11666 - BEPEBEN 1200000UI 50 FRASCO AMPOLA-TEUTO					
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	**Item:** BEPEBEN **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 1	1.000,0	5,4700	5.470,0000	
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** 167 - BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI C 50 AMP (BEPEBEN) - - - TEUTO **Marca:** 167 - BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI C 50 AMP (BEPEBEN) - - - TEUTO **Embalagem:** 50	1.000,0	5,5960	5.596,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66193	**BUpivacaina, cloridrato 0,5% + glicose 8% - 4 mL (hiperbarica) - Ampola**	**Ampola**	**50.0**

Últimas compras

Data:**15/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **2,6549**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE BUPIVACAINA HIPERBARICA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 0,5% 4 ml - cx. 50 amps. com 50	50,0	2,4900	124,5000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	2,6400	264,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 12h22min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 13389 - BUPIVACAINA PESADA 0.5% 100 AMPOLAS 4ML GEN-H					
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** BUPIVACAINA 0,5% + GLICOSE 8% 4ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** BUPIVACAINA 0,5% + GLICOSE 8% 4ML - 0,5% + 8% - AMPOLA - HIPOLABOR com 100	50,0	2,7100	135,5000	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 100	50,0	2,7300	136,5000	
Comentário: CLORIDRATO DE BUPIVACAINA 5MG/ML GLICOSE GEN. INJ CX C/100 AMP 4ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** BUPIVACAINA+GLICOSE 5MG/ML+80MG/ML INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	50,0	2,7808	139,0400	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
737	CEFTRIAXONA SODICA 1G IV SOLUCAO INJETAVEL PÓ LIOFILIZADA - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	2100.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **BLAU FARMACEUTICA S.A.**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **3,3900**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **ASCLE BRASIL LTDA**
Marca: **CEFTRIAXONA 1000MG CX 100 FA - BLAU**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **3,4500**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT **Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT - CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - CX - SOLUCAO INJETAVEL - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 100	2.100,0	3,2800	6.888,0000	Confirmado
ASCLE BRASIL LTDA	**Item:** CEFTRIAXONA 1000MG CX 100 FA - BLAU **Marca:** CEFTRIAXONA 1000MG CX 100 FA - BLAU **Embalagem:** 100	2.100,0	3,3000	6.930,0000	
Comentário: val.dez/25					
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA **Marca:** BLAU **Embalagem:** 1000 MG PO SOL INJ/INFUS IM CT 5 FA VD I TRANS + 5 DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML com 5	2.100,0	3,4500	7.245,0000	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** CEFTRIAXONA 1GR INJ IV 100 FA HGA BLAU FARMACEUTICA S.A. **Marca:** CEFTRIAXONA 1GR INJ IV 100 FA HGA BLAU FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** 100	2.100,0	3,5864	7.531,4400	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
184	**CLORETO DE POTASSIO 19,1% IV 10ML - Ampola**	**Ampola**	**200.0**

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,3590**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **SAMTEC-CAIXA-CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML FA**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,3610**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,3610**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML - 200AMP PLAS - SAMTEC(NEG) **Marca:** SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA **Embalagem:** CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML - 200AMP PLAS -SAMTEC(NEG) - CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA CX com 200	200,0	0,3590	71,8000	Confirmado
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** SAMTEC-CAIXA C/ 200-CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML FA **Marca:** SAMTEC-CAIXA C/ 200-CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML FA **Embalagem:** 200	200,0	0,3751	75,0200	
Comentário: Validade: 31/05/2027 - CLORETO DE POTASSIO 19,1% IV 10 ML					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CLOR.POTASSIO 19.1% C/200 INJ 10ML - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA C/ 200 **Marca:** CLOR.POTASSIO 19.1% C/200 INJ 10ML - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA C/ 200 **Embalagem:** 200	200,0	0,3953	79,0600	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** (649) CLORETO DE POTASSIO 19,1% MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP X 10 ML **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** (649) CLORETO DE POTASSIO 19,1% MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP X 10 ML - 1 - CX - AMP - EQUIPLEX CX com 200	200,0	0,3978	79,5600	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112170	DIMENIDRINATO 3MG/ML+PIRIDOXINA 5MG/ML+GLICOSE 100MG/ML+FRUTOSE 100MG/ML IV 10ML - Ampola	Ampola	200.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **COSMED**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **7,0900**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **COSMED**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **7,3800**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **COSMED**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **7,7500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML +100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT-SOL INJ EV-100 AMP 10ML-TAKEDA **Marca:** TAKEDA DISTRIBUIDORA LTDA. **Embalagem:** DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML +100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT-SOL INJ EV-100 AMP 10ML-TAKEDA - DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML +100MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - TAKEDA DISTRIBUIDORA LTDA. CX com 100	200,0	6,8900	1.378,0000	Confirmado
VIVA FARMACEUTICA SA	**Item:** DRAMIN B6 AMPOLAS 10ML 100UN **Marca:** HYPERA S/A **Embalagem:** DRAMIN B6 AMPOLAS 10ML 100UN - AMPOLA - AMPOLA - HYPERA S/A com 100	200,0	7,4500	1.490,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DRAMIN B6 DL INJ CX C/100 AP X 10ML IV **Marca:** COSMED **Embalagem:** Ampola com 100	200,0	7,6000	1.520,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL" **Marca:** HYPERA/TAKEDA **Embalagem:** DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL" - DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL" - CX - SOLUÇÃO INJETAVEL - HYPERA/TAKEDA CX com 100	200,0	7,7100	1.542,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** DRAMIN B6 DL **Marca:** COSMED **Embalagem:** Ampola com 100	200,0	7,8900	1.578,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP **Marca:** COSMED **Embalagem:** Ampola com 100	200,0	7,9007	1.580,1400	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** DIMENIDRATO/GLIC/FRUT/PIRIDOXINA 10ML C/100 TAKEDA DRAMIN B6 DL HYPERA **Marca:** HYPERA S.A. **Embalagem:** 100	200,0	7,9669	1.593,3800	
Comentário: DIMENIDRATO/GLIC/FRUT/PIRIDOXINA 10ML C/100 TAKEDA DRAMIN B6 DL HYPERA					
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** DRAMIN B6 DL 3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10ML(EMB FRAC) - HYPERA **Marca:** DRAMIN B6 DL 3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10ML(EMB FRAC) - HYPERA **Embalagem:** 100	200,0	8,4210	1.684,2000	
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** TAKEDA **Marca:** TAKEDA **Embalagem:** 100	200,0	8,5615	1.712,3000	
Comentário: DRAMIN B6 DL SOL INJ CX/100AMPX10ML - Val: MAIOR 12m					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** DRAMIN DL C/100 INJ 10ML (N) - COSMED-HYPERA-CAIXA C/ 100 **Marca:** DRAMIN DL C/100 INJ 10ML (N) - COSMED-HYPERA-CAIXA C/ 100 **Embalagem:** 100	200,0	8,5615	1.712,3000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** DRAMIN B6 DL SOL INJ IV 10ML - DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA +GLICOSE+FRUTOSE - COSMED **Marca:** DRAMIN B6 DL SOL INJ IV 10ML - DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA +GLICOSE+FRUTOSE - COSMED **Embalagem:** 100	200,0	8,6902	1.738,0400	
Comentário: Validade do Produto: 30/05/2027					
Globalmed Distribuição Ltda	**Item:** DRAMIN B6 DL **Marca:** COSMED **Embalagem:** Ampola com 100	200,0	9,9700	1.994,0000	
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** DRAMIN B6 DL **Marca:** COSMED **Embalagem:** Ampola com 100	200,0	10,5000	2.100,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66716	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML SC/IV SER PREENC C/ DISP. SEG. - Unidade	Unidade	130.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Pontamed Farmaceutica Ltda**
Marca: **ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV/SC NR32 - HEPTRIS / MYLAN**
Qntd: **140.0**
Preço Unit.: **12,2900**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **MYLAN**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **11,8500**

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**

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	130,0	10,9900	1.428,7000	Confirmado
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** VOLARE 40MG CX C/ 10SE X 0,4ML C/DISPOSITIVO 1501060 **Marca:** ACHE **Embalagem:** 10	130,0	11,0000	1.430,0000	
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	130,0	12,3272	1.602,5360	
Comentário: 36017 - HYBLUT SD 40MG 10 SERINGAS IV/SC - BRAINFARMA					
VIVA FARMACEUTICA SA	**Item:** ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SC/IV C/TR 10UN-GHEMAXAN / BIOSSIMILAR **Marca:** BIOMM S.A / BIOSSIMILAR **Embalagem:** ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SC/IV C/TR 10UN-GHEMAXAN / BIOSSIMILAR - 40MG/0,4ML - SOL INJETAVEL - BIOMM S.A / BIOSSIMILAR com 10	130,0	12,4000	1.612,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56136	FENITOINA SODICA 50MG/ML SOL INJ IM/IV 5ML - Ampola	Ampola	100.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **2,0950**

Data:**02/07/2025**
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.: **2,1200**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **TEUTO BRASILEIRO**
Qntd: **216.0**
Preço Unit.: **1,7293**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** FENITOINA SODICA 50MG/ML (C1) - GEN-SOL INJ IM/IV-100AMP 5ML-HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** FENITOINA SODICA 50MG/ML (C1) - GEN-SOL INJ IM/IV-100AMP 5ML-HIPOLABOR - FENITOINA SODICA 50MG/ML (C1) - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CX com 100	100,0	1,8900	189,0000	Confirmado
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** 1492 - B1-FENITOINA SODICA 50MG/ML DE 5ML C/72 AMP (G) - - - TEUTO **Marca:** 1492 - B1-FENITOINA SODICA 50MG/ML DE 5ML C/72 AMP (G) - - - TEUTO **Embalagem:** 72	100,0	2,0900	209,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1603	**SOLUCAO GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML - Ampola**	**Ampola**	**800.0**

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **EQUIPLEX**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,4330**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**
Marca: **EQUIPLEX**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,4300**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Ello Distribuicao Ltda**
Marca: **GLICOSE 50% CX/200AMPX10ML - - EQUIPLEX**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,4600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	800,0	0,4250	340,0000	Confirmado
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 200	800,0	0,4300	344,0000	
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	800,0	0,4380	350,4000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** GLICOSE 50% CX/200AMPX10ML - - EQUIPLEX **Marca:** GLICOSE 50% CX/200AMPX10ML - - EQUIPLEX **Embalagem:** 200	800,0	0,4400	352,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** GLICOSE 50% C/200 INJ 10ML - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA C/ 200 **Marca:** GLICOSE 50% C/200 INJ 10ML - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA C/ 200 **Embalagem:** 200	800,0	0,4418	353,4400	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
174	SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML - SISTEMA FECHADO - Frasco	Frasco	180.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **288.0**
Preço Unit.: **5,1900**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME**
Marca: **RINGER COM LACTATO DE SODIO PP 500 ML CX C/ 24 BOLSAS - - BEKER**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **5,4900**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Cirúrgica Olimpio Ltda - EPP**
Marca: **JP**
Qntd: **260.0**
Preço Unit.: **5,2500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** RINGER LACTATO 500ML - SOL INJ IV-FR-SIST FECH-FRESENIUS (UV:30) **Marca:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. **Embalagem:** RINGER LACTATO 500ML - SOL INJ IV-FR-SIST FECH-FRESENIUS (UV:30) - RINGER LACTATO 500ML - FR - SOLUCAO INJETAVEL - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. FR com 1	180,0	5,3000	954,0000	Confirmado
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** RINGER C/ LACTATO 500ML **Marca:** J.P. **Embalagem:** SOL INFUS IV CX 20 ENVOL BOLS PLAS PVC SIST FECH X 500 ML com 20	180,0	5,3700	966,6000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC **Marca:** B.BRAUN **Embalagem:** SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC - 500ML - CX - SOLUÇÃO INJETÁVEL - B.BRAUN CX com 20	180,0	5,3900	970,2000	

Comentário: 29584 - SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 20 FRASCOS-BRAUN ECOFLAC

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1301	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/EPI/IT/IM 1ML - Ampola	Ampola	200.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,7045**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,7045**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA-CAIXA-DOLO MOFF 10 MG/ML 1 ML AMP (A1) (S)**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,0107**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	200,0	1,7900	358,0000	Confirmado
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** MORFINA 10MG/ML 1ML 50 AMP ETJ EST. UNIAO QUIMICA DOLO MOFF (A1) **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A **Embalagem:** 50	200,0	1,8279	365,5800	
Comentário: MORFINA 10MG/ML 1ML 50 AMP UNIAO QUIMICA DOLO MOFF (A1)					
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	200,0	1,8978	379,5600	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
18720	**Surfactante pulmonar 80 mg/ mL -1,5 mL - Frasco**	**Frasco**	**2.0**

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA**
Marca: **CHIESI**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **1.415,0000**

Data:**08/02/2024**
Fornecedor: **Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA**
Marca: **CHIESI**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **1.429,3300**

Data:**01/02/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **chiesi**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **1.414,6500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** SURVANTA 25MG/ML X4ML - - ABBVIE **Marca:** SURVANTA 25MG/ML X4ML - - ABBVIE **Embalagem:** 1	2,0	1.198,9200	2.397,8400	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** CUROSURF 120MG - ALFAPORACTANTO-SUSP INJ-1FR 1,5ML-CHIESI **Marca:** CHIESI FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** CUROSURF 120MG - ALFAPORACTANTO-SUSP INJ-1FR 1,5ML-CHIESI - CUROSURF 120MG - CX - SUSPENSAO INJETAVEL - CHIESI FARMACEUTICA LTDA CX com 1	2,0	1.399,0000	2.798,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 08h49min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** CUROSURF 120MG C C/1 FA 1,5ML (ALFAPORACTANTO 80MG/ML 1,5ML) - CHIESI **Marca:** CUROSURF 120MG C C/1 FA 1,5ML (ALFAPORACTANTO 80MG/ML 1,5ML) - CHIESI **Embalagem:** 1	2,0	1.489,9900	2.979,9800	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** PORCINO SURFACTANTE 120MG/1,5ML=(DIL. 80MG/ML) (2 A 8C)CHIESE CUROSURF (ALFAPORACTANTE) **Marca:** CHIESI **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	2,0	1.515,1200	3.030,2400	
Comentário: PORCINO SURFACTANTE 120MG 1,5 ML (2 A 8C) CHIESE CUROSURF (ALFAPORACTANTE)					

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:33
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070945545297071676970008512190000070700
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 92.913
DATA DE VENCIMENTO 29/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 707,00
VALOR COBRADO 707,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.E10.21A.083.04E.0E7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 047520 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

FARMATEC

Tha & Thi Farmacia de Manipulação
Avenida Pedro Bueno, 994,
Jabaquara
04.342-000 - São Paulo - SP
Fone (11) 2344-6600
https://www.farmatec.com.br -
faturamento@farmatec.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 047520
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0806 1776 1500 0174 5500 1000 0475 2010 8220 3982

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135252503390660 29/08/2025 14:45:11	
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		29/08/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06.783-230	29/08/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Taboão da Serra	SP		14:45:09

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	29/09/2025	707,00						

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
707,00	127,26	0,00	0,00	0,00	707,00
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	707,00

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
0010/080772-0	N-ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML - LOTE:15410 - VALIDADE:07/2026	30043939	000	5.101	UNID	100,00	1,9000	190,00	190,00	34,20	0,00	18,0000	0,00
0010/080772-1	N-ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML - LOTE:15410 - VALIDADE:07/2026	30043939	000	5.101	UNID	30,00	1,9000	57,00	57,00	10,26	0,00	18,0000	0,00
0010/080772-2	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML - LOTE:15699 - VALIDADE:08/2026	30043939	000	5.101	UNID	200,00	2,3000	460,00	460,00	82,80	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
33011419	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
EMPRESA LUCRO PRESUMIDO - ICMS A SER RECOLHIDO - BANCO ITAU AG: 2977 C/C: 16769-7 - PEDIDO:506182463.1/CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - PA 22.600/2023	

29/08/2025 14:45:16

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que foi emitida por esta empresa de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Maya Assinatura:
Função: farmac. Data: 02/09/25.

itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 09455.452970 71676.970008 5 12190000070700**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **29/09/2025**
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 29/08/2025	Núm. do documento 47520		Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 29/08/2025	Nosso Número 157 / 00094554 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **707,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 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

itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 09455.452970 71676.970008 5 12190000070700**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **29/09/2025**
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 29/08/2025	Núm. do documento 47520		Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 29/08/2025	Nosso Número 157 / 00094554 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **707,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 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 506182463.1 - Cotação (/pedidos/213773785/origin_link)
Pedido para o CNPJ: 06177615000174
MED - MEDICAMENTOS 90213 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF SET-25

bionexo

CÓPIA

COMPRADOR
45349461001770 - Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Data de Confirmação:
28/08/2025 - 14:28

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.b

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
30/09/2025	5 dias após a confirmação	30 ddl	CIF	R$ 250,0000	**R$ 707,0000**

ITENS NÃO PROGRAMADOS:

Categoria: Materiais Médicos - 2 itens

Faturamento total para essa data: **R$ 707,0000**

Cód. Item Fornecedor 00002323	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML	FARMATEC	130.0	R$ 1,9000	**R$ 247,0000**

Cod. Comprador: 27262 - ACETILCISTEINA 100MG/ML SOL DIL INFUS IV/INAL 3ML, AMPOLA, 10.0

Cód. Item Fornecedor 000000128	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML - AMPOLA	FARMATEC	200.0	R$ 2,3000	**R$ 460,0000**

Cod. Comprador: 826 - ACIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ IV 5ML, AMPOLA, 10.0

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:25

Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda

06.177.615/0001-74

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 250,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 707,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
27262 - ACETILCISTEINA 100MG/ML SOL DIL INFUS IV/INAL 3ML	ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML	**Marca:** FARMATEC **Embalagem:** AMPOLA com 10	130,0	1,9000	247,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.130.00 | Preço R$1,9000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
826 - ACIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ IV 5ML	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML - AMPOLA	**Marca:** FARMATEC **Embalagem:** AMPOLA com 10	200,0	2,3000	460,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$2,3000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					

Cotação 506182463 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/08/2025 às 8h25m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
27262	ACETILCISTEINA 100MG/ML SOL DIL INFUS IV/INAL 3ML - Ampola	Ampola	130.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda**
Marca: **FARMATEC**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **1,9000**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda**
Marca: **FARMATEC**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,9000**

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**

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	130,0	1,9000	247,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/08/2025 ás 14h28m.					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FLUCISTEIN 100MG/ML CX C/5AMP X 3ML **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 5	130,0	2,8900	375,7000	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** ACETILCISTEINA 10% INJ 3ML - FLUCISTEIN CX C 5 AP CX C/ 5 AP - ACETILCISTEINA 10% INJ 3ML - FLUCISTEIN CX C 5 AP CX C/ 5 AP UNIAO QUIMICA **Marca:** ACETILCISTEINA 10% INJ 3ML - FLUCISTEIN CX C 5 AP CX C/ 5 AP - ACETILCISTEINA 10% INJ 3ML - FLUCISTEIN CX C 5 AP CX C/ 5 AP UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 5	130,0	3,0200	392,6000	
Comentário: 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					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
826	ACIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ IV 5ML - Ampola	Ampola	200.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda**
Marca: **FARMATEC**
Qntd: **250.0**
Preço Unit.: **2,3000**

Data:**21/07/2025**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,0098**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda**
Marca: **FARMATEC**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **2,3000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML - AMPOLA **Marca:** FARMATEC **Embalagem:** AMPOLA com 10	200,0	2,3000	460,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/08/2025 ás 14h28m.					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	200,0	3,6359	727,1800	
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	200,0	3,7700	754,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	200,0	3,7900	758,0000	
Comentário: 17303 - ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 100 AMPOLAS 5ML GEN-HI					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML 100 AMP GEN HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	200,0	3,7951	759,0200	
Comentário: ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 100 AMP GEN HIPOLABOR					
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	200,0	3,8000	760,0000	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:33
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399881989470000074198199401013112180000189000
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 92.914
DATA DE VENCIMENTO 28/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.890,00
VALOR COBRADO 1.890,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.1B0.B0F.A96.39B.F77
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 281100
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3325 0810 8541 6500 1822 5500 1000 2811 0017 7860 9571

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		233250328427891	29/08/2025 17:50:38
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	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	29/08/2025
ENDEREÇO				BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD	06.783-230	29/08/2025
MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	SP	Brasil	(16)3374-8438			17:50:31

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0097346404	1.890,00	0,00	1.890,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	28/09/2025	1.890,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.890,00		
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
1.890,00	226,80	0,00	0,00	1.890,00

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		1.890,00

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 LÍQUIDO
2	VOLUME			3,397	2,950

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
0000000000001900554	UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1 L 2434085 V 30.09.2026 Q 4.000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.:39,60. Cod.ANVISA: 1049701910095.	30049069	5/00	6108	UN CX Amp.	4,0000 200	55,0000		220,00		220,00	26,40	0,00	12,00	0,00
0000000000001900565	OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP NFCI: B85EDBF1-C5E5-4C7F-ACD6-4FDAD52E5541 L 2530483 V 31.07.2027 Q 12,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 291,60. Cod. ANVISA: 1049701490043.	30043922	5/00	6108	UN CX	12,0000	135,0000		1.620,00		1.620,00	194,40	0,00	12,00	0,00
0000000000001900025	TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP L 2443145 V 30.11.2026 Q 1,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.:9,00. Cod.ANVISA: 1049711760029. PMC:458,74.	30049099	5/00	6108	UN OK	1,0000	50,0000		50,00		50,00	6,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023. Base calculo ICMS: R$ 1.890,00 Valor ICMS partilha: R$ 113,40 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: 506182463. Ordem de venda: 979418. Remessa: 8003444568.

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi(emos) produto(s) / serviço(s), constante(s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: mically Ass.: mically
Função: coord Data: 02/09/25

BANCO SANTANDER | **033-7** | **03399.88198 94700.000741 98199.401013 1 12180000189000**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER						Vencimento 28/09/2025
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84						Agência / Código Cedente 2228-4/8819947
Data do Doc. 29/08/2025		No. do documento 000281100-1//001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 30/08/2025	Nosso Número 0000074981994
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 1.890,00
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
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

BANCO SANTANDER | **033-7** | **03399.88198 94700.000741 98199.401013 1 12180000189000**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER						Vencimento 28/09/2025
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84						Agência / Código Cedente 2228-4/8819947
Data do Doc. 29/08/2025		No. do documento 000281100-1//001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 30/08/2025	Nosso Número 0000074981994
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 1.890,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO NÃO PAGAR AO REPRESENTANTE JUROS DE R$ 4,73 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
28/08/2025 15:29

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$ 1.890,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1485 - HALOPERIDOL 5MG IM 1ML	UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1-UNIÃO QUÍMICA	**Marca:** UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	200,0	1,1000	220,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$1,1000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
3504 - OCITOCINA (OXITON) 5UI/ML SOL INJ IM/IV 1ML	OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA	**Marca:** OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	600,0	2,7000	1.620,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$2,7000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
2332 - TERBUTALINA 0,5MG/ML SOL INJ/DIL INFUS SC/IV 1ML	TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP-UNIÃO QUÍMICA	**Marca:** TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	50,0	1,0000	50,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$1,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					

Cotação 506182463 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/08/2025 às 8h25m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1485	**HALOPERIDOL 5MG IM 1ML - Ampola Ampola**		**200.0**

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1-UNIÃO QUÍMICA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,1000**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1-UNIÃO QUÍMICA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,0000**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1-UNIÃO QUÍMICA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,2000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	200,0	1,1000	220,0000	Confirmado
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** HALOPERIDOL 5MG IM 1ML (UNI HALOPER) - UNIAO QUIMICA (C1) **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** HALOPERIDOL 5MG IM 1ML (UNI HALOPER) - UNIAO QUIMICA (C1) - 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) - Ampola - AMPOLA - UNIAO QUIMICA Ampola com 50	200,0	1,1458	229,1600	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP **Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	200,0	1,2014	240,2800	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** UNIAO QUIMICA-CAIXA C/ 50-UNI HALOPER 5 MG/ML 1 ML (C1) (S) **Marca:** UNIAO QUIMICA-CAIXA C/ 50-UNI HALOPER 5 MG/ML 1 ML (C1) (S) **Embalagem:** 50	200,0	1,2324	246,4800	
Comentário: Validade: 31/07/2027 - HALOPERIDOL 5 MG/ML SOL/INJ IM 1 ML AMP (C1) (S)					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** UNI HALOPER 5MG/ML CX C/50AMP X 1ML IM **Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	200,0	1,2992	259,8400	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3504	OCITOCINA (OXITON) 5UI/ML SOL INJ IM/IV 1ML - Ampola	Ampola	600.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA**
Qntd: **550.0**
Preço Unit.: **2,7000**

Data:**01/07/2025**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **2,7000**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA**
Qntd: **450.0**
Preço Unit.: **2,7000**

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	600,0	2,7000	1.620,0000	Confirmado
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	600,0	2,8986	1.739,1600	
Comentário: OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) UNIAO QUIMICA OXITON					
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	600,0	3,0900	1.854,0000	
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	600,0	3,2178	1.930,6800	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2332	TERBUTALINA 0,5MG/ML SOL INJ/DIL INFUS SC/IV 1ML - Ampola	Ampola	50.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP-UNIÃO QUÍMICA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,0000**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP-UNIÃO QUÍMICA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,0000**

Data:**09/05/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **U.QUIMICA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,0500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	50,0	1,0000	50,0000	Confirmado
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** SULFATO DE TERBUTALINA **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	50,0	1,0500	52,5000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	50,0	1,1700	58,5000	
Comentário: 13758 - TERBUTALINA 0,5MG/ML 100 AMPOLAS 1ML GEN-HIPO					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** TERBUTIL 0,5MG/ML - SULFATO DE TERBUTALINA-SOL INJ SC/INF-50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** TERBUTIL 0,5MG/ML - SULFATO DE TERBUTALINA-SOL INJ SC/INF-50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA - TERBUTIL 0,5MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 50	50,0	1,1950	59,7500	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** TERBUTALINA INJ 0,5MG/ML 100X1ML (GEN) **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CAIXA com 100	50,0	1,3200	66,0000	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:33
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300038424257901017112170000061904
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	92.915
DATA DE VENCIMENTO	27/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	619,04
VALOR COBRADO	619,04

NR.AUTENTICACAO 6.4C2.921.361.467.BF6

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA.
AV GENERAL CARNEIRO, 2243
VILA LUCY - 18043-004
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1533429770

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.019.019
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0802 7864 3600 0779 5500 1000 0190 1915 2750 7854

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135252486900939 - 28/08/2025 11:45:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
798699894114			02.786.436/0007-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	28/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862	Jardim Record	06783-230	28/08/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Taboão da Serra	SP	1135728730		11:45:01

FATURA / DUPLICATA

num. 001
emi. 27/09/2025
valor R$ 619,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
619,04	111,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	619,

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	619,

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0-Por conta do Rem				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			3,000	3,

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	A
1465	LINHAHUM SOL FIBER CX 10/10G	21069030	0/00	5102	UND	16,0000	38,6900	619,04	0,00	619,04	111,43		18,00	

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ana Uliga Ass: _____
Função: Nutricionist Data: 29/08/25
Ana Cristina D. Lopes Nutricionista CRN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N 8-467/2023 - P.A 22.600/2023 PEDIDO BIONEXO 482807465.
Solicitado por Maria Eduarda Demetrio (cotação) via e-mail, digitado por Silmara.

RESERVADO AO FISCO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 09:50

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$ 619,0400**	**↓6.53 % | R$ 43,2480**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112996 - Suplemento Alimentar Fibras Solúvel Sabor Neutro 10g	LINHAHUM SOL FIBER CX 10/10G	**Marca:** LINHAHUM **Embalagem:** Caixa c/ 10 sachês com 10	160,0	3,8690	619,0400

***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.160.00 | Preço R$4,1393 | Variação da Última Compra:↓6.53% | R$ 0,2703 | R$ 43,2480
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 9h46m

Cotação 482807465 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/08/2025 às 15h37m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 09:49

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112996	Suplemento Alimentar Fibras Solúvel Sabor Neutro 10g -	Sache	40.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **PRODIET**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **4,1393**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda**
Marca: **HUMALIN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,5190**

Data:**29/08/2024**
Fornecedor: **L&l Produtos Alimenticios Ltda**
Marca: **LINHAHUM**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **3,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** LINHAHUM SOL FIBER CX 10/10G **Marca:** LINHAHUM **Embalagem:** Caixa c/ 10 sachês com 10	160,0	3,8690	619,0400	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/08/2025 ás 9h46m.					
Jnutri Comercio De Nutricao E Alimentos Ltda	**Item:** FIBERMAIS 5G CX C/ 10 UND **Marca:** NESTLE **Embalagem:** CAIXA com 10	40,0	5,8000	232,0000	
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	**Item:** FIBER MAIS SACHE 5G **Marca:** NESTLE **Embalagem:** 10 com 10	40,0	6,9000	276,0000	

Cotação 482807465 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/08/2025 às 15h37m

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:33
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081149882067660085430001112200000306300
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 92.916
DATA DE VENCIMENTO 30/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.063,00
VALOR COBRADO 3.063,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.C82.110.E68.D59.A1A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFe v4.0 - VERSÃO 5.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000638815
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0900 8749 2900 0140 5500 1000 6388 1518 0695 4973

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**131256899290247 02/09/25 11:02:39**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	**813015791118**	**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(13988) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	02/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	02/09/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728729	SP		11:02:13

FATURA / DUPLICATA

001 30/09/2025 3.063,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.063,00	319,60	0,00	0,00	3.063,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		3.063,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000400

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME(S)		686347	14,975 Kg	14,975 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
01746300 9018.39.99	**LANCETA 28 C/DISP SEG (RETRATIL) - 24113251/FAB.25/12/24/VAL.24/12/29 C/ 100 UN**	0 5.500	6108 200	55 CV	10,900000	0,00% 0,00	599,50	599,50 599,50	0,00 0,00	23,98	0,00		4,00	0,00
00859900 3822.19.20	**TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARELA VP - 1292818/FAB.06/01/25/VAL.30/01/27 C/ 50 UN**	0 6.500	6108 000	130 CV	18,950000	0,00% 0,00	2.463,50	2.463,50 2.463,50	0,00 0,00	295,62	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: Edionia Ass:
Data: 03 09 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO ID 510947908.2CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Pedido: 686347 Volume M3: 0,044508 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$: 231,74	

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	0676/00854	638815/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	109/00114988	30/09/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / ASSINATURA		VALOR DO DOCUMENTO: 3.063,00

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

DATA DE PROCESSAMENTO: 02/09/2025

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
02/09/2025	638815/01	DM	N	02/09/2025

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		109	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 30/09/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A, PAGAR SOMENTE NO BANCO
Parcela: 1/01

APÓS O VENCIMENTO, ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

341-7 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	30/09/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00114988-2
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	3.063,00
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 11498.820676 60085.430001 1 12200000306300

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
02/09/2025	638815/01	DM	N	02/09/2025

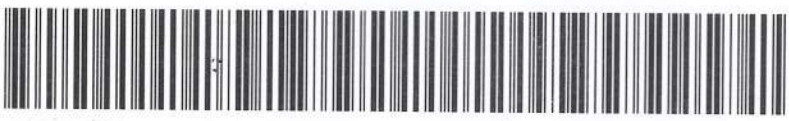
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		109	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 30/09/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A, PAGAR SOMENTE NO BANCO
Parcela: 1/01

APÓS O VENCIMENTO, ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

VENCIMENTO	30/09/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00114988-2
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	3.063,00
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA



Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
18/09/2025 10:56

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
13	--	**R$ 11.428,2670**	**↓3.24 % | R$ 382,8648**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
35591 - APARELHO DESCARTAVEL PARA BARBEAR C/ 2 LAMINAS	APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) - - MAXICOR	**Marca:** APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) - - MAXICOR **Embalagem:** 5	40,0	0,8439	33,7560
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$0,6860 \| Variação da Última Compra: ↑23.02% \| R$ 0,1579 | R$ 6,3160 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 11h05min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
58208 - CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25CM X 28CM C/ FIO RX 20G PACT C/ 5 UNIDADES	CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 RX EST - - AMERICA/DIONE	**Marca:** CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 RX EST - - AMERICA/DIONE **Embalagem:** 1	400,0	4,4700	1.788,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$4,9000 \| Variação da Última Compra: ↓8.78% \| R$ 0,4300 | R$ 172,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 10h34min — Respondeu incorretamente o item cotado					
66418 - CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML ALMOTOLIA	CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - - VIC PHARMA	**Marca:** CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - - VIC PHARMA **Embalagem:** 1	300,0	2,0300	609,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$2,1417 \| Variação da Última Compra: ↓5.22% \| R$ 0,1117 | R$ 33,5100 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 11h07min — • Fornecedores não atingem faturamento mínimo • Respondeu incorretamente o item cotado					
22822 - EQUIPO MACROGOTAS FLEXIVEL C/ INJETOR LATERAL C/ FILTRO AR + PARTIC LUER SLIP 1,5MT	EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP(I) - - GLOMED	**Marca:** EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP(I) - - GLOMED **Embalagem:** 25	5.500,0	0,6900	3.795,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.5500.00 | Preço R$0,7300 \| Variação da Última Compra: ↓5.48% \| R$ 0,0400 | R$ 220,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m					
55767 - ESCOVA PARA ASSEPSIA COM CLOREXIDINA 2% 22ML	ESCOVA CLOREX P/DEGER MAOS - - VIC PHARMA	**Marca:** ESCOVA CLOREX P/DEGER MAOS - - VIC PHARMA **Embalagem:** 100	300,0	1,4400	432,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$1,3500 \| Variação da Última Compra: ↑6.67% \| R$ 0,0900 | R$ 27,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m					
971 - ESPARADRAPO IMPERMEAVEL BRANCO 10CM X 4,5M C/CAPA	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA (I) - - WILTEX	**Marca:** ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA (I) - - WILTEX **Embalagem:** 1	96,0	7,0200	673,9200
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.96.00 | Preço R$7,6428 \| Variação da Última Compra: ↓8.15% \| R$ 0,6228 | R$ 59,7888 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
11321 - FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF 48H ADULTO C/ TRAQUEIA	FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF - - BECARE	**Marca:** FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF - - BECARE **Embalagem:** 1	110,0	3,6200	398,2000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.110.00 | Preço R$3,6100 \| Variação da Última Compra: ↑0.28% \| R$ 0,0100 | R$ 1,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 11h16min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
53367 - FITA TESTE GLICEMIA AMARELA ON CALL PLUS II - MEDLEVENSHON - ACON LABORATORIES	TIRA REAGENTE PARA TESTE DE GLICOSE NO SANGUE ON CALL PLUS (EMB.IND.) 25 UNID	**Marca:** ACON BIOTECH **Embalagem:** CX com 25	6.500,0	0,3790	2.463,5000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.6500.00 | Preço R$0,3800 \| Variação da Última Compra: ↓0.26% \| R$ 0,0010 | R$ 6,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/09/2025 às 16h06min — • Marca não homologada (Padronizada) • MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					
112772 - FIXADOR DE TUBOS E SONDA NASAL ADULTO	FIXADOR P/SONDA NASAL - - AMP	**Marca:** FIXADOR P/SONDA NASAL - - AMP **Embalagem:** 10	30,0	3,3327	99,9810
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$2,5526 \| Variação da Última Compra: ↑30.56% \| R$ 0,7801 | R$ 23,4030 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 11h17min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112648 - LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA (RETRATIL) 28G X 0,36MM X 1,8MM	LANCETA P/CANETA LANCETADORA 28G (I)	**Marca:** CRAL **Embalagem:** CV com 100	5.500,0	0,1090	599,5000
***Referência:** 01/08/2025 - Qtd.5500.00 | Preço R$0,1027 \| Variação da Última Compra: ↑6.13% \| R$ 0,0063 | R$ 34,6500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/09/2025 às 16h07min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					
1102 - SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF Nº 16 05-15CC 30ML	SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) - - WELL LEAD	**Marca:** SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) - - WELL LEAD **Embalagem:** 1	50,0	2,0938	104,6900
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$2,0533 \| Variação da Última Compra: ↑1.97% \| R$ 0,0405 | R$ 2,0250 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m					
1098 - SONDA PARA NUTRICAO ENTERAL C/GUIA ESTERIL Nº 12	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ - - SOLUMED	**Marca:** SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ - - SOLUMED **Embalagem:** 1	50,0	7,5888	379,4400
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$7,3000 \| Variação da Última Compra: ↑3.96% \| R$ 0,2888 | R$ 14,4400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m					
1137 - SONDA URETRAL DESCARTAVEL Nº 12	URETRAL 12 - (CATETER) - - BIOFARMACEUTIC	**Marca:** URETRAL 12 - (CATETER) - - BIOFARMACEUTIC **Embalagem:** 1	100,0	0,5128	51,2800
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,5128 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 09h10min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 510947908 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 8h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
18/09/2025 10:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
53367	FITA TESTE GLICEMIA AMARELA ON CALL PLUS II - MEDLEVENSHON - ACON LABORATORIES -	Unidade	6500.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **MEDLEVENSOHN**
Qntd: **6500.0**
Preço Unit.: **0,3800**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **ON CALL PLUS**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,3800**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Medlevensohn Comércio e Representação de Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **ACON LABORATORIES**
Qntd: **6500.0**
Preço Unit.: **0,3800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cepalab Laboratorios Ltda EPP	**Item:** Tiras de glicemia medisign, frasco com 50 - Aparelho modelo FAD gh83 - com ejetor lateral - resultado em 6 segundos - contem duas (2) bateriais e aferição por enzima desidrogenase (FAD- GDH), considerado o mais preciso hoje. Micro Amostra de Sangue – Apenas 0.5 microlítro, 500 exames na capacidade de memórias, Faixa de medição: 10-600 mg/dL (0.5 mmol/L-33.3mmol/L) Hematócritos 10-65% **Marca:** EMPECS/CEPALAB **Embalagem:** caixa com 50	6.500,0	0,3500	2.275,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** TIRA REAGENTE PARA TESTE DE GLICOSE NO SANGUE ON CALL PLUS (EMB.IND.) 25 UNID **Marca:** ACON BIOTECH **Embalagem:** CX com 25	6.500,0	0,3790	2.463,5000	Confirmado
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	0,3790	2.463,5000	

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 12h1m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/09/2025 às 16h06min —

- Marca não homologada (Padronizada)
- MESMO VALOR DO 1º COLOCADO

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
18/09/2025 10:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112648	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA (RETRATIL) 28G X 0,36MM X 1,8MM -	Unidade	5500.0

Últimas compras

Data:**01/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **UNIQMED**
Qntd: **5500.0**
Preço Unit.: **0,1027**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **7500.0**
Preço Unit.: **0,1050**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **UNIQMED**
Qntd: **5500.0**
Preço Unit.: **0,1027**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** LANCETA P/CANETA LANCETADORA 28G (I) **Marca:** CRAL **Embalagem:** CV com 100	5.500,0	0,1090	599,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 12h1m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/09/2025 às 16h07min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					
Cepalab Laboratorios Ltda EPP	**Item:** Lanceta estéril para glicemia com dispositivo de segurança - NR32 (Auto lanceta) 28 G **Marca:** Cepalab **Embalagem:** 100 com 100	5.500,0	0,1090	599,5000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LANCETA P/TESTE DE GLICEMIA 28G C/DISP SEG C/100UN 10214 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	5.500,0	0,1117	614,3500	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LANCETA DE SEGURANÇA 28G (1.5MM) RLF-28G TKL (100) **Marca:** TKL **Embalagem:** EMB com 200	5.500,0	0,1130	621,5000	
Medlevensohn Comércio e Representação de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LANCETA SEG ML07 26G 1.8MM CX100 STERILA **Marca:** STERILANCE **Embalagem:** 100 com 100	5.500,0	0,1130	621,5000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** GTECH **Marca:** GTECH **Embalagem:** 100	5.500,0	0,1200	660,0000	
Comentário: LANCETA 28G ULTRA FINA C/DISPOSITIVO SEGURANCA LARANJA ESTERIL C/100 G-TECH					

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:33
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100097492177112190000072000
BENEFICIARIO:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A
NOME FANTASIA:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD
CNPJ: 10.972.948/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 92.917
NOSSO NUMERO 33412460000097492
CONVENIO 03341246
DATA DE VENCIMENTO 29/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 720,00
VALOR COBRADO 720,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.813.D1E.A90.D3E.B69
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA

Fone: 4130370700
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU
COLOMBO, PR
83414300
brazmix.com.br
EMAIL:sac@brazmix.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 322.974
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
41250810972948000162550010003229741003239744

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141250287367427 29/08/2025 21:09:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
		10972948000162

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461001770	29/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		6783230	29/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	1135728740		21:09:45

FATURAS

001 29/09/2025 720,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	720,00

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	720,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGBEAR LOGISTICA LTDA	EMITENTE		AAA0000	SP	05.530.576/0019-03
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV PEDROSO	BARUERI			SP	

ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1 VOLUMES			2,400	2,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
24019	CATETER CDISP SEG 20G SAVEMED VALIDADE: 31032029 FABRICACAO: 19082025	0,00	90183929	241	6108	UN	600	1,2000	720,0000	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) descrito (s) nesta nota fiscal, [illegible] de acordo com o contrato / pedido de [illegible]
Nome: [illegible] Ass.:
Função: [illegible] Data: 02/09/2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FANTASIA DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Vend.: 74 ZAINARA COLLERE Pedido:3310 ID 158805 ROTA: 18 Nr. Ordem Compra: 510947908 PEDIDO 510947908 CONTRATO DE GESTAO N S 4672023 P.A 22.6002023Endereço de Entrega:Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 Jardim Trianon 06783 230 TABOÃO DA SERRA São Paulo SP IMUNIDADE TRIBUTÁRIA PREVISTA NA LC 1872021 ENTIDADES FILANTROPICAS Valor do ICMS de destino: R$ 0	

Linha Digitável: 00190.00009 03341.246001 00097.492177 1 12190000072000
Número: 97492
Valor: R$ 720,00

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA /
RODOVIA DA UVA, 7120/83414-300 - COLOMBO - PR

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03341.246001 00097.492177 1 12190000072000

Beneficiário		Agencia/Codigo do beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Numero
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA		1780 / 28531-5	R$		33412460000097492
Número do Documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor do Documento
32297401		29/09/2025			R$ 720,00
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora Multa	(+) Acréscimos		(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0017-70

Demonstrativo

Autenticação mecânica

PAGUE ESTE BOLETO SOMENTE EM BANCO. NAO SERA CONSIDERADO COMO PAGAMENTO QUALQUER DEPOSITO OU PAGAMENTO A TERCEIROS COMO COBRADORES, FUNCIONARIOS OU REPRESENTANTES COMERCIAIS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO. FINANCEIRO. NUM NOTA: 322.974 VLR. NOTA: 720,00 - VALOR JUROS DIARIO R$ 0,72
COBRAR MULTA POR ATRASO DE R$ 36,00

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03341.246001 00097.492177 1 12190000072000

Local de pagamento					Vencimento
Pagavel em qualquer Banco					29/09/2025
Beneficiário					Agência/Código beneficiário
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA RODOVIA DA UVA, 7120, 83414-300 - COLOMBO - PR					1780 / 28531-5
Data do documento	Número do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
29/08/2025	32297401	DM	N	29/09/2025	33412460000097492
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	Valor Documento
	17	R$			R$ 720,00

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

MORA DIARIA: 0,72 - NF: 322.974 / Vlr TT Nf R$: 720,00
ENVIAR PARA PROTESTO NO 10º DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO
P/ SUA SEGURANCA PAGUE SOMENTE EM BANCO
MULTA ATRASO 36,00
COBRAR JUROS DIÁRIO DE ATRASO DE R$ 0,72

(-) Desconto / Abatimentos)
(-) 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 - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP

Cód. Baixa

Sacador/Avalista BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:32

Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda

10.972.948/0001-62

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 800,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 6.616,1500**	**↓ 11.13 % | R$ 828,6500**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
97 - CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO ESTERIL IV 20G (1,1X32MM) C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	CATETER C/DISP SEG 20G C/100 SAVEMED	**Marca:** SAVEMED **Embalagem:** caixa com 100	600,0	1,2000	720,0000
***Referência:** 01/08/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$1,7900 \| Variação da Última Compra:↓32.96% \| R$ 0,5900 | R$ 354,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 14h17min — • Respondeu incorretamente o item cotado • FORNECEDOR SEM A QUANTIDADE NECESSARIA PARA ATENDIMENTO					
52911 - COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM 13 FIOS PACT C/ 10 UNIDADES	COMPRESSA 7,5X7,5 C/10 13F LIVIA AMERICA	**Marca:** AMERICA **Embalagem:** 1 com 840	6.720,0	0,4150	2.788,8000
***Referência:** 20/08/2025 - Qtd.6720.00 | Preço R$0,4150 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m					
976 - ELETRODO ECG DESCARTAVEL ADULTO/INFANTIL 32MM X 40MM QUADRADO- MARCA MEDPLEX MP40 DBI	ELETRODO ADULTO/INFANTIL C/50 RETANGULAR SAVEMED HS05	**Marca:** SAVEMED **Embalagem:** 1 com 50	6.500,0	0,1699	1.104,3500
***Referência:** 20/08/2025 - Qtd.6500.00 | Preço R$0,1760 \| Variação da Última Compra:↓3.47% \| R$ 0,0061 | R$ 39,6500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m					
947 - EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAMP LUER SLIP (POLIFIX)	EXTENSOR MULTIVIAS LS C/ 50 REF SECW-LS	**Marca:** SAVEMED **Embalagem:** PCTE com 50	400,0	0,4700	188,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$0,5147 \| Variação da Última Compra:↓8.68% \| R$ 0,0447 | R$ 17,8800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m					
51383 - TORNEIRINHA DESCARTAVEL 3 VIAS ESTERIL LUER LOCK	TORNEIRINHA 3V LL C/50 REF STW-01	**Marca:** SAVEMED **Embalagem:** PCTE com 50	3.300,0	0,5500	1.815,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.3300.00 | Preço R$0,6764 \| Variação da Última Compra:↓18.69% \| R$ 0,1264 | R$ 417,1200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m					

Cotação 510947908 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 8h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
97	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO ESTERIL IV 20G (1,1X32MM) C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA -	Unidade	1700.0

Últimas compras

Data:**01/08/2025**
Fornecedor: **Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp**
Marca: **INJEX**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **1,7900**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda**
Marca: **INTRASET SAFE 1 20G X 32MM - MP**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **1,6900**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CATETER 20 SIMPLES - INT. (I)/ - - POLYMED **Marca:** CATETER 20 SIMPLES - INT. (I)/ - - POLYMED **Embalagem:** 100	1.700,0	0,7390	1.256,3000	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** CATETER C/DISP SEG 20G C/100 SAVEMED **Marca:** SAVEMED **Embalagem:** caixa com 100	600,0	1,2000	720,0000	Confirmado

Justificativa: Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 14h17min —

- Respondeu incorretamente o item cotado
- FORNECEDOR SEM A QUANTIDADE NECESSARIA PARA ATENDIMENTO

Cirúrgica São José Ltda	**Item:** CATETER INTRAV 20G C/ DISP DE SEGURANÇA - LABOR IMPORT **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** UNID com 1	1.700,0	1,3900	2.363,0000	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** INTRASET SAFE 1 20G **Marca:** MP HOSPITALAR **Embalagem:** CAIXA com 100	1.100,0	1,6900	1.859,0000	Confirmado

Justificativa: Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 15h44min —

- Respondeu incorretamente o item cotado
- FORNECEDOR SEM A QUANTIDADE NECESSARIA PARA ATENDIMENTO

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:33
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300038424508001013112180000234000
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 92.918
DATA DE VENCIMENTO 28/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.340,00
VALOR COBRADO 2.340,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.AB9.307.26F.F28.2A4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 000.019.053
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0802 7864 3600 0779 5500 1000 0190 5316 0060 0130

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
135252503724135

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	29/08/2025 - 15:08:50
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Estrada Tenente José Maria da Cunha,862	Jardim Record		06.783-230	29/08/2025 - 15:08:50
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
19053_001	28/09/2025	2.340,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
2340.00	421.20	0.00	0.00		0.00	2.340,00
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		**2.340,00**

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**
6,00	CX				6,00 / 6,00

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
2328	LINHAHUM ARG CIR LAR/LIM - CX 10/15G Lote: 7244313 Qtd:3 Val:30/04/2027	35040019	000	5102	UND	3,00	130,00	0,00	390,00	390,00	70,20	0,00	18,00	0,00
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS Lote: 84096465 Qtd:150 Val:29/02/2028	90189099	100	5102	UND	150,00	13,00	0,00	1.950,00	1.950,00	351,00	0,00	18,00	0,00

PREZADO CLIENTE:
O ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
DE FALTAS E AVARIAS NO
.TO DA ENTREGA, MENCIONAR
NO CONHECIMENTO E NO
CANHOTO DA NOTA FISCAL

BOLETO BANCÁRIO
ANEXO

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 Ass.:
Função: Nutricionista Data: 30/09/25
Ana Cristina Borges Nutricionista CRN: 8743

OS ADICIONAIS

MAÇÕES COMPLEMENTARES
ERNANDA, SOLICITADO POR EMAIL PEDIDO BIONEXO 510983106 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

RESERVADO AO FISCO

Santander **033 - 7** **Comprovante de Entrega**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
28/09/2025

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
29/08/2025	19053_P1	DM	N	29/08/2025

Nosso Número
3300038245080

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
2.340,00

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
28/09/2025

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
29/08/2025	19053_P1	DM	N	29/08/2025

Nosso Número
3300038245080

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
2.340,00

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 24508.001013 1 12180000234000**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
28/09/2025

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
29/08/2025	19053_P1	DM	N	29/08/2025

Nosso Número
3300038245080

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
2.340,00

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
30/08/2025 10:01

Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda

02.786.436/0001-83

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 2.340,0000**	**↑2.56 % | R$ 58,5000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112685 - EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO NUTRIÇÃO ENTERAL FRESENIUS - EQUIPO APPLIX SMART/VISION EASYBAG REF 7751943SA	EQUIPO SMART FRESENIUS APPLIX	**Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** unitário com 1	150,0	13,0000	1.950,0000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$13,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 11h55m					
113594 - SUPLEMENTO ALIMENTAR SOLUVEL A BASE DE COLAGENO HIDROLISADO-L-ARGININA-VITAMINAS E MINERAIS-SACHE 13G	Humalin ArgCir	**Marca:** Hilê Indústria de Alimentos Ltda **Embalagem:** unitário com 10	30,0	13,0000	390,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$11,0500 \| Variação da Última Compra: ↑17.65% \| R$ 1,9500 | R$ 58,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 11h55m					

Cotação 510983106 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 11h44m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 10:01

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	150.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **330.0**
Preço Unit.: **13,0000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** EQUIPO SMART FRESENIUS APPLIX **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** unitário com 1	150,0	13,0000	1.950,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h55m.					
Jnutri Comercio De Nutricao E Alimentos Ltda	**Item:** EQUIPO APPLIX SMART/VISION EASYBAG REF 7751943SA **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** UNITARIA com 1	150,0	54,0000	8.100,0000	

Cotação 510983106 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 11h44m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 10:01

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113594	SUPLEMENTO ALIMENTAR SOLUVEL A BASE DE COLAGENO HIDROLISADO-L-ARGININA-VITAMINAS E MINERAIS-SACHE 13G -	Sache	24.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda**
Marca: **Hilê Indústria de Alimentos Ltda**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **11,0500**

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Top Med Comercio E Representacao Ltda**
Marca: **PRODIET**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **10,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** Humalin ArgCir **Marca:** Hilê Indústria de Alimentos Ltda **Embalagem:** unitário com 10	30,0	13,0000	390,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h55m.					
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	**Item:** Arg Cir **Marca:** LinhaHum **Embalagem:** 1 com 10	24,0	18,5000	444,0000	
Jnutri Comercio De Nutricao E Alimentos Ltda	**Item:** ARG CIR LARANJA E LIMAO CX C 10 SACHES DE 13G **Marca:** HUMALIN **Embalagem:** CAIXA com 10	24,0	21,0000	504,0000	

Cotação 510983106 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 11h44m

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:33
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691321400140111040601375540018312170000065490
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 92.919
DATA DE VENCIMENTO 27/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 654,90
VALOR COBRADO 654,90
==========
NR.AUTENTICACAO B.B04.FD8.533.11D.193
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 000.076.231
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0830 4614 4200 0104 5500 1000 0762 3110 2004 5120

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135252490381893 - 28/08/2025 15:43:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
279094018110		30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	28/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOAO DA SERRA	SP	1434075062		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
TABOÃO DA SERRA	SP	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	27/09/2025
Valor	R$ 654,90

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
654,90	78,59	0,00	0,00	0,00	0,00	654,90

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	654,90

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			6,189	6,189

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
3751	CARVEDILOL 12.5MG CX/30 COMP EMS G- PMC: 40,17 Lote: 3X7738 Qt: 7 Val: 12/12/25 FCI:53ADE04B-666E-4159-8B72-C079F93A7227	30049069	500	5102	CX	7	2,7000	18,90	18,90	2,27			12,00	
12847	FUROSEMIDA 20MG/2ML CX/100 AMP (IV/IM) SANTISA G+ Lote: 20202124 Qt: 12 Val: 01/02/26 FCI:07B914CF-A41C-4C56-A2BD-8387321F70C4	30039099	500	5102	CX	12	53,0000	636,00	636,00	76,32			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PDC#506182463#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#506182463#BIONEXO
Vendedor: 13-JOAO PAULO DE OLIVEIRA Id Ped: 2004447
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 88,08 Estadual: R$ 78,59 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Assª:
Função: Data: 28/08/25

Impresso em 28/08/2025 às 15:43:33

SICOOB

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	**3214/401110-4**	**28/08/2025**	**27/09/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (6661) ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP	Número Documento: **76231-01**	Nosso Número: 0013755	Valor do Documento: **654,90**

Autenticação Mecânica

SICOOB | **756-7** | **75691.32140 01401.110406 01375.540018 3 12170000065490**

Local de Pagamento:	Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	**27/09/2025**
Beneficiário **PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0001-04**	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário **3214/401110-4**

Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
28/08/2025	**76231-01**	**DM**	**N**	**28/08/2025**	**0013755-4**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	1	**R$**			**654,90**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,22 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 13,10
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

Declaro ter recebido 19 unidade(s)/ 1 volumes de PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA (30.461.442/0001-04) os produtos constantes da nota fiscal 000076231 serie 001 e pedido 2004512 de 28/08/2025
Pedido fornecedor: PDC#506182463#BIONEXO
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 72 horas do recebimento

CIDADE	ROTA
TABOAO DA SERRA-SP	
CLIENTE	CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**
TRANSPORTADORA	
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	

NOTA	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000076231
(___) 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 000076231
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
28/08/2025 15:29

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$ 654,9000**	**↓ 1.14 % | R$ 7,5360**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66431 - CarVEDilol 12,5 mg	EMS	**Marca:** EMS **Embalagem:** 30	210,0	0,0900	18,9000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.210.00 | Preço R$0,0116 \| Variação da Última Compra: ↑675.86% \| R$ 0,0784 | R$ 16,4640 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 12h15min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66859 - FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ IV/IM 2ML	SANTISA	**Marca:** SANTISA **Embalagem:** 100	1.200,0	0,5300	636,0000
***Referência:** 18/08/2025 - Qtd.1200.00 | Preço R$0,5500 \| Variação da Última Compra: ↓3.64% \| R$ 0,0200 | R$ 24,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					

Cotação 506182463 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/08/2025 às 8h25m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66431	**CarVEDilol 12,5 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**200.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **EMS S/A**
Qntd: **510.0**
Preço Unit.: **0,0116**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **EMS S/A**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **0,0361**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **EMS S/A**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **0,0693**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CARVEDILOL 12,5MG CPR GEN - EMS **Marca:** EMS S/A **Embalagem:** CARVEDILOL 12,5MG CPR GEN - EMS - 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30 - Comprimido - COMPRIMIDO - EMS S/A Comprimido com 30	200,0	0,0749	14,9800	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** CIMED-CAIXA-CARVEDILOL 12,5 MG CP HOSP (G) **Marca:** CIMED-CAIXA-CARVEDILOL 12,5 MG CP HOSP (G) **Embalagem:** 30	200,0	0,0789	15,7800	
Comentário: VALIDADE: 11/04/2026 - CARVEDILOL 12,5 MG VO CP HOSPITALAR (G)					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CARVEDILOL 12,5MG C/ 30 COM **Marca:** EMS **Embalagem:** CARVEDILOL 12,5MG C/ 30 COM - 1 - CX - CP - EMS CX com 30	200,0	0,0864	17,2800	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 30	210,0	0,0900	18,9000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 12h15min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: **VALIDADE 12/12/2025**					
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** CARVEDILOL 12,5MG 30 CPR (CARVEDILOL) - EMS S/A **Marca:** CARVEDILOL 12,5MG 30 CPR (CARVEDILOL) - EMS S/A **Embalagem:** 30	200,0	0,0990	19,8000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66859	**FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ IV/IM 2ML - Ampola**	**Ampola**	**1200.0**

Últimas compras

Data:**18/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,5500**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,5400**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **0,5309**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** SANTISA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 100	1.200,0	0,5300	636,0000	Confirmado
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** FUROSEMIDA 20mg/2ml - GENÉRICO (100) **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	1.200,0	0,5490	658,8000	
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** FUROSEMIDA 20MG 100 AMP 2ML - AMPOLA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** Ampola com 100	1.200,0	0,5500	660,0000	
Comentário: validade 01/2/26					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	1.200,0	0,5600	672,0000	
Comentário: 9892 - FUROSEMIDA 20MG 100 AMPOLAS 2ML GEN-HYPOFARMA					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** FUROSEMIDA 10,0 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** FUROSEMIDA 10,0 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML - 1 - CX - AMP - HYPOFARMA CX com 100	1.200,0	0,5653	678,3600	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 AMP "GENERICO" **Marca:** SANTISA **Embalagem:** Ampola com 100	1.200,0	0,5800	696,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:33
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101496590173812190000072166
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 92.920
NOSSO NUMERO 17115360001496590
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 29/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 721,66
VALOR COBRADO 721,66
==========
NR.AUTENTICACAO F.A7D.8F4.876.112.3CD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Rioclarense

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2051518 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0867 7291 7800 0491 5500 1002 0515 1819 5008 5186

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
135252507433623 29/08/2025 21:36:51

Identificação do emitente

Rioclarense
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DENTRO ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	29/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD		06783-230	29/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2051518/1	29/09/2025	721,66						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
721,66	129,90	0,00	0,00	721,66

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	721,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,27602	21,674	21,674

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
035868	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M (BRAGANCA TEXTIL) L: 130525 Q: 312,0000 F: 01/05/25 V: 30/05/2030	30059090	000	5102	RO	312,00	0,297	92,66	92,66	16,68	0,00	18,00	0,00
035872	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M (BRAGANCA TEXTIL) L: 150525 Q: 1.008,0000 F: 01/05/25 V: 30/05/2030	30059090	000	5102	RO	1.008,00	0,462	465,70	465,70	83,83	0,00	18,00	0,00
035197	CATETER NASAL TIPO OCULOS (MEDIX) L: 24562 Q: 20 0,0000 F: 01/11/24 V: 30/10/2029	90183929	700	5102	UN	200,00	0,8165	163,30	163,30	29,39	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. 510947908 CONTRATO DE GESTAO N S 467 2023 P A 22 600 2023 ENTREGA DAS 8 AS 16 DATA ENTREGA: 01/09/2025 Pedido: 3266955 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3266955 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 38328 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Assi:
Data: 01/09/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:30

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

67.729.178/0004-91

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 921,2440**	**↓0.94 % | R$ 8,7000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
244 - ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.00M	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M UNITEX C/12UN AO101	**Marca:** BRAGANCA TEXTIL **Embalagem:** CAIXA com 12	984,0	0,2970	292,2480
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.984.00 | Preço R$0,2990 \| Variação da Última Compra: ↓0.67% \| R$ 0,0020 | R$ 1,9680 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m					
245 - ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.00M	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M UNITEX C/12UN AO151	**Marca:** BRAGANCA TEXTIL **Embalagem:** CAIXA com 12	1.008,0	0,4620	465,6960
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.1008.00 | Preço R$0,4660 \| Variação da Última Compra: ↓0.86% \| R$ 0,0040 | R$ 4,0320 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m					
51276 - CATETER NASAL P/ OXIGÊNIO ADULTO TIPO OCULOS 1,4M	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS PCT C/1UN	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** PACOTE com 1	200,0	0,8165	163,3000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,8300 \| Variação da Última Compra: ↓1.63% \| R$ 0,0135 | R$ 2,7000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m					

Cotação 510947908 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 8h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
244	ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.00M -	Unidade	984.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **BRAGANCA TEXTIL**
Qntd: **1680.0**
Preço Unit.: **0,2990**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **BRAGANCA TEXTIL**
Qntd: **1680.0**
Preço Unit.: **0,2990**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **UNICENTER**
Qntd: **1272.0**
Preço Unit.: **0,3100**

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	984,0	0,2970	292,2480	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 12h1m.					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** PACOTE com 504	984,0	0,3122	307,2048	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** UNICENTER **Marca:** UNICENTER **Embalagem:** 12	984,0	0,3220	316,8480	
Comentário: 35101 - ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1MT INDIV.DZ-UNITEX					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.00M - UNITEX - FD C/ 90 DZ - UNICENTER PHARMA **Marca:** ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.00M - UNITEX - FD C/ 90 DZ - UNICENTER PHARMA **Embalagem:** 12	984,0	0,3400	334,5600	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA ALGODAO 10CMX1,0MT, MB TEXTIL **Marca:** MB TEXTIL **Embalagem:** RL com 1	984,0	0,3430	337,5120	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** ALGODÃO ORT 10CM X 1,0M C/12 **Marca:** UNITEX **Embalagem:** PACOTE com 12	984,0	0,3438	338,2992	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
245	ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.00M -	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **BRAGANCA TEXTIL**
Qntd: **1440.0**
Preço Unit.: **0,4660**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **UNICENTER**
Qntd: **1440.0**
Preço Unit.: **0,4600**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **UNICENTER**
Qntd: **1608.0**
Preço Unit.: **0,4600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M UNITEX C/12UN AO151 **Marca:** BRAGANCA TEXTIL **Embalagem:** CAIXA com 12	1.008,0	0,4620	465,6960	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 12h1m.					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** PACOTE com 12	1.000,0	0,4700	470,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** UNICENTER **Marca:** UNICENTER **Embalagem:** 12	1.000,0	0,4915	491,5000	
Comentário: 35105 - ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1MT INDIV.DZ-UNITEX					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.00M - UNITEX - DUZIA - UNICENTER PHARMA **Marca:** ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.00M - UNITEX - DUZIA - UNICENTER PHARMA **Embalagem:** 12	1.000,0	0,5080	508,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA ALGODAO 15CMX1,0MT, MB TEXTIL **Marca:** MB TEXTIL **Embalagem:** RL com 1	1.000,0	0,5160	516,0000	
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FP0010-RL - ATADURA DE ALGODAO ORTOP. 15 CM X 1.0 M.-POLAR FIX-RL C/ 12 **Marca:** FP0010-RL - ATADURA DE ALGODAO ORTOP. 15 CM X 1.0 M.-POLAR FIX-RL C/ 12 **Embalagem:** 12	1.000,0	0,5167	516,7000	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:33
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090370675000100055638175312180000267876
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 92.921
NOSSO NUMERO 37067500000055638
CONVENIO 03706750
DATA DE VENCIMENTO 28/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.678,76
VALOR COBRADO 2.678,76
==========
NR.AUTENTICACAO D.64D.9A3.B9E.69F.0EF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

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 000.353.584
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5225 0806 0656 1400 0138 5500 1000 3535 8412 5302 5105

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152259326374695 29/08/2025 09:16:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
809011270115

CNPJ
06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

C.N.P.J. / C.P.F.
45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO
29/08/2025 09:16

ENDEREÇO
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N 862

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM RECORD

CEP
06.783-230

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
29/08/2025

MUNICÍPIO
TABOAO DA SERRA

FONE / FAX
(11) 3572-8730

UF
SP

INSCRIÇÃO
ISENTO

HORA DA SAÍDA

FAT / DUPL

001	28/09/2025	2.678,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.
2.232,30

VALOR DO I.C.M.S.
267,88

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST
0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.678,76

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
2.678,76

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO
0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J. / C.P.F.
18.976.884/0001-80

ENDEREÇO
AV ANAPOLIS SN QUADRA 23A LOTE 06

MUNICÍPIO
APARECIDA DE GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105801640

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				10,000	10,000

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
0001403	OXACILINA INJ. 500MG C/100 F/A S/D (OXANON) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BLAU	25073010	31/07/2027	30041019	520	6.108	CX	3	0,00	446,4600	0,00	1.339,38	1.116,15	133,94	0,00	12,00	0,00
0001403	OXACILINA INJ. 500MG C/100 F/A S/D (OXANON) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BLAU	25072826	31/07/2027	30041019	520	6.108	CX	3	0,00	446,4600	0,00	1.339,38	1.116,15	133,94	0,00	12,00	0,00

CÁLC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 160,72 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 160,72
PEDIDO 0913880 N NOTA 0302510 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
OC- 506182463 // ENTREGAR EM Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

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: Edisonia Ass.:
Gestão Tec. farm Data: 01/09/25

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Comprovante de Entrega

Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador 17410-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Nosso Número 37067500000055638	
Vencimento: 28/09/2025 | Número do Documento: F-353584/1 | Espécie: R$	Valor do Documento 2.678,76	
Recebemos o Título com as caracteristicas acima | Data | Assinatura		Data | Assinatura
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil		Data do processamento 29/08/2025

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagador

Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	CNPJ/CPF 06.065.614/0001-38	Sacado / Avalista	Vencimento 28/09/2025

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
37067500000055638	17/035	R$			4148-3/41297-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
29/08/2025	F-353584/1	DM	N	29/08/2025	2.678,76

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$ 5,36 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 número do banco Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03706.750001 00055.638175 3 12180000267876

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil					Vencimento 28/09/2025
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO				CNPJ / CPF 06.065.614/0001-38	Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X
Data do Documento 29/08/2025	Número do Documento F-353584/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/08/2025	Nosso Número 37067500000055638
Uso do Banco 0913	Carteira 17/035	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.678,76

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$ 5,36 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
28/08/2025 15:41

Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me

06.065.614/0001-38

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.000,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 2.678,7600**	**↑24.36 % | R$ 524,7600**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
743 - OXACILINA SODICA 500MG PO SOL INJ IV/IM 10ML	OXACILINA INJ. 500MG C/100F/A S/D (OXANON	**Marca:** BLAU **Embalagem:** CAIXA com 100	600,0	4,4646	2.678,7600

***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$3,5900 | Variação da Última Compra: ↑24.36% | R$ 0,8746 | R$ 524,7600
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 15h38m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 15h37min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO

Cotação 506182463 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/08/2025 às 8h25m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
743	OXACILINA SODICA 500MG PO SOL INJ IV/IM 10ML - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	600.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **BLAU FARMACEUTICA S.A.**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **3,5900**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,5147**

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **4,0700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** OXACILINA 500 MG F A S/DIL (SODICA) (S) - - BLAU **Marca:** OXACILINA 500 MG F A S/DIL (SODICA) (S) - - BLAU **Embalagem:** 100	600,0	4,2041	2.522,4600	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** OXACILINA INJ. 500MG C/100F/A S/D (OXANON **Marca:** BLAU **Embalagem:** CAIXA com 100	600,0	4,4646	2.678,7600	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 15h37min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** OXACILINA 500 MG INJ. OXANON C/100 F/A - OXACILINA 500MG INJ (OXANON) / BLAU **Marca:** OXACILINA 500 MG INJ. OXANON C/100 F/A - OXACILINA 500MG INJ (OXANON) / BLAU **Embalagem:** 1	600,0	4,5473	2.728,3800	
Comentário: Validade: 01/05/2027					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** OXACILIL 500MG PÓ P/ SOL INJ S/DIL CX C/ 50 FA/FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 50	600,0	4,6109	2.766,5400	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:33
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

19790000054700170197939147162349112170000092500
BENEFICIARIO:
3R FUSION DISTRIBUIDORA E COME
NOME FANTASIA:
3R FUSION DISTRIBUIDORA E COMERCIO
CNPJ: 09.198.880/0001-27
BENEFICIARIO FINAL:
3R FUSION DISTRIBUIDORA E COMERCIO
CNPJ: 09.198.880/0001-27
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 92.922
DATA DE VENCIMENTO 27/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 925,00
VALOR COBRADO 925,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.FB7.461.F95.757.C62
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 3R FUSION DISTRIBUIDORA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 925,00 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
N° 177
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

3R FUSION DISTRIBUIDORA
RUA AEROPORTO, 140 - GALPAO3 SALA 3
CHACARAS MARCO - 06419-260
Barueri - SP Fone: (11) 95470-1007

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N° 177
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0809 1988 8000 0127 5500 1000 0001 7714 2532 5829
Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135252487390931 - 28/08/2025 12:17:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
206.978.644.116		09.198.880/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	28/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	28/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboao da Serra	SP	(11) 96581-6976	ISENTO	12:17:42

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 27/09/2025
Valor R$ 925,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR INP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,01	925,00
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	27,75	925,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO (KG)**	**PESO LÍQUIDO (KG)**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LKIT004	KIT REFEICAO GARFO/ FACA GUARDANAPO BRANCO 5X50 - MESA BEM	39241000	060	5405	CX	10	92,50	925,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: _____ Ass.: _____
Função: _____ Data: 29/08/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatário: compras@taboao.ahbb.org.br Inf. Contribuinte: d/ENTREGA SEG A SEXT DAS 8H00 AS 17H00 - CONTRATO DE GESTAO N° 5-467/2023 -PA 22.600/2023 Produto Destinado a Consumidor Final. Pedido: 428617609.1	

Impresso em 28/08/2025 as 12:17:49

v. 4.0.1 - Powered by Calexpertise S/A © 2025, www.calx.com.br

stone

197-1	19790.00005 47001.701979 39147.162349 1 12170000092500

Local de Pagamento Pague em qualquer instituição autorizada.						**Data de Vencimento** 27/09/2025
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: 3R FUSION DISTRIBUIDORA E COMERCIO LTDA CNPJ 09.198.880/0001-27						**Agência/Código Beneficiário** 0001 / 28005719-1
Data do Documento 28/08/2025	**Num. do Documento** 177		**Espécie doc** DM	**Aceite** N	**Data Processamento** 28/08/2025	**Carteira/Nosso Numero** 47001701973914716234
Uso do Banco	**Carteira** 001	**Espécie** R$	**Quantidade Moeda**		**Valor Moeda**	**(=) Valor do Documento** R$ 925,00
Instruções O preenchimento e inclusão de informações é de exclusiva responsabilidade do cliente Stone. O pagamento é processado em até 1 dia útil. Se o documento vencer em dia não útil, ele ainda poderá ser pago no próximo dia útil, sem encargos. Após o vencimento: - Multa de 10,00%. - Juros de 10,00% ao mês.						**(-) Descontos/Abatimento** **(+) Juros/Multa** **(=) Valor Cobrado**
Nome do Pagador: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL **CNPJ:** 45.349.461/0017-70 **Endereço:** **Sacador/Avalista:** **CNPJ/CPF:**						

stone

197-1	19790.00005 47001.701979 39147.162349 1 12170000092500

Local de Pagamento Pague em qualquer instituição autorizada.						**Data de Vencimento** 27/09/2025
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: 3R FUSION DISTRIBUIDORA E COMERCIO LTDA CNPJ 09.198.880/0001-27						**Agência/Código Beneficiário** 0001 / 28005719-1
Data do Documento 28/08/2025	**Num. do Documento** 177		**Espécie doc** DM	**Aceite** N	**Data Processamento** 28/08/2025	**Carteira/Nosso Número** 47001701973914716234
Uso do Banco	**Carteira** 001	**Espécie** R$	**Quantidade Moeda**		**Valor Moeda**	**(=) Valor do Documento** R$ 925,00
Instruções O preenchimento e inclusão de informações é de exclusiva responsabilidade do cliente Stone. O pagamento é processado em até 1 dia útil. Se o documento vencer em dia não útil, ele ainda poderá ser pago no próximo dia útil, sem encargos. Após o vencimento: - Multa de 10,00%. - Juros de 10,00% ao mês.						**(-) Descontos/Abatimento** **(+) Juros/Multa** **(=) Valor Cobrado**
Nome do Pagador: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL **CNPJ:** 45.349.461/0017-70 **Endereço:** **Sacador/Avalista:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 08:57

3r Fusion Distribuidora E Comercio Ltda

09.198.880/0001-27

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 925,0000**	**↑5.71 % | R$ 50,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113138 - KIT DE GARFO/FACA/GUARDANAPO DESCARTAVEL 17,5CM BRANCO EMBALADO INDIVIDUALMENTE	Kit de Garfo/Faca/Guardanapo Descartável Reforçados 17,5cm Branco	**Marca:** MEXABEM **Embalagem:** 5X50 com 2500	2.500,0	0,3700	925,0000

***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.2500.00 | Preço R$0,3500 | Variação da Última Compra: ↑5.71% | R$ 0,0200 | R$ 50,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m

Cotação 428617609 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/08/2025 às 9h13m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 14:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113138	KIT DE GARFO/FACA/GUARDANAPO DESCARTAVEL 17,5CM BRANCO EMBALADO INDIVIDUALMENTE -	Unidade	2500.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda**
Marca: **DIVERSOS**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **0,3500**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda**
Marca: **DIVERSOS**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **0,3500**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Comercio De Descartáveis Ufa Ltda**
Marca: **UFA Hospitalar**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **0,4100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
3r Fusion Distribuidora E Comercio Ltda	**Item:** Kit de Garfo/Faca/Guardanapo Descartável Reforçados 17,5cm Branco **Marca:** MEXABEM **Embalagem:** 5X50 com 2500	2.500,0	0,3700	925,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h24m.					
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	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** KIT GARFO, FACA E GUARDANAPO CAIXA 5 PACOTES COM 50 UNIDADES **Marca:** CROPAC **Embalagem:** 1 com 1	2.500,0	0,4200	1.050,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** KIT (GAFO/ FACA/ GUARD) PLASTFOOD C/25 **Marca:** PLASTFOOD **Embalagem:** PACOTE C/ 25 com 25	2.500,0	0,4500	1.125,0000	
Kennedy Da Silva Cardoso Ltda	**Item:** KIT TALHER REFORÇADO (GARFO REFEIÇÃO 18CM, FACA REFEIÇÃO 19CM E 2 GUARDANAPOS NO SACHÊ) **Marca:** KRIOPLAST **Embalagem:** CAIXA com 500	2.500,0	0,4670	1.167,5000	
Dom Distribuidora	**Item:** Kit Garfo Faca e Guardanapo **Marca:** Plasfood **Embalagem:** Pacote com 1	2.500,0	0,6200	1.550,0000	

Cotação 428617609 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/08/2025 às 9h13m

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:33
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

BCO SAFRA S.A.

42297028000005853571700002976926112190000139509
BENEFICIARIO:
QUIRON PHARMA LTDA
NOME FANTASIA:
QUIRON PHARMA LTDA
CNPJ: 29.349.061/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
QUIRON PHARMA LTDA
CNPJ: 29.349.061/0001-40
PAGADOR:
EST ASSOCIACAO HOSPITALAR BENE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO	92.923
DATA DE VENCIMENTO	29/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.395,09
VALOR COBRADO	1.395,09

NR.AUTENTICACAO C.B06.30D.67D.CB8.72A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

QUÍRON PHARMA

QUIRON PHARMA LTDA
R ADA NEGRI, 261
SANTO AMARO
SÃO PAULO - SP CEP: 04755-000
TEL: (011)3375-9409 / FAX:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.004.088
SÉRIE 001
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0829 3490 6100 0140 5500 1000 0040 8811 1626 3800

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS.	135252499624298 29/08/2025 10:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
118.883.304.116		29.349.061/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	29/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
EST TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOÃO DA SERRA	(016)3374-8438	SP	NÃO CONTRIBUINTE	09:37

FATURA/DUPLICATA

001 29/09/2025 1395,09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.395,09	251,12	0,00	0,00	1.395,09

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.395,09**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROPRIO	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00				9,20	9,20

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
688	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS VIT. A,E LOCAO 100ML - DERMABEN MAYBEN LOTE: 0000018774 VALIDADE: 05/08/2027 FABRICAÇÃO: 05/08/2025 PMC: 0,0000 NÚMERO REGISTRO: 25351123314	15121911	000	5102	UN	48,000	2,4300	116,6400	116,64	21,00	0,00	0,00	0,00	18	0
341	IMUNOGLOBULINA HUM ANTI D 150MCG/ML IV (1) SER 2ML GRIFOLS GAMA ANTI-D LOTE: D041137741 VALIDADE: 31/08/2026 FABRICAÇÃO: 28/10/2024 PMC: 0,0000 NÚMERO REGISTRO: 13641000040031	30021239	700	5102	SER	5,000	224,9700	1.124,850	1124,85	202,47	0,00	0,00	0,00	18	0
680	NITROPRUSSIATO DE SODIO 25MG/ML (5) AMP 2ML-HYPOFARMA NITROP LOTE: 0024081873 VALIDADE: 31/08/2026 FABRICAÇÃO: 08/08/2024 PMC: 0,0000 NÚMERO REGISTRO: 1038700120011	30039099	000	5102	AMP	10,000	15,3600	153,6000	153,60	27,65	0,00	0,00	0,00	18	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 506182463 MED- MEDICAMENTOS 90213-ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS)-AHBB - REF SET-25 CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023-P.A.22.600/2023 ENDEREÇO DE ENTREGA: ESTR. TEN. JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM TRIANON - TABOÃO DA SERRA/SP CEP: 06783-230 Item tributado com alíquota zero do Pis e Cofins conforme Lei 10.147/2000, Artigo 2. PreSaida:610000 Pedido:6400	Rosário

QUÍRON PHARMA

QUIRON PHARMA LTDA
R ADA NEGRI, 261
SANTO AMARO
SÃO PAULO - SP CEP: 04755-000
TEL: (011)3375-9409 / FAX:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.004.088
SÉRIE 001
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0829 3490 6100 0140 5500 1000 0040 8811 1626 3800

Consulta de autenticidade no protal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS.	**135252499624298 29/08/2025 10:28**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
118.883.304.116		29.349.061/0001-40

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Sem incidência de ICMS ST Empresa optante pelo REGIME ESPECIAL de Distribuidor Hospitalar através do número 099815/2022 conforme portaria CAT 116/2017.

Eventuais problemas ou divergências na entrega do medicamento devem ser notificados imediatamente a esta empresa através do nosso canal de Serviço Atendimento ao Consumidor - SAC (11 3375 9409) CONTATO@QUIRONPHARMA.COM ou www.quironpharma.com/contato

Tecitar-Acia 29 08 25

Safra

Recibo do Pagador

Beneficiário			Nosso Número	Vencimento
QUIRON PHARMA CNPJ: 29.349.061/0001-40			00002976-9	29/09/2025
Data do Docto.	**N. do Documento**	**Carteira**	**Agência/Código Beneficiário**	**Valor**
29/08/2025	16-4088-1	1	02800/00585357-1	1395,09

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
SUJEITO A PROTESTO APÓS 7 DIAS
Valor da Multa: R$ 27,90
Valor da Mora: R$ 0,47 ao dia

Corte

Safra | 422-7 | 42297.02800 00058.535717 00002.976926 1 12190000139509

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.					29/09/2025
Beneficiário QUIRON PHARMA (CNPJ:29.349.061/0001-40) R Ada Negri, 261 - Santo Amaro - São Paulo - SP 04755-000					**Agência/Código Beneficiário** 02800/00585357-1
Data do Docto.	**N. do Documento**	**Espécie Docto.**	**Aceite**	**Data do Processamento**	**Nosso Número**
29/08/2025	16-4088-1	DM	Não	29/08/2025	00002976-9
Data da Operação	**Carteira** / **Espécie**	**Quantidade**		**Valor**	**(=) Valor do Documento**
29/08/2025	1 / R$				1395,09

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
SUJEITO A PROTESTO APÓS 7 DIAS
Valor da Multa: R$ 27,90
Valor da Mora: R$ 0,47 ao dia

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST Tenente José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record - Taboão da Serra - SP - 06783-230

CNPJ:
45.349.461/0017-70

Beneficiário Final:

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

Corte

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:25

QUIRON PHARMA LTDA

29.349.061/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 1.395,0900**	**↓ 1.19 % | R$ 16,7564**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
44231 - ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS (AGE) E (TCM) 100ML (DERMAEX)	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	48,0	2,4300	116,6400
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.48.00 | Preço R$2,7893 \| Variação da Última Compra: ↓ 12.88% \| R$ 0,3593 | R$ 17,2464 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
66573 - IMUNOGLOBULINA HUM 300MCG ANTI-RHO (D) SOL INJ CT SER PREENC 2ML	GAMA ANTI-D GRIFOLS	**Marca:** GRIFOLS **Embalagem:** Seringa com 1	5,0	224,9700	1.124,8500
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.5.00 | Preço R$225,0000 \| Variação da Última Compra: ↓ 0.01% \| R$ 0,0300 | R$ 0,1500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
66302 - NitroPRUSSIATO de sodio 25 mg/mL - 2 mL	NITROP - Nitroprusseto de Sódio 25mg/ml cx c/ 5amp 2ml	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP AMB X 2 ML com 5	10,0	15,3600	153,6000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$15,2960 \| Variação da Última Compra: ↑ 0.42% \| R$ 0,0640 | R$ 0,6400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 12h19min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 506182463 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/08/2025 às 8h25m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
44231	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS (AGE) E (TCM) 100ML (DERMAEX) - Frasco	Frasco	48.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ALMOT 100ML - - PROLINK**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **2,7893**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**
Marca: **NUTRIEX**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,4500**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**
Marca: **NUTRIEX**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,4500**

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	48,0	2,4300	116,6400	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/08/2025 ás 14h28m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NUTRIEX AGE **Marca:** NUTRIEX AGE **Embalagem:** 1	48,0	2,7904	133,9392	
Comentário: 20091 - DERMAEX AGE 100ML-NUTRIEX					
Brazil Health Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** MAYBEN **Marca:** MAYBEN **Embalagem:** 1	48,0	2,8500	136,8000	
Comentário: Validade: 31/12/2030 - ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS (A.G.E.) OLEO GIRASSOL FR 100ML (DERMABEN) - MAYBEN					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DERMAEX LOCAO OLEOSA CX C/24FR X 100ML **Marca:** NUTRIEX **Embalagem:** CAIXA com 1	48,0	2,8747	137,9856	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100ML **Marca:** MAYBEN **Embalagem:** CAIXA com 36	48,0	2,9900	143,5200	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66573	IMUNOGLOBULINA HUM 300MCG ANTI-RHO (D) SOL INJ CT SER PREENC 2ML - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	5.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **QUIRON PHARMA LTDA**
Marca: **GRIFOLS**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **225,0000**

Data:**17/07/2025**
Fornecedor: **SP HOSPITALAR LTDA**
Marca: **CSL BEHRING**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **255,0000**

Data:**15/07/2025**
Fornecedor: **QUIRON PHARMA LTDA**
Marca: **GRIFOLS**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **225,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** GAMA ANTI-D GRIFOLS **Marca:** GRIFOLS **Embalagem:** Seringa com 1	5,0	224,9700	1.124,8500	Confirmado
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** RHOPHYLAC 150 MCG/ML SER PREENC X 2,0 ML **Marca:** CSL BEHRING **Embalagem:** RHOPHYLAC 150 MCG/ML SER PREENC X 2,0 ML - 1 - UN - UN - CSL BEHRING UN com 1	5,0	268,0000	1.340,0000	
Globalmed Distribuição Ltda	**Item:** RHOPHYLAC 300 **Marca:** CSL BEHRING **Embalagem:** 1 JERINGA PRELLENADA POR 300 MCG / 2 ML com 1	5,0	270,0000	1.350,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** IMUNOGLOBULINA HUM 300MCG ANT-RHO 2ML(B)T - - CSL BEHRING **Marca:** IMUNOGLOBULINA HUM 300MCG ANT-RHO 2ML(B)T - - CSL BEHRING **Embalagem:** 1	5,0	275,3061	1.376,5305	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** IMUNOGLOBULINA 300MCG 2ML 1 SER (2 A 8C) IM/IV CSL BEHRING ANTI-RH (D) RHOPHYLAC **Marca:** CSL BEHRING **Embalagem:** Seringa com 1	5,0	275,4861	1.377,4305	
Comentário: IMUNOGLOBULINA 300MCG 2ML 1 SER (2 A 8C) IM/IV CSL BEHRING ANTI-RH (D) RHOPHYLAC					
Up Distribuidora	**Item:** RHOPHYLAC **Marca:** CSL BEHRING **Embalagem:** Seringa com 1	5,0	276,7700	1.383,8500	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66302	NitroPRUSSIATO de sodio 25 mg/mL - 2 mL - Ampola	Ampola	10.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **15,2960**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **14,9000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **16,1520**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Up Distribuidora	**Item:** NITROP **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP AMB X 2 ML com 5	10,0	14,4700	144,7000	
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** NITROP - Nitroprusseto de Sódio 25mg/ml cx c/ 5amp 2ml **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP AMB X 2 ML com 5	10,0	15,3600	153,6000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 12h19min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** NITROPRUS **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 5	10,0	15,4800	154,8000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** NITROP 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP AMB X 2 ML **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** NITROP 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP AMB X 2 ML - 1 - CX - AMP - HYPOFARMA CX com 5	10,0	15,6000	156,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** NITROP 25MG/ML - NITROPRUSSETO DE SODIO-SOL INJ-5 AMPX2ML-HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA **Embalagem:** NITROP 25MG/ML - NITROPRUSSETO DE SODIO-SOL INJ-5 AMPX2ML-HYPOFARMA - NITROP 25MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA CX com 5	10,0	15,9900	159,9000	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:33
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110001290726771680271021712180000281530
BENEFICIARIO:
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DIST
NOME FANTASIA:
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DIST
CNPJ: 37.918.420/0001-61
BENEFICIARIO FINAL:
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DIST
CNPJ: 37.918.420/0001-61
PAGADOR:
56 ASSOCIACAO HOSP BENEF BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 92.924
DATA DE VENCIMENTO 28/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.815,30
VALOR COBRADO 2.815,30
==========
NR.AUTENTICACAO 7.58C.26B.747.7A5.257
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA

MONTECRISTO

RUA ANAMBES , 30
VILA FORMOSA
SAO PAULO - SP - 03362070

Fone:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 2889
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525.0837.9184.2000.0161.5500.1000.0028.8914.4585.4276

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Interna	135252504609630 / 29/08/2025 - 16:19:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
129376037116		37.918.420/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	29/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA , 862 - null	JARDIM RECORD		06783-230	29/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	1633748438		16:19:50

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**		**CEP**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	862	null		06783-230
BAIRRO / DISTRITO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**FONE / FAX**
JARDIM RECORD	TABOAO DA SERRA		SP	1633748438

FATURA / DUPLICATA

001	28/08/2025	2.815,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.815,30	406,90	0,00	0,00	0,00	2.815,30
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.815,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VIA EXPRESSA LOGISTICA E	EMITENTE				21197824000173
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA CEL MARQUES RIBEIRO, 465	SAO PAULO			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12				44,350	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
057	AGULHA RAQUI QUINCK 27G X 3,5 Reg.MS:10369460118 Lt: 202412027 Val.: 06/06/2027 Qtd.: 50	90183219	000	5102	UND	50	4,290000	0,00	214,50	214,50	25,74	0,00	12	0
090	SONDA URETRAL N 08 CPL Reg.MS:10014160012 - (Qtd. 100 Lt: 79346 Val.: 30 08 2027)	90183929	000	5102	UND	100	0,450000	0,00	45,00	45,00	8,10	0,00	18	0
208	CATETER INTRAVENOSO C DISP SEGURANCA 18G Lt: 24198 Val.: 31/05/2029 Qtd.: 400	90183926	000	5102	UND	400	1,880000	0,00	752,00	752,00	135,36	0,00	18	0
413	AGULHA HIPODERMICA 40 X 1,2MM C 100 SOLIDOR Reg.MS:10369460190	90183219	000	5102	UND	22000	0,065900	0,00	1449,80	1449,80	173,98	0,00	12	0
189	ALCOOL SWAB SACHE C 100 Reg.MS:80686360121 Lt: 24090750 Val.: 30/09/2027 Qtd.: 11800	30059090	000	5102	UND	11800	0,030000	0,00	354,00	354,00	63,72	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: Micaelly Ass.: Micaelly
Função: Adm Data: 02 / 09 / 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO N S-467 2023 - P.A 22.600 2023	

INFORMATIVO

Sicredi | 748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.

Vencimento: **28/09/2025**

Beneficiário: **MONTE CRISTO IMPORTACAO E DIST**

CNPJ/CPF: **37918420000161**

Agência / Código do Beneficiário: **0726.71.68027**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
29/08/2025	2889	DMI	N	29/08/2025

Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100012-9**

Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

(=) Valor do Documento: **R$2.815,30**

Instruções

PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 28,15.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: **56 ASSOCIACAO HOSP BENEF BRASIL - 45349461001770**
TABOAO DA SERRA SP 06783230
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 -

Beneficiário Final: -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | 748-X | **74891.12511 00012.907267 71680.271021 7 12180000281530**

Local de Pagamento
Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.

Vencimento: **28/09/2025**

Beneficiário: **MONTE CRISTO IMPORTACAO E DIST**

CNPJ/CPF: **37918420000161**

Agência / Código do Beneficiário: **0726.71.68027**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
29/08/2025	2889	DMI	N	29/08/2025

Nosso Número: **25/100012-9**

Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

(=) Valor do Documento: **R$2.815,30**

Instruções

PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 28,15.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: **56 ASSOCIACAO HOSP BENEF BRASIL - 45349461001770**
TABOAO DA SERRA SP 06783230
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 -

Beneficiário Final: -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:29

MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA

37.918.420/0001-61

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$ 2.815,3000**	**↓2.85 % | R$ 82,5200**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
58 - AGULHA ANESTESIA P/RAQUI SPINAL 27GX3 1/2 (90X4) (QUINCKE)	AGULHA RAQUI QUINCK 27G X 3,5	**Marca:** PROCARE **Embalagem:** CAIXA com 25	50,0	4,2900	214,5000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$4,2900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m					
51893 - AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 40x1,20MM 18Gx1 1/2 (ROSA)	AGULHA HIPODERMICA 40 X12 TKL	**Marca:** TKL **Embalagem:** CX com 100	22.000,0	0,0659	1.449,8000
***Referência:** 07/08/2025 - Qtd.22000.00 | Preço R$0,0700 \| Variação da Última Compra:↓5.86% \| R$ 0,0041 | R$ 90,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m					
113479 - ALCOOL SWAB 70% SACHE 30MM X 60MM	ALCOOL SWAB SACHE C/100	**Marca:** PH **Embalagem:** CAIXA com 100	11.800,0	0,0300	354,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.11800.00 | Preço R$0,0324 \| Variação da Última Compra:↓7.41% \| R$ 0,0024 | R$ 28,3200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m					
96 - CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO ESTERIL IV 18G (1,3X32MM) C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	CATETER INTRAVENOSO C/DISP SEGURANCA N. 18	**Marca:** TOP MED **Embalagem:** CAIXA com 100	400,0	1,8800	752,0000
***Referência:** 01/08/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$1,7900 \| Variação da Última Compra: ↑5.03% \| R$ 0,0900 | R$ 36,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 11h06min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1135 - SONDA URETRAL DESCARTAVEL Nº 08	SONDA URETRAL Nº 08	**Marca:** CPL **Embalagem:** UNIDADE com 1	100,0	0,4500	45,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,4500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m					

Cotação 510947908 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 8h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58	AGULHA ANESTESIA P/RAQUI SPINAL 27GX3 1/2 (90X4) (QUINCKE) -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA**
Marca: **PROCARE**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **4,2900**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **4,6585**

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**

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	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 12h1m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 25	50,0	4,6585	232,9250	
Comentário: 35302 - AG. P/RAQUI DESC. 27G X 3 1/2 C/ GUIA C/25-KDL					
Labor Import Comercial Imp Exp Ltda	**Item:** AGULHA RAQ QUINCK 27GX3,5-0 C/25 PROCARE **Marca:** PROCARE **Embalagem:** CX com 25	50,0	4,7772	238,8600	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** @+&AGULHA P/RAQUI DESC.27G 3 1/2 C/25 **Marca:** cirurgica fernandes **Embalagem:** caixa com 25	50,0	4,9780	248,9000	
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	5,4192	270,9600	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** AGULHA RAQUI DESC. SPINAL 27G X 3 1/2 - 90X4 LANCETA (QUINCKE) C/ INTROD. COD.S279G **Marca:** UNISIS **Embalagem:** UN com 25	50,0	14,9500	747,5000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51893	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 40x1,20MM 18Gx1 1/2 (ROSA) -	Unidade	22000.0

Últimas compras

Data:**07/08/2025**
Fornecedor: **Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp**
Marca: **SOLIDOR**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,0700**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda**
Marca: **SOLIDOR**
Qntd: **20000.0**
Preço Unit.: **0,0699**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **TKL**
Qntd: **20000.0**
Preço Unit.: **0,0700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** AGULHA DESC 40X1,2 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	22.000,0	0,0659	1.449,8000	
Comentário: recebo dia 03/09					
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 40 X12 TKL **Marca:** TKL **Embalagem:** CX com 100	22.000,0	0,0659	1.449,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 12h1m.					
Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 40X12 (18GX1 1/2) **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** caixa com 1	22.000,0	0,0700	1.540,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 40X1,2MM 18G 001 (100) **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 100 com 1	22.000,0	0,0720	1.584,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** AGULHA 40 X 12 DESC - - SR **Marca:** AGULHA 40 X 12 DESC - - SR **Embalagem:** 100	22.000,0	0,0746	1.641,2000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 - SR - CX C/100 UN - S.R. **Marca:** AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 - SR - CX C/100 UN - S.R. **Embalagem:** 100	22.000,0	0,0760	1.672,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113479	ALCOOL SWAB 70% SACHE 30MM X 60MM -	Unidade	28000.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **30900.0**
Preço Unit.: **0,0324**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA**
Marca: **PH**
Qntd: **30000.0**
Preço Unit.: **0,0300**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **UNIQMED**
Qntd: **33000.0**
Preço Unit.: **0,0351**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** ALCOOL SWAB SACHE C/100 **Marca:** PH **Embalagem:** CAIXA com 100	11.800,0	0,0300	354,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 12h1m.					
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** ALCOOL SWAB - ALCOHOL PRE PADS 30MM X 60 MM **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	28.000,0	0,0324	907,2000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LENCINHO UMEDECIDO C/ALCOOL SWAB MEDIX (100) - MEDIX BRASIL LTDA **Marca:** LENCINHO UMEDECIDO C/ALCOOL SWAB MEDIX (100) - MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** 100	28.000,0	0,0329	921,2000	
Comentário: .					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** UNIQMED **Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	28.000,0	0,0333	932,4000	
Comentário: 37600 - ALCOOL 70% ANTI-SEP SWAB SACHE C/100-UNIQMED					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ALCOOL SWAB SACHE [REF 06-1333] - CX C/ 100 UND - UNIQMED **Marca:** ALCOOL SWAB SACHE [REF 06-1333] - CX C/ 100 UND - UNIQMED **Embalagem:** 100	28.000,0	0,0360	1.008,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
96	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO ESTERIL IV 18G (1,3X32MM) C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA -	Unidade	400.0

Últimas compras

Data:**01/08/2025**
Fornecedor: **Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp**
Marca: **INJEX**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,7900**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,9831**

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,9831**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 29531 - CATETER IV PERIF. 18G C/TRAVA - CATETER IV PERIF. 18G C/TRAVA PU VERDE - INJEX **Marca:** 29531 - CATETER IV PERIF. 18G C/TRAVA - CATETER IV PERIF. 18G C/TRAVA PU VERDE - INJEX **Embalagem:** 1	400,0	1,7904	716,1600	
Comentário: Validade: 01/01/2028					
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** CATETER INTRAVENOSO C/DISP SEGURANCA N. 18 **Marca:** TOP MED **Embalagem:** CAIXA com 100	400,0	1,8800	752,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 11h06min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	400,0	1,9198	767,9200	
Comentário: 27029 - CATETER INTRAVENOSO 18G C/DISP. SEG C/100-DESCARPACK					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** CAIXA com 100	400,0	1,9500	780,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CATETER 18 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED **Marca:** CATETER 18 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED **Embalagem:** 100	400,0	1,9923	796,9200	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1135	SONDA URETRAL DESCARTAVEL Nº 08 -	Unidade	100.0

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	100,0	0,4500	45,0000	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** URETRAL 08 - (CATETER) - - BIOFARMACEUTIC **Marca:** URETRAL 08 - (CATETER) - - BIOFARMACEUTIC **Embalagem:** 1	100,0	0,5128	51,2800	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** BIOFARMACEUTICA **Marca:** BIOFARMACEUTICA **Embalagem:** 1	100,0	0,5175	51,7500	
Comentário: Validade: 30/04/2028 - SONDA URETRAL N08 CR/20 CXE/1300 BIOFARMACEUTICA					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 16992 - SONDA URETRAL N.08 CONV. 01/99 - SONDA URETRAL N.08 - BIOBASE **Marca:** 16992 - SONDA URETRAL N.08 CONV. 01/99 - SONDA URETRAL N.08 - BIOBASE **Embalagem:** 1	100,0	0,5193	51,9300	
Comentário: Validade: 01/10/2028					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** BIOBASE-CAIXA C/ 20-SONDA URETRAL DESC 08 FR **Marca:** BIOBASE-CAIXA C/ 20-SONDA URETRAL DESC 08 FR **Embalagem:** 20	100,0	0,5381	53,8100	
Comentário: Validade: 12/12/2027 - SONDA DESCARTAVEL URETRAL N 08 EMBALAGEM ESTERIL, PVC, EMBALADO POUCHE DE PAPEL GRAU CIRURGICO (ESTERILIZAÇÃO EM ÓXIDO DE ETILENO) OU EM EMBALAGEM PLÁSTICA (ESTERILIZAÇÃO POR RADIAÇÃO IONIZANTE), 40 CM DE COMPRIMENTO, COM 2 FUROS LATERAIS E PONTA FECHADA.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	100,0	0,5420	54,2000	
Comentário: 4349 - SONDA URETRAL N.08 C/10-MARK MED					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA URETRAL 08 MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA **Embalagem:** UN com 10	100,0	0,5472	54,7200	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** SONDA URETRAL N.08 C/1 UN **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** CX com 1	100,0	0,5500	55,0000	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SONDA URETRAL 08 EMB PGC **Marca:** MARKMED **Embalagem:** UNIDADE com 1	100,0	0,5532	55,3200	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:34
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081084796271812411700003112170000138540
BENEFICIARIO:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
NOME FANTASIA:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 92.925
DATA DE VENCIMENTO 27/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.385,40
VALOR COBRADO 1.385,40
==========
NR.AUTENTICACAO 9.897.112.347.CB3.BEA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG

Fone: (31)3046-6175

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 87.085
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3125.0832.7578.2400.0105.5500.1000.0870.8510.1622.3992

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e
131256889468317 - 28/08/2025 16:38:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
003.378.508.0034		32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	28/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230		28/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Taboao da Serra	(016)3374-8438	SP		16:38:55

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**			**CEP**
MUNICÍPIO			**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
87085/1 - 27/09/25 - 1385,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.385,40	166,25	0,00	0,00	1.385,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.385,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	CAIXAS			162,0000	162,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR437H8 - 30/06/2027 Qtde: 9.00 Numero da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 6108	CX	9,0000	109,6000	0,0000	986,40	986,40	118,37	0,00	12,00	0.00
3433 30049099	PHOSFOENEMA RET. 160+60MG/ML 130ML CX12FR CRISTALIA Principio Ativo: FOS DE SODIO MONOB.+FOS DE SOD. DIB.BOL. Lote: 50026459 - 01/04/2027 Qtde: 7.00 Numero da FCI: A8BD02F8-7344-424C-BC04-76397890CB17	500 6108	CX	7,0000	57,0000	0,0000	399,00	399,00	47,88	0,00	12,00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS - BANCO BRADESCO AGENCIA 6468 CC6183-2 OU BANCO ITAU AG 2711 CC 24117-0 PIX 32757824000105 / ID 506182463 -CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 / Numero do Pedido BELIVE 88175 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 399,00/ ICMS Destino: R$ 23,94 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (
Nota Fiscal, que se encontra rigorosamente
de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Marvard V. de Moura
Assinatura:
Função: Farmacêutica Data: 01/09/24

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			2711/24117-0	
Pagador			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			001/084796-	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
27/09/2025	87085/1NFE6	R$	1.385,40	

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7**

Local Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ

Vencimento: 27/09/2025

Beneficiário: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Agência / Código Beneficiário: 2711/24117-0

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
28/08/2025	87085/1NFE6	DP	N	28/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$	x	=

Nosso Número: 001/084796-

Valor do Documento: 1.385,40

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 27.71
Após o vencimento cobrar juros de R$ 4,62
Protestar após 10 dias do vencimento

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA
06783230 - TABOAO DA SERRA - SP

Cod. Interno: 00005529
CGC: 45349461001770

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica — **Recibo do Pagador**

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 10847.962718 12411.700003 1 12170000138540

Local Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ

Vencimento: 27/09/2025

Beneficiário: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Agência / Código Beneficiário: 2711/24117-0

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
28/08/2025	87085/1NFE6	DP	N	28/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$	x	=

Nosso Número: 001/084796-

Valor do Documento: 1.385,40

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 27.71
Após o vencimento cobrar juros de R$ 4,62
Protestar após 10 dias do vencimento

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA
06783230 - TABOAO DA SERRA - SP

COD. INTERNO: 00005529
CGC: 45349461001770

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica — **Ficha de Compensação**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:28

Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda

32.757.824/0001-05

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 1.385,4000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112187 - CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000ML - SISTEMA FECHADO	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER	**Marca:** BAXTER **Embalagem:** CAIXA com 16	144,0	6,8500	986,4000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.144.00 | Preço R$6,8500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
1230 - FOSFATO SODIO MONOBASICO 160MG/ML + FOSFATO DE SODIO DIBASICO 60MG/ML SOL RETAL 130ML - ENEMA	PHOSFOENEMA RET. 160+60MG/ML 130ML CX12FR	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** PHOSFOENEMA RET. 160+60MG/ML 130ML CX12FR - 160+60 - Caixa - Solução Oral - CRISTALIA Caixa com 12	84,0	4,7500	399,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.84.00 | Preço R$4,7500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 11h37min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					

Cotação 506182463 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/08/2025 às 8h25m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112187	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000ML - SISTEMA FECHADO - Frasco	Frasco	140.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **BAXTER**
Qntd: **272.0**
Preço Unit.: **6,8500**

Data:**01/07/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **ABL**
Qntd: **490.0**
Preço Unit.: **6,9000**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **224.0**
Preço Unit.: **7,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER **Marca:** BAXTER **Embalagem:** CAIXA com 16	144,0	6,8500	986,4000	Confirmado
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML BOLSA SIST. FECHADO **Marca:** JP **Embalagem:** CX com 10	140,0	6,9000	966,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** B.BRAUN SPGV **Marca:** B.BRAUN SPGV **Embalagem:** 10	140,0	6,9600	974,4000	
Comentário: 29569 - SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFLAC					
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000ML **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000ML - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML - CAIXA - Solucao Injetavel - FRESENIUS KABI CAIXA com 16	140,0	7,0000	980,0000	
Comentário: NaCl					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** KP CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML CX/16FR - - FRESENIUS **Marca:** KP CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML CX/16FR - - FRESENIUS **Embalagem:** 16	140,0	7,5000	1.050,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1230	FOSFATO SODIO MONOBASICO 160MG/ML + FOSFATO DE SODIO DIBASICO 60MG/ML SOL RETAL 130ML - ENEMA - Frasco	Frasco	84.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **QUIRON PHARMA LTDA**
Marca: **J.P.**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,7500**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **JP**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **4,8680**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **QUIRON PHARMA LTDA**
Marca: **J.P.**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **4,7500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** ENEMA JP **Marca:** J.P. **Embalagem:** (160+60) MG/ML CX 50 FR PLAS TRANSP X 125 ML com 50	84,0	4,7500	399,0000	
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** PHOSFOENEMA RET. 160+60MG/ML 130ML CX12FR **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** PHOSFOENEMA RET. 160+60MG/ML 130ML CX12FR - 160+60 - Caixa - Solução Oral - CRISTALIA Caixa com 12	84,0	4,7500	399,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 11h37min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** ENEMA 125 ML CX C/ 12 FR **Marca:** JP **Embalagem:** ENEMA 125 ML CX C/ 12 FR - Cada 1 mL de solução contém: Fosfato de sódio monobásico monoidrata.....160 mg Fosfato de sódio dibásico heptaidratado.....60 mg Água purificada.....qs p 1 mL - 12 - Uso Retal - JP 12 com 12	84,0	4,9100	412,4400	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 12	84,0	4,9850	418,7400	
Comentário: 13539 - PHOSFOENEMA 130ML CX C/12 HOSP-CRISTALIA					

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:34
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080655740086553928070001512190000206152
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 92.926
DATA DE VENCIMENTO 29/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.061,52
VALOR COBRADO 2.061,52
==========
NR.AUTENTICACAO E.1A4.2BA.D0B.32B.A05
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 000.166.188
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0804 2749 8800 0138 5500 1000 1661 8810 2862 9161

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Normal	135252503789118 - 29/08/2025 15:14:19

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	29/08/2025
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.	29/09/2025
Valor	R$ 2.061,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.061,52	277,38	0,00	0,00	0,00	0,00	2.061,52
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	2.061,52

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**
15	Volumes			64,800	64,480

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	Ab. IQ IPI
50050	LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 8,5 CX C/ 500 PARES/MEDIX Lote: 00722PW Qt: 500 Fab: 01/01/23 Val: 01/01/26	40151200	200	5102	PAR	500	1,0000	500,00	500,00	90,00			18,00	
51957	SERINGA DESC 3ML S/ AGULHA LUER LOCK C/ 1000 INJEX Lote: 5007/23 Qt: 3000 Fab: 29/07/23 Val: 24/07/28	90183119	000	5102	UN	3.000	0,0940	282,00	282,00	33,84			12,00	
52204	SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA LUER LOCK CX C/ 800 UN INJEX Lote: 6624/25 Qt: 8800 Fab: 22/05/25 Val: 15/05/30	90183119	000	5102	UN	8.800	0,1454	1.279,52	1.279,52	153,54			12,00	

Unidade de Farmácia -
ANÁLISE FARMACOTERAPÊUTICA
SEPARAÇÃO
BAIXA
CONFECÇÃO DA FITA
CONFERÊNCIA DA FITA

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) nota fiscal, que se encontra rigorosamente ...ção com o contrato / pedido de compra.
Nome: Elaine Ass:
Função: Tec Farm. Data: 01/09/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
PEDIDO DE COMPRA:PDC#510947908#BIONEXO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2862916
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$ 307,08 Estadual: R$ 277,38 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**0865/39280-7**	**29/08/2025**	**29/09/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (23144) ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOÃO DA SERRA-SP	Número Documento: 166188-01	Nosso Número: 00065574	Valor do Documento: **2.061,52**

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-0** | **34191.09008 06557.400865 53928.070001 5 12190000206152**

Local de Pagamento:					Vencimento **29/09/2025**
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: **29/08/2025**	No. do documento **166188-01**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **29/08/2025**	Cart./Nosso Número **109/00065574-0**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **2.061,52**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,37 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 41,23
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

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:34

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
3	--	**R$ 2.061,5200**	**↑2.36 % | R$ 47,5200**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
126 - LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX COM PÓ Nº 8.5	LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 8,5	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 500	500,0	1,0000	500,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$1,2000 \| Variação da Última Compra: ↓16.67% \| R$ 0,2000 | R$ 100,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m					
58413 - SERINGA DESCARTAVEL S/ AGULHA 3ML LUER LOCK	SERINGA DESC 3ML S/ AGULHA LUER LOCK C/ 1000	**Marca:** INJEX **Embalagem:** UNIDADE com 1000	3.000,0	0,0940	282,0000
***Referência:** 01/08/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,0900 \| Variação da Última Compra: ↑4.44% \| R$ 0,0040 | R$ 12,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m					
62883 - SERINGA DESCARTAVEL S/ AGULHA 5ML LUER LOCK	SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA LUER LOCK CX C/ 800 UN	**Marca:** INJEX **Embalagem:** UNIDADE com 800	8.800,0	0,1454	1.279,5200
***Referência:** 20/08/2025 - Qtd.8800.00 | Preço R$0,1300 \| Variação da Última Compra: ↑11.85% \| R$ 0,0154 | R$ 135,5200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 11h20min — Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 510947908 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 8h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
126	LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX COM PÓ Nº 8.5 -	Pares	200.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **BE CARE**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,2000**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,0860**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **NEW HAND - LUVA 8,5 CIRURGICA ESTERIL - CX COM 200UN**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 8,5 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 500	500,0	1,0000	500,0000	Confirmado
Office Med Distribuidora E Importadora De Correlatos Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA LATEX ESTÉRIL COM PÓ - 8.5 **Marca:** LATEXBR **Embalagem:** PAR com 1	200,0	1,0800	216,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NUGARD **Marca:** NUGARD **Embalagem:** 200	200,0	1,1001	220,0200	
Comentário: 37018 - LUVA CIRURGICA 8,5 ESTERIL C/200 PARES-TOP CARE					
Wd Abamed Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRÚRGICA ESTERIL DE LÁTEX COM PÓ - 8,5 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PAR com 500	200,0	1,1400	228,0000	
Comentário: CAIXA COM 500 PARES					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,5 C/PO SENSICARE C/200 PARES **Marca:** BE CARE **Embalagem:** 200	200,0	1,1900	238,0000	
Luimed Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,5 **Marca:** BE CARE **Embalagem:** par com 1	200,0	1,2600	252,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58413	SERINGA DESCARTAVEL S/ AGULHA 3ML LUER LOCK -	Unidade	2500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** SERINGA DESC 3ML S/ AGULHA LUER LOCK C/ 1000 **Marca:** INJEX **Embalagem:** UNIDADE com 1000	3.000,0	0,0940	282,0000	Confirmado
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** SERINGA DESC. 03ML S/AG ROSCA C/1000 UN INJEX **Marca:** INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1000	2.500,0	0,0955	238,7500	
Comentário: SERINGA DESC. 03ML S/AG ROSCA C/1000 UN INJEX					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** SERINGA DESC 3ML C/100 LL S/AG DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	2.500,0	0,1000	250,0000	
Luimed Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA DESC 3CC S/ AG LUER LOCK - INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 1	2.500,0	0,1000	250,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SERINGA DESC S/AG 03ML BICO ROSCA - SR **Marca:** SALDANHA RODRIGUES LTDA. **Embalagem:** UNIDADE com 500	2.500,0	0,1012	253,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** SERINGA DESC 03ML S/ AG LUER LOCK - CX C/1000 UN - INJEX **Marca:** SERINGA DESC 03ML S/ AG LUER LOCK - CX C/1000 UN - INJEX **Embalagem:** 1000	2.500,0	0,1015	253,7500	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA DESC. 03ML LOCK C/500-SR **Marca:** SR **Embalagem:** 500	2.500,0	0,1050	262,5000	
Comentário: 30094 - SERINGA DESC. 03ML LOCK C/500-SR					
Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda	**Item:** Seringa 03ml bico slip sem agulha CX 1000 **Marca:** INJEX **Embalagem:** CAIXA com 1000	2.500,0	0,1080	270,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SERINGA 3ML S/AG.DESC., INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 1000	2.500,0	0,1088	272,0000	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SERINGA DESC 03ML BICO CENTRAL LLOCK S/AG **Marca:** SR **Embalagem:** UNIDADE com 1	2.500,0	0,1100	275,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
62883	SERINGA DESCARTAVEL S/ AGULHA 5ML LUER LOCK -	Unidade	9000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Luimed Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA DESC 5CC S/ AG LUER LOCK - INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 1	9.000,0	0,0157	141,3000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA LUER LOCK CX C/ 800 UN **Marca:** INJEX **Embalagem:** UNIDADE com 800	8.800,0	0,1454	1.279,5200	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 11h20min — Respondeu incorretamente o item cotado					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SERINGA 05ML S/AGULHA LUER LOCK 001 (100) - MEDIX BRASIL LTDA **Marca:** SERINGA 05ML S/AGULHA LUER LOCK 001 (100) - MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** 100	9.000,0	0,1464	1.317,6000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** SERINGA SEM AGULHA 5ML LUER LOCK - CAIXA 100UN-MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** embalagem com 100	9.000,0	0,1470	1.323,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SERINGA 5ML S/AG.DESC., INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 800	9.000,0	0,1524	1.371,6000	
ASCLE BRASIL LTDA	**Item:** SERINGA DESC 5ML S/AG ROSCA C/800 UN INJEX - NULL **Marca:** SERINGA DESC 5ML S/AG ROSCA C/800 UN INJEX - null **Embalagem:** 800	9.000,0	0,1758	1.582,2000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA 5ML S/AG.DESC., INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 1	9.000,0	0,2100	1.890,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** 28202 SCALP DE SEGURANCA N.21 PGC COM 100-DESCAR DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	9.000,0	0,3377	3.039,3000	
Comentário: 28202 - SCALP DE SEGURANCA N.21 PGC COM 100-DESCAR					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SERINGA 5ML S/AG LUER LOCK C/700UN **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 700	9.000,0	0,3960	3.564,0000	

Cotação 510947908 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 8h35m

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:34
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080029887665709975690000912180000379940
BENEFICIARIO:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
NOME FANTASIA:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
CNPJ: 33.399.196/0001-98
BENEFICIARIO FINAL:
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO
CNPJ: 33.399.196/0001-98
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO	92.927
DATA DE VENCIMENTO	28/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.799,40
VALOR COBRADO	3.799,40

NR.AUTENTICACAO 4.24E.617.C48.A07.F3F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA
ESTRADA PRIMO CRIVELLARI, Nº20
AGUA SANTA
PIRACICABA, SP
Fone: 1934324792
CEP: 13413600

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 15824
Série 1
Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0833 3991 9600 0198 5500 1000 0158 2410 5164 2530

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS	135252498134922 29/08/2025 09:01:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ/CPF
535741660112		33.399.196/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	29/08/2025 09:00:41

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, Nº 862	JARDIM RECORD	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	CEP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TABOAO DA SERRA		SP	06.783-230	

FATURAS / DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
15824	3.799,40	0,00	3.799,40

001 3.799,40 28/09/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.799,40	683,90	0,00	0,00	3.799,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	575,28	3.799,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA	0 - REMETENTE (CIF)				33.399.196/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRIMO CRIVELLARI, 20	PIRACICABA	SP	535741660112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	VALOR APROX TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
							VALOR	DESC							
17898961922635	COLHER SOBREMESA BRANCA 20X50 CROPAC	39241000	000	5102	CX	4,0000	36,8000	0,00	147,20	21,61	147,20	26,50	0.00	18,00	0.00
483	POTE 200ML PT-200 BR 117X42MM C/100UN COPOBRAS	39231090	000	5102	FD	25,0000	17,0000	0,00	425,00	69,66	425,00	76,50	0.00	18,00	0.00
201	TAMPA POTE TP-200/300 C/100UN COPOBRAS	39235000	000	5102	FD	25,0000	17,0000	0,00	425,00	63,88	425,00	76,50	0.00	18,00	0.00
207	POTE 300ML PT-300 BR 117X53MM C/100UN COPOBRAS	39231090	000	5102	FD	15,0000	16,5000	0,00	247,50	40,57	247,50	44,55	0.00	18,00	0.00
201	TAMPA POTE TP-200/300 C/100UN COPOBRAS	39235000	000	5102	FD	15,0000	16,5000	0,00	247,50	37,20	247,50	44,55	0.00	18,00	0.00
1948	POTE TRANSPARENTE 100ML CX 20X100UN COPOMAIS	39231090	000	5102	CX	3,0000	71,4000	0,00	214,20	35,11	214,20	38,56	0.00	18,00	0.00
1325	COPO 180ML TRANSPARENTE CX 25X100UN FONPLAST	39241000	000	5102	CX	28,0000	74,7500	0,00	2.093,00	307,25	2.093,00	376,74	0.00	18,00	0.00

Gestão
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) [illegible] que se encontram decorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ana Ass.:
Função: nutricionista Data: 02/09/25
Ana Cristina Dieges
Nutricionista
CRN: 8743

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 4599 - COTACAO 428617609 / CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - NOME FANTASIA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE	

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **Recibo do Paga**

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
28/09/2025	6650/99756-9	15824P1	109/00002988
Valor do Documento	**(-) Descontos**	**(+) Acréscimos**	**(=) Valor Cobrado**
3.799,40			

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - 06783-230 TABOAO DA SERRA-SP
PEDIDO 4599 P1/1 - OBS: COTACAO 428617609 / CONTRATO DE GESTAO N NF: 15824

Sacador/Avalista

Beneficiário: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPE - CNPJ 33.399.196/0001-98
AV RAPOSO TAVARES, 1652, JD GLORIA, ESCRITORIO - 13401-457 Piracicaba-SP

Autenticação Mecâ

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 00298.876657 09975.690000 9 12180000379**

Local de Pagamento: Pagavel em qualquer banco.

Vencimento: **28/09/202**

Beneficiário: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPE — 33.399.196/0001-98
AV RAPOSO TAVARES, 1652, JD GLORIA, ESCRITORIO - 13401-457 Piracicaba-SP

Agência/Código do Beneficiário: 6650/99756

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
29/08/2025	15824P1	DM	N	29/08/2025
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Qtde Moeda**	**(x) Valor**
	109	R$		

Nosso Número: 109/00002988

(=) Valor do Documento: **3.799,4**

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

Apos vencimento:
Multa R$ 75.99
Juros R$ 7.60 ao dia

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

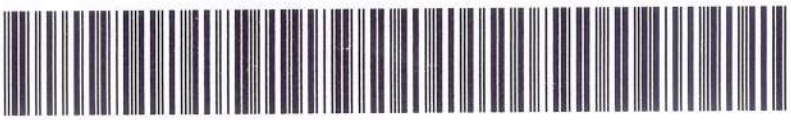
(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - 06783-230 TABOAO DA SERRA-SP
PEDIDO 4599 P1/1 - OBS: COTACAO 428617609 / CONTRATO DE GESTAO N NF: 15824

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensa



bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 14:08

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

33.399.196/0001-98

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.500,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
8	--	**R$ 5.141,7500**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
18793 - COLHER PARA SOBREMESA DESCARTAVEL BRANCA 12,2CM	COLHER DESCARTAVEL DE SOBREMESA CX C/1000UN	**Marca:** CROPAC **Embalagem:** 1 com 1	4.000,0	0,0368	147,2000
***Referência:** 05/08/2025 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,0368 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m					
3201 - COPO PLASTICO DESCARTAVEL TRANSPARENTE 180ML PACT C/ 100 UNIDADES	COPO PS DESCARTAVEL 180ML CAIXA 25PC X 100 UNIDADES	**Marca:** FONPLAST **Embalagem:** 1 com 1	700,0	2,9900	2.093,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.700.00 | Preço R$2,9900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m					
100983 - GUARDANAPO DE PAPEL BRANCO FOLHA SIMPLES 30X30 PACT C/ 50 FOLHAS	GUARDANAPO 30X30 C50UN	**Marca:** GRAMPEL **Embalagem:** 1 com 1	120,0	1,3700	164,4000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.120.00 | Preço R$1,3700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/08/2025 às 11h36min — Respondeu incorretamente o item cotado					
112687 - POTE TÉRMICO CUMBUCA ISOPOR (MARMITEX) C/ TAMPA 200ML 11,5CM x 4,5CM	CUMBUCA C/TAMPA 200ML C/100UN	**Marca:** COPOBRAS **Embalagem:** 1 com 1	2.500,0	0,3400	850,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.2500.00 | Preço R$0,3400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m					
112688 - POTE TÉRMICO CUMBUCA ISOPOR (MARMITEX) C/ TAMPA 300ML 11,5CM x 6,0CM	POTE 300ML PT-300 BR 117X53MM C/100UN C/TAMPA	**Marca:** COPOBRAS **Embalagem:** 1 com 1	1.500,0	0,3300	495,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.1500.00 | Preço R$0,3300 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m					
62777 - Pote Plástico Descartavel p/ Sobremesa 100ml Pct c/ 100 Unidades	POTE DESCARTAVEL 100ML 20PCX100UNIDADES	**Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** 1 com 1	6.000,0	0,0357	214,2000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.6000.00 | Preço R$0,0357 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m					
112929 - Tapete em Vinil Entrelaçado Medidas : 1,50 x 1,00m Azul Marinho p/ Dias Secos , com um costado sólido também de vinil (tramas inseridas/fundidas com o costado)	VINIL SEM BORDA	**Marca:** KAPAZZI **Embalagem:** 1 com 1	1,0	441,7300	441,7300

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 14h04min — Respondeu incorretamente o item cotado					
112927 - Tapete/Capacho em Vinil Entrelaçado Medidas : 2,50 x 1,20m Azul Marinho p/ Dias Secos , com um costado sólido também de vinil (tramas inseridas/fundidas com o costado)	VINIL SEM BORDA	**Marca:** KAPAZZI **Embalagem:** 1 com 1	1,0	736,2200	736,2200
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 14h04min — Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 428617609 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/08/2025 às 9h13m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 14:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
18793	COLHER PARA SOBREMESA DESCARTAVEL BRANCA 12,2CM -	Unidade	4000.0

Últimas compras

Data:**05/08/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **CROPAC**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,0368**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda**
Marca: **PRAFESTA**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,0203**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **CROPAC**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,0368**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** COLHER DESCARTAVEL DE SOBREMESA CX C/1000UN **Marca:** CROPAC **Embalagem:** 1 com 1	4.000,0	0,0368	147,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h24m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** COLHER SOBREMESA COM 1000 **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA com 1	4.000,0	0,0368	147,2000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** 23289 - COLHER PLAST. SOBREMESA BRANCA C/1000 - PRAFESTA REF.8904 **Marca:** PRAFESTA IND. E COM. DE ARTIGOS DE FESTA LTDA **Embalagem:** Caixa com 1000	4.000,0	0,0389	155,6000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** COLHER DESC SOBREMESA LEITOSA **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** MILHEIRO com 1000	4.000,0	0,0435	174,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** COLHER PLÁSTICA DESCARTÁVEL P/ SOBREMESA **Marca:** PLASTILANIA **Embalagem:** 1 com 1000	4.000,0	0,0437	174,8000	
Xara Distribuidora De Embalagens Ltda	**Item:** COLHER PS BRANCA DESCARTAVEL P/SOBREMESA CX **Marca:** PLAZAPEL **Embalagem:** CX com 1	4.000,0	0,0459	183,6000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** COLHER SOBREMESA C/1000 BRANCA PRAFESTA **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA com 1000	4.000,0	0,0460	184,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 14:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3201	COPO PLASTICO DESCARTAVEL TRANSPARENTE 180ML PACT C/ 100 UNIDADES -	Pacote	700.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **FONPLAST**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **2,9900**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda**
Marca: **FONPLAST**
Qntd: **625.0**
Preço Unit.: **3,0000**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **ECONOPOT**
Qntd: **675.0**
Preço Unit.: **3,1200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** COPO PS DESCARTAVEL 180ML CAIXA 25PC X 100 UNIDADES **Marca:** FONPLAST **Embalagem:** 1 com 1	700,0	2,9900	2.093,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h24m.					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** COPO 180ML TRANSP. FAÇA FACIL (25X100)- D **Marca:** FAÇA FACIL **Embalagem:** CAIXA com 1	700,0	3,0900	2.163,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** COPO COPOSUL 180 ML COM 100 **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** CAIXA com 1	700,0	3,1400	2.198,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** COPO 180 BRANCO **Marca:** FONPLAST **Embalagem:** CX com 1	700,0	3,1400	2.198,0000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** 24164 - COPO 180ml PS/BR C/100 - IBRAS **Marca:** IBRAS **Embalagem:** pacote com 1	700,0	3,2100	2.247,0000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 3201 - COPO DESCARTÁVEL DE 150ML OU 180ML **Marca:** IBRAS **Embalagem:** 1 com 1	700,0	3,3200	2.324,0000	
Tropical Clean Comercial Ltda	**Item:** COPO 180ML ABNTCOPOSUL C/ 100 **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** PACOTE com 100	700,0	3,3300	2.331,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 14:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112687	POTE TÉRMICO CUMBUCA ISOPOR (MARMITEX) C/ TAMPA 200ML 11,5CM x 4,5CM -	Galao	2500.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **COPOBRAS**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **0,3400**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **COPOBRAS**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,3400**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **COPOBRAS**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,3400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** CUMBUCA C/TAMPA 200ML C/100UN **Marca:** COPOBRAS **Embalagem:** 1 com 1	2.500,0	0,3400	850,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h24m.					
Dom Distribuidora	**Item:** Marmitex Isopor 200ml cumbuca **Marca:** Copobras **Embalagem:** pacote com 1	2.500,0	0,3500	875,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** ISOPOR POTE TERMICO 240ML **Marca:** COPOBRAS **Embalagem:** CX C 1000UNID com 1000	2.500,0	0,8810	2.202,5000	

Comentário: MARCA - COPOBRAS - ORÇADO POTE + TAMPA

Cotação 428617609 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/08/2025 às 9h13m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 14:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112688	POTE TÉRMICO CUMBUCA ISOPOR (MARMITEX) C/ TAMPA 300ML 11,5CM x 6,0CM -	Unidade	1500.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **COPOBRAS**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **0,3300**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **COPOBRAS**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **0,3300**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **BOM APETITE**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **0,3403**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** POTE 300ML PT-300 BR 117X53MM C/100UN C/TAMPA **Marca:** COPOBRAS **Embalagem:** 1 com 1	1.500,0	0,3300	495,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h24m.					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** POTE ISOPOR 350ML (BM300) BOM APATITE C/ 100 **Marca:** BOM APETITE **Embalagem:** PACOTE C/ 100 com 100	1.500,0	0,3401	510,1500	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** POTE ISOPOR HF 300 FIBRAFORM **Marca:** FIBRAFORM **Embalagem:** UNITARIO com 1	1.500,0	0,3870	580,5000	
Dom Distribuidora	**Item:** Marmitex Isopor 200ml cumbuca **Marca:** Copobras **Embalagem:** pacote com 1	1.500,0	0,3900	585,0000	

Cotação 428617609 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/08/2025 às 9h13m

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:34
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

BANCO SICOOB S.A.

75691409780107563260203396750014612170000545622
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	92.928
DATA DE VENCIMENTO	27/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	5.456,22
VALOR COBRADO	5.456,22

NR.AUTENTICACAO 7.2DE.DA9.41E.996.CB6

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 FARMACÊUTICA SA

AVENIDA DOM PEDRO II, 3973, SL 702
Bairro: MONSENHOR MESSIAS
BELO HORIZONTE - MG - 30720-460
Fone: (31)25167976 Fax: (31)25167976
comercial@vivafarmaceutica.com.br

Alv. Sanit.: 2022067561 V07/04/24 Aut. Esp.: 123005
Aut. Func.: 1099158 Lic. Func.: 2018007308

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.037.667**
SÉRIE:1
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0810 4473 5500 0187 5500 1000 0376 6715 4089 2026

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131256889121104 - 28/08/2025 14:51:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0020896250067		10.447.355/0001-87

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	003034	45.349.461/0017-70	28/08/2025 14:50

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06.783-230	28/08/2025 18:00:00

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	(16) 3374-8438	SP		18:00

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NUMERO	037667-1/1														
VENCIMENTO	27/09/2025														
VALOR	5.456,22														

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	5.456,22

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.456,22

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
000726	ALTEPLASE 20 MG/20ML F/A 1 UNID + DIL ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - Nº RMS: 1036700490031 LT: 501434 Val: 30/06/2026 Qtd: 2	0	30049019	740	6108	FR	2,00	1.118,1200	2.236,24		0,00	0,00		0,00	,00
000017	ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - Nº RMS: 1036700490023 LT: 501997 Val: 30/11/2027 Qtd: 1	0	30049099	740	6108	CX	1,00	2.660,0000	2.660,00		0,00	0,00		0,00	,00
000725	ALTEPLASE 10 MG/10ML 1 F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - Nº RMS: 1036700490018 LT: 501462 Val: 30/06/2026 Qtd: 1	0	30049019	740	6108	CX	1,00	559,9800	559,98		0,00	0,00		0,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vr do ICMS dispensado (Desconto): R$ 744,03
Total produtos c/ isenção de ICMS: R$ 5.456,22.

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): 045514
ID 510868666 | CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Trib. Aprox. R$:733,86 Federal e R$:521,75 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$ 6.200,25

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
RESERVADO AO FISCO
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Gisele Luz Ass.:
Função: Técnica em Farmácia Data: 29/08/25

SICOOB

756-0

Comprovante de Entrega

Beneficiário: VIVA FARMACÊUTICA SA	Agencia/Código Beneficiário: 4097/756326	Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora)
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	Nosso Número: 00339675	( ) 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
Vencimento: 27/09/2025 / No do Documento: 037667-1/1 / Espécie Moeda: R$ / Valor do Documento: 5.456,22		( ) Desconhecido ( ) End. Inexistente ( ) Outros (Anotar Abaixo)
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**

Beneficiário / Endereço	VIVA FARMACÊUTICA SA AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 - SL 702 - MONSENHOR MESSIAS 30720460 - BELO HORIZONTE - MG				CNPJ: 10.447.355/0001-87	Vencimento: **27/09/2025** Agencia/Código Beneficiário: 4097/756326
Data do Documento: 28/08/2025	No do Documento: 037667-1/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data de Movimento:		Nosso Número: 00339675
Data de Processamento: 28/08/2025	Carteira: 1	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda:	Valor:		(=) Valor do Documento: **5.456,22**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 1,82
Multa de R$ 109,12 após vencimento.
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO

Notas Fiscais:037667

(-) 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

Recebimento Através do Cheque No: do Banco:
Esta Quitaçao Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

Código de Baixa:
__Autenticaçao Mecânica__

SICOOB

756-0 75691.40978 01075.632602 03396.750014 6 12170000545622

Local de Pagamento: **PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE**

Beneficiário / Endereço	VIVA FARMACÊUTICA SA AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 - SL 702 - MONSENHOR MESSIAS				CNPJ: 10.447.355/0001-87	Vencimento: **27/09/2025** Agencia/Código Beneficiário: 4097/756326
Data do Documento: 28/08/2025	No do Documento: 037667-1/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data de Movimento:		Nosso Número: 00339675
Data de Processamento: 28/08/2025	Carteira: 1	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda:	Valor:		(=) Valor do Documento: **5.456,22**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 1,82

(-) Desconto/Abatimento

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 10:28

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$ 5.456,2200**	**↑1.16 % | R$ 62,3800**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113932 - ALTEPLASE 10MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 10ML	ACTILYSE	**Marca:** boehringer ingelheim **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	1,0	559,9800	559,9800
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.1.00 | Preço R$550,0000 \| Variação da Última Compra: ↑1.81% \| R$ 9,9800 | R$ 9,9800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 16h15m					
113933 - ALTEPLASE 20MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 20ML	ACTILYSE	**Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	2,0	1.118,1200	2.236,2400
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.2.00 | Preço R$1.114,4200 \| Variação da Última Compra: ↑0.33% \| R$ 3,7000 | R$ 7,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 16h15m					
66851 - ALTEPLASE 50MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50ML	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	1,0	2.660,0000	2.660,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.1.00 | Preço R$2.615,0000 \| Variação da Última Compra: ↑1.72% \| R$ 45,0000 | R$ 45,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 16h15m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/08/2025 às 16h10min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					

Cotação 510868666 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/08/2025 às 14h55m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 10:28

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS (ALTEPLASE) 90213 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF SET-25

ID:510868666 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
27/08/2025 às 14h55m	**27/08/2025 às 16h0m**	**21 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 10MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 10ML - Frasco**	**Frasco**	**1.0**

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **boehringer ingelheim**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **550,0000**

Data:**11/07/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **boehringer ingelheim**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **537,0000**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **boehringer ingelheim**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **537,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
VIVA FARMACEUTICA SA	**Item:** ACTILYSE **Marca:** boehringer ingelheim **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	1,0	559,9800	559,9800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 16h15m.					
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	1,0	559,9800	559,9800	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	1,0	615,3600	615,3600	
Comentário: ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ALTEPLASE 10MG ACTILYSE - BOEHRINGHER **Marca:** ALTEPLASE 10MG ACTILYSE - BOEHRINGHER **Embalagem:** 1	1,0	690,0000	690,0000	
Comentário: .					
Mvmed Transportadora E Atacadista De Medicamentos E Insumos Hospitalares Ltda	**Item:** ACTILYSE **Marca:** boehringer ingelheim **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	1,0	690,0000	690,0000	
Aquarius Med Distribuidora De Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** ACTILYSE **Marca:** boehringer ingelheim **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	1,0	1.700,0000	1.700,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 10:28

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113933	ALTEPLASE 20MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 20ML - Frasco	Frasco	2.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **1.114,4200**

Data:**11/07/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **1.077,0000**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **4.0**
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	2,0	1.118,1200	2.236,2400	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 16h15m.					
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	2,0	1.119,9700	2.239,9400	
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	2,0	1.204,2700	2.408,5400	
Comentário: ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ALTEPLASE 20MG INJ 20ML (ACTILYSE) - ALTEPLASE 20MG INJ 20ML (ACTILYSE) / BOHERINGER **Marca:** ALTEPLASE 20MG INJ 20ML (ACTILYSE) - ALTEPLASE 20MG INJ 20ML (ACTILYSE) / BOHERINGER **Embalagem:** 1	2,0	1.319,0951	2.638,1902	
Comentário: Validade: 01/11/2025					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ALTEPLASE 20MG ACTILYSE - BOERINGHER **Marca:** ALTEPLASE 20MG ACTILYSE - BOERINGHER **Embalagem:** 1	2,0	1.400,0000	2.800,0000	
Comentário: .					
Mvmed Transportadora E Atacadista De Medicamentos E Insumos Hospitalares Ltda	**Item:** ACTILYSE **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	2,0	1.400,0000	2.800,0000	

Cotação 510868666 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/08/2025 às 14h55m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 10:28

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66851	ALTEPLASE 50MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50ML - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	1.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **2.615,0000**

Data:**11/07/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **2.615,0000**

Data:**15/05/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **2.615,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude 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	1,0	2.600,0000	2.600,0000	
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	1,0	2.660,0000	2.660,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 16h15m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 27/08/2025 às 16h10min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
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	1,0	2.799,9500	2.799,9500	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					
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	1,0	3.010,7000	3.010,7000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ALTEPLASE 50MG ACTILYSE - BOERINGHER **Marca:** ALTEPLASE 50MG ACTILYSE - BOERINGHER **Embalagem:** 1	1,0	3.360,0000	3.360,0000	
Comentário: .					
Mvmed Transportadora E Atacadista De Medicamentos E Insumos Hospitalares Ltda	**Item:** ALTEPLASE (ACTILYSE) 50 MG CX C/ 1 FA + DIL. 50 MLBOERINGHER - N/D **Marca:** ALTEPLASE (ACTILYSE) 50 MG CX C/ 1 FA + DIL. 50 MLBOERINGHER - n/d **Embalagem:** 1	1,0	3.360,0000	3.360,0000	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ALTEPLASE 50MG/50ML (ACTILYSE) - ALTEPLASE 50MG INJ 50ML (ACTILYSE) / BOHERINGER **Marca:** ALTEPLASE 50MG/50ML (ACTILYSE) - ALTEPLASE 50MG INJ 50ML (ACTILYSE) / BOHERINGER **Embalagem:** 1	1,0	3.522,1614	3.522,1614	
Comentário: Validade: 30/09/2027					
Aquarius Med Distribuidora De Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** ACTILYSE **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	1,0	4.350,0000	4.350,0000	

Cotação 510868666 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/08/2025 às 14h55m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil **Data do Relatório**
45.349.461/0017-70 28/08/2025 10:28

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Aquarius Med Distribuidora De Produtos Hospitalares Eireli 36.415.661/0001-25	Fernando Silva (21)97566-0454 silvafernando.vendas@gmail.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	27/08/2025	21 ddl	2.000,0000
VIVA FARMACEUTICA SA 10.447.355/0001-87	Danielle Santos (31)99262-4425 danielle@vivafarmaceutica.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	27/08/2025	30 ddl	1.200,0000
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda 53.204.751/0001-96	Sarah Pereira (21)99754-6526 vendas1@topsaudemedicamentos.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	27/08/2025	a vista	2.600,0000
Obs.: VENDEDORA : SARAH MOTTA tel(21)997546526 E-MAIL: VENDAS1@TOPSAUDEMEDICAMENTOS.COM.BR					
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	30/08/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: COMPRADOR(A), CASO O PRODUTO VENHA A SER FALTA DE MERCADO E ESTAMOS OFERTANDO O ITEM, FAVOR VERIFICAR ESTOQUE ATUAL DA EMPRESA, ANTES DE CONFIRMAÇÃO. OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA PRODUTOS EM ESTOQUE, ENTREGA EXPRESS . VERIFICAR COM ATENDENTE ITEM! OBRIGADA PELA PREFERÊNCIA [Vendedor: MANOELA CARVALHO - E-mail: vendas3@prohealthmed.com.br - Telefone: 11 46145454]					
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	01/09/2025	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.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	ws_futuramedicamentos vendas@futuramedicamentos.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	30/08/2025	28 ddl	600,0000
Obs.: FORMA PAGTO. : 21 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 :					
Mvmed Transportadora E Atacadista De Medicamentos E Insumos Hospitalares Ltda 46.330.906/0001-75	Thamara Araujo (11)94171-3001 vendas3@mvmed.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30/08/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO VERIFICAR DISPONIBILIDADE ESTOQUE, PRINCIPALMENTE , ITENS DE FALTA NO MERCADO					
Agille Comercio De Medicamentos Ltda 11.697.594/0003-10	Usuário Webservice (11) 2759-4255 televendas@agille.med.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	06/09/2025	30 ddl	1.500,0000
Obs.: BARBARA SANTOS E-MAIL:VENDAS05@AGILLE.MED.BR TEL. 11-2379-3950- RAMAL 2254 WHATSAPP: 11- 96437-0016					

Cotação 510868666 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/08/2025 às 14h55m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 10:28

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
VIVA FARMACEUTICA SA	3	5.456,2200

Total Confirmado
R$ 5.456,2200

Cotação 510868666 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/08/2025 às 14h55m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 10:28

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 510868666 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/08/2025 às 14h55m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 10:28

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 510868666 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/08/2025 às 14h55m

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:34
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080761385007726706640005112190000232791
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 92.929
DATA DE VENCIMENTO 29/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.327,91
VALOR COBRADO 2.327,91
==========
NR.AUTENTICACAO 9.727.9F8.93D.D19.420
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CBS

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001629629
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0848 7916 8500 0168 5500 3001 6296 2911 7289 0797

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	135252503690167 29/08/2025 15:06:10-03:00

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	29/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	29/08/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		15:02:00

FATURA

001 28/09/2025 2.327,91								

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
769,09	138,44	0,00	0,00	2.327,91

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	2.327,91

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
16	CAIXA(S)			24,198	14,950

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: 072025 DT VAL: 30/07/30	39269030	000	5102	UN	900,0000	0,6500	585,00	585,00	105,30	0,00	18.00%	0.00%
003053	CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/16M LOTE: SL DT VAL: 30/01/00	58063100	000	5102	RL	30,0000	2,6497	79,49	79,49	14,31	0,00	18.00%	0.00%
001660	SUPORTE PARA COLETOR DESCARPACK 1,5 LITROS (CA) LOTE: SL DT VAL: 30/01/00	73251000	000	5102	UN	3,0000	22,0000	66,00	66,00	11,88	0,00	18.00%	0.00%
013045	TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X25CM C/40 CO 4/27 LOTE: PA04250427 DT VAL: 30/0	34011190	260	5405	PT	150,0000	10,3921	1.558,82	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
001412	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5 SOLIDOR LOTE: 29025011 DT VAL: 29/01/30	90183929	200	5102	UN	10,0000	3,8600	38,60	38,60	6,95	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

|906758|
Protocolo: 135252503690167
510983106.1 510947908.1 CONTRATO DE GESTAO N S 467/2023 P A 22 600/2023
VOLUME(S): 0001889350/0001889391/0001889392/0001889416/ **Cubagem: 0.83923 PV: 906758** Forma de pagamento: BOLETO Pedido Cliente: 510947908.1 510983106.1
BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI N°7698/2021 ME
SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF. PORTARIA CAT 68/19 ANEXO XII - CONVENIO ICMS 142/18

DOC: 01 / 02 / 03 - Z/ SUL

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 em perfeito estado de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Fabiana Ass.:
Função: Sec. Farm. Data: 08/09/25

CBS: 906758

powered by TOTVS

TOMADOR: 48.791.685/0001-68 - C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA - SAO PAULO - SP

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME		Término Prest.Data/Hora	CT-E No DOC. 194914
RG	ASSINATURA / CARIMBO	Início Prest.Data/Hora	SÉRIE: 4

MEDICALOG

MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA
CNPJ 23.809.021/0001-58 - IE 140324466110
RUA PALMORINO MONACO BRAS
SAO PAULO - SP CEP.: 03043000
55-11-33472772

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL	Folha
RODOVIÁRIO	1 / 1

Modelo	Série	Número	Emissão	Insc. SUFRAMA Dest
57	4	194914	29/08/2025-17:16:00	

Tipo do CT-e	Tipo de Serviço
NORMAL	NORMAL

Indicador CT-e Globalizado	Informações CT-e Globalizado
Não	

Chave de acesso
35.2508.23.809.021/0001-58-57-004-000.194.914.137.035.264.8

Consulta em: http://www.cte-fazenda.gov.br/portal

Código Fiscal de Operações - Natureza da Operação
5353 - PREST. SERVICO TRANSPORTE A ESTABELECIMENTO COMERCIAL

Protocolo de Autorização de uso 135252652799298 29/08/2025 17:21:02-03:00

Início da Prestação	Término da Prestação
SAO PAULO - SP	TABOAO DA SERRA - SP

Remetente: C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
Endereço: RUA PALMORINO MONACO, 630 - BRAS
Município: SAO PAULO - SP CEP.: 03043-000
CNPJ/CPF: 48.791.685/0001-68 Inscrição Estadual: 109793403114
País: BRASIL - Telefone: (113) 3472700

Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
Município: TABOAO DA SERRA - SP CEP.: 06783-230
CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 Inscrição Estadual:
País: BRASIL - Telefone: (163) 3748438

EXPEDIDOR:
Endereço:
Município: CEP.:
CNPJ/CPF: Inscrição Estadual:
País: Telefone:

RECEBEDOR:
Endereço:
Município: CEP.:
CNPJ/CPF:
País: Telefone:

Tomador do Serviço: C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
Endereço: RUA PALMORINO MONACO, 630 - - BRAS
CNPJ/CPF: 48.791.685/0001-68 Inscrição Estadual: 109793403114
Município: SAO PAULO - SP CEP.: 03043-000
País: BRASIL
Telefone: (113) 3472700

Produto Predominante	Outras Características da Carga	Valor Total da Mercadoria
PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSP. A ESTABE	OUTROS	2.327,91

Qtd. Carga	Peso Bruto (KG)	Peso Base de Cálculo (KG)	Peso Aferido (KG)	Cubagem (M³)	Qtd. Volume (UN)
	24,1980	24,1980	0,0000	0,0000	16

Componentes do Valor da Prestação de Serviço

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor
ADV	4,66	GRS	1,86	TAS	5,30
VALOR DO FRETE	41,90				

Valor Total da Prestação do Serviço 53,72

Valor a Receber 53,72

Informações Relativas ao Imposto

Classificação Tributária	Base de Cálculo	Aliq. ICMS	Valor ICMS	%Red. Bc. Calc.
00 - Tributada Integralmente	53,72	12,00	6,45	. . .

Documentos Originários

Tp. Doc.	CNPJ/CPF Emitente	Série/Nr. Documento
NF-E CHAVE:	35250848791685000168550030016296291172890797	

Tp. Doc.	CNPJ/CPF Emitente	Série/Nr. Documento

Previsão do Fluxo de Carga

Sigla ou Código da Filial/Porto/Estação/Aeroporto de Origem	Sigla ou Código da Filial/Porto/Estação/Aeroporto de Passagem	Sigla ou Código da Filial/Porto/Estação/Aeroporto de Destino
SP		SP

Observações Gerais

Informações do Modal Rodoviário

RNTRC da Empresa: 049435944

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E	RESERVADO AO FISCO
O valor aproximado de tributos incidentes sobre o preco deste servico e de R$ 6,45	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:31

CBS Medico Cientifica S/A

48.791.685/0001-68

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 1.742,5850**	**⬆0.42 % | R$ 7,2070**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51258 - CADARCO SARJADO BRANCO Nº 12 C/ 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	30,0	2,6496	79,4880
***Referência:** 01/08/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$2,6496 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
113927 - SUPORTE PARA COLETOR DE PERFUROCORTANTE 1,5 LITROS	SUPORTE PARA COLETOR DESCARPACK 1,5 LITROS	**Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** PC com 1	3,0	22,0000	66,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
71615 - TOALHA UMEDECIDAS GERIATRICA 19,5X25CM PACT C/ 40 UNIDADES	TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X25CM	**Marca:** TENA **Embalagem:** PCT 40 com 40	150,0	10,3900	1.558,5000
***Referência:** 01/08/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$10,3921 \| Variação da Última Compra:⬇0.02% \| R$ 0,0021 | R$ 0,3150 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m					
1155 - SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/ CUFF Nº 7,5MM	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
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$3,1075 \| Variação da Última Compra: ⬆24.21% \| R$ 0,7522 | R$ 7,5220 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 11h23min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 510947908 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 8h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51258	CADARCO SARJADO BRANCO Nº 12 C/ 10 METROS -	Rolo	30.0

Últimas compras

Data:**01/08/2025**
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:**02/07/2025**
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:**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**

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	30,0	2,6496	79,4880	Confirmado
Comentário: .					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CADARCO SARJADO N.12 - C/10 METROS - PCT C/10 ROLOS - SONI **Marca:** CADARCO SARJADO N.12 - C/10 METROS - PCT C/10 ROLOS - SONI **Embalagem:** 10	30,0	3,3000	99,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** CADARCO SARJADO N.12MM 10MTS **Marca:** SAO JOSE **Embalagem:** UN com 1	30,0	7,6000	228,0000	
Quality Life Comércio Hospitalar Ltda - Me	**Item:** CADARÇO SARJADO **Marca:** SJ **Embalagem:** ROLO com 30	30,0	15,0000	450,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113927	SUPORTE PARA COLETOR DE PERFUROCORTANTE 1,5 LITROS -	Unidade	3.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SUPORTE PARA COLETOR DESCARPACK 1,5 LITROS **Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** PC com 1	3,0	22,0000	66,0000	Confirmado
Comentário: .					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** COLETOR PERFURO CORTANTE 1,5LT AMARELO **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 20	3,0	25,0000	75,0000	

Comentário: 21124 - COLETOR PERFURO CORTANTE 1,5LT AMARELO C/20-DESCARPACK

Cotação 510947908 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 8h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
71615	TOALHA UMEDECIDAS GERIATRICA 19,5X25CM PACT C/ 40 UNIDADES -	Pacote	150.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X25CM **Marca:** TENA **Embalagem:** PCT 40 com 40	150,0	10,3900	1.558,5000	Confirmado

Cotação 510947908 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 8h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1155	SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/ CUFF Nº 7,5MM -	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.7,5 C/BL UND **Marca:** MEDIX **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	3,2000	32,0000	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 26768 - TUBO ENDOTRAQUEAL 7,5 MM C/ BALAO - TUBO ENDOTRAQUEAL 7,5 MM C/BALAO - MEDIX **Marca:** 26768 - TUBO ENDOTRAQUEAL 7,5 MM C/ BALAO - TUBO ENDOTRAQUEAL 7,5 MM C/BALAO - MEDIX **Embalagem:** 1	10,0	3,3894	33,8940	
Comentário: Validade: 01/02/2030 |					
G2 Healthcare Comércio E Serviços Ltda - Me	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 C/BALAO MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** UN com 1	10,0	3,4000	34,0000	
Labor Import Comercial Imp Exp Ltda	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL 7,5 C/ BAL - SOLIDOR **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CX com 10	10,0	3,8310	38,3100	
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	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 11h23min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO SOLIDOR **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CX/10 com 10	10,0	4,0500	40,5000	
Import Service Mat. Med. Hosp Ltda	**Item:** HFA | LB501075C|TUBO ENDOTRAQUEAL HFA C/B 7,5MM **Marca:** HFA | LB501075C|TUBO ENDOTRAQUEAL HFA C/B 7,5MM **Embalagem:** 10	10,0	4,2189	42,1890	
Comentário: LB501075C | LB501075C|TUBO ENDOTRAQUEAL HFA C/B 7,5MM HFA					

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:34
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23796638069100000004144015411208612180000702100
BENEFICIARIO:
CIRURGICA TRES MARIAS LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA TRES MARIAS LTDA
CNPJ: 52.474.658/0001-39
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA TRES MARIAS LTDA
CNPJ: 52.474.658/0001-39
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 92.930
DATA DE VENCIMENTO 28/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 7.021,00
VALOR COBRADO 7.021,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.4E1.A14.FDF.2AD.BA6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE CIRURGICA TRES MARIAS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR DA NOTA R$ 7.021,00	NF-e Nº: 000.000.926 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

CIRURGICA TRES MARIAS LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
CTM Cirúrgica Três Marias RUA ANNE FRANK, 1155 HAUER Curitiba PR FONE/FAX: (41) 3206-9419 CEP: 81610-020	0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº: 000.000.926 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 4125 0852 4746 5800 0139 5500 1000 0009 2610 0003 1104 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	141250287088012 - 29/08/2025 16:57:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF
9103174403		52.474.658/0001-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	29/08/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	29/08/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA/ENTRADA
TABOAO DA SERRA	(16) 3374-8438	SP		16:57:17

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	28/09/2025	7.021,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. ICMS UF REMET.	V. ICMS UF DEST.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.021,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**V. IMP. IMPORTAÇÃO**	**VALOR DO IPI**	**V. APROX. TRIB.**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.021,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSA	0 – Emitente				95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARGINAL DIREITA DO TIETE, 2500 - VILA JAGUARA	Sao Paulo	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
60					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VL APROX TRIBUTOS
19429	BOLSA COLETORA DE URINA ESTERIL S/F 2000ML - BIOMASS LOTE(S) HSAM23060201, QTD: 150.00, VALID: 01/06/28 | HSAM23070101, QTD: 50.00, VALID: 01/06/28	39269030	0 102	6102	UN	200,0000	2,880000	576,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	CONJUNTO CPAP NASAL TAMANHO 00 - IMPACTO LOTE(S) 642/0325, QTD: 1.00, VALID: 13/03/30	90183929	0 102	6102	UN	1,0000	65,000000	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1422IND	LUVA PARA PROCEDIMENTO EM VINIL S/PO TAM G 100UN - VABENE LOTE(S) 010325VB1529, QTD: 280.00, VALID: 01/03/30	39262000	0 102	6102	CX	280,0000	11,000000	3.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1421IND	LUVA PARA PROCEDIMENTO EM VINIL S/PO TAM M 100UN - VABENE LOTE(S) 010624VB1410, QTD: 300.00, VALID: 31/05/29	39262000	0 102	6102	CX	300,0000	11,000000	3.300,00	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.
RESERVADO AO FISCO
Nome: [illegible] Ass.: [illegible]
Função: Financeiro Data: 03/09/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BIONEXO ID 510947908.2 / 510947908.1
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - RÁ 22.600/2023 PAGAMENTO
Conta Corrente: 104 - CAIXA ECONOMICA, Agencia 3414, Conta 00002124-9, Titular: 52.474.658/0001-39 - CIRURGICA TRES MARIAS LTDA.Documento de MEI/ME/EPP optante pelo Simples Nacional, dispensado do IRRF conforme IN RFB 1.234/2012, art 4,XI

Bradesco | 237- | 23796.63806 91000.000041 44015.411208 6 12180000702100

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Cód. Beneficiário
CIRURGICA TRES MARIAS LTDA	52.474.658/0001-39	6638 / 1541129

Endereço	UF	CEP
RUA ANNE FRANK 1155, HAUER, Curitiba	PR	81610020

Data	Nr. do Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
29/08/2025	926-1	N	01/09/2025	0910000000444-5

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

Após o vencimento multa de 10% sobre o valor

Após o vencimento R$ 3 por dia de atraso

Ref. NF Série: 1, Nro: 926

Pagador	CPF/CNPJ 45.349.461/0017-70
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	UF SP CEP 06783230

Carteira	Espécie	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
09	R$	28/09/2025	7.021,00	

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237- | 23796.63806 91000.000041 44015.411208 6 12180000702100

Local do pagamento	Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso	28/09/2025
Beneficiário CIRURGICA TRES MARIAS LTDA — CPF/CNPJ 52.474.658/0001-39 RUA ANNE FRANK 1155, HAUER, Curitiba	Agência/Cód. Beneficiário 6638 / 1541129

Data	Nr. do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
29/08/2025	926-1	DM	N	01/09/2025	0910000000444-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde moeda	Valor	Valor do Documento
	09	R$			7.021,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

Após o vencimento multa de 10% sobre o valor

Após o vencimento R$ 3 por dia de atraso

Ref. NF Série: 1, Nro: 926

Desconto Abatimento

Juros/Multa

Valor Cobrado

Pagador	CPF/CNPJ 45.349.461/0017-70
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, JARDIM RECORD Taboao da Serra	UF: SP CEP: 06783230
Sacador/Avalista:	CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

CNPJ: 52.474.658/0001-39

CTM
Cirúrgica Três Marias

CC-e
CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Chave de Acesso da NF-e
41250852474658000139550010000009261000031104

Número da Nota Fiscal	Série	Modelo	Mês / Ano Emissão
926	001	55	08/25

Protocolo de Autorização CC-e	Data de Autorização	Sequência	Orgão
141250288876349	01/09/2025 09:15:52	2	41

CORREÇÃO:

INFORMACOES COMPLEMENTARES

TRANSPORTADORA CORRETA MINUANO

PESO TOTAL 265 KG

A Carta de Correcão é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída.

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

SÉRIE	NÚMERO CT-e	MODAL	MODELO	FL
1	000.611.739	01	57	1/1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA E HORA EMISSÃO
141250143164671 01/09/2025	01/09/2025 17:07:13

4125 0987 1835 7000 1386 5700 1000 6117 3911 1147 5293

Consulta em: https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/CTE/Consulta

Transportadora

TRANSPORTADORA MINUANO LTDA — Fone: (41)2104-0900
CNPJ: 87.183.570/0013-86 — Inscr. Estadual: 9018536061
RUA ONOFRE HOLTHMAN, 1300 GALPOES 3 E 4 RIO PEQUENO
SAO JOSE DOS PINHAIS-PR CEP: 83085-520

Tipo do CT-e	Tipo do serviço	CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO
Normal	Normal	6353 - PRESTACAO DE SERVICO

Origem da Prestação	Destino da Prestação
CURITIBA - PR	TABOAO DA SERRA - SP

Remetente: CIRURGICA TRES MARIAS LTDA
Endereço: R ANNE FRANK,1155 , Nº S/N Bairro: HAUER
Município: CURITIBA-PR — CEP: 81610-020
CNPJ/CPF: 52.474.658/0001-39 — Insc. Estadual: 9103174403 — Fone: (41)9675-7144

Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR DO BRASIL
Endereço: EST TEN JOS EMARIA CUNHA , Nº 862 Bairro: JD RECORD
Município: TABOAO DA SERRA-SP — CEP: 06783-230
CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 — Insc. Estadual: — Fone: (16)3374-8438

Tomador: CIRURGICA TRES MARIAS LTDA
Endereço: R ANNE FRANK,1155 , Nº S/N Bairro: HAUER
Município: CURITIBA-PR — CEP: 81610-020
CNPJ/CPF: 52.474.658/0001-39 — Insc. Estadual: 9103174403 — Fone: (41)9675-7144

Recebedor:
Endereço: Bairro:
Município: - — CEP:
CNPJ/CPF: — Insc. Estadual: — Fone:

Expedidor:
Município: - — CNPJ/CPF: — Insc. Estadual:

Resp. Seguro: — Seguradora:
Apólice: — RNTRC: 00460826

Observações:
Negociacao de Frete: COTACAO: CWB-346772 ;(Data estimada de entrega: 03/09/25) Rota de Entrega : 010 Via SAO
Notas Fiscais : 926

TOMADOR DO SERVIÇO: Remetente

Composição do Frete (R$)

FRETE PESO	389,42

Mercadoria

PRODUTO PREDOMINANTE: DIVS
TOTAL DA MERC.(R$): 7.021.00

UNIDADE: 60 UND
PESO BRUTO: 265 KG
PESO BASE DE CALCULO: 276 KG
PESO CUBADO: 276 KG
CUBAGEM: 0,92 M3

Impostos

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA:	- TRIBUTAÇÃO NORMAL DO ICMS
BASE DE CÁLCULO:	389,42
ALÍQUOTA ICMS(%):	12,00
VALOR ICMS:	46,73
ICMS ST:	
% RED. BC. CALC.:	

FRETE (R$): 389,42 — **À RECEBER (R$): 389,42**

Documentos Originários

Tipo Doc	Chave de acesso / Emitente	Nº Nota Fiscal
NFe	41250852474658000139550010000009261000031104	000000926

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

Nome Legível	RG	ENTREGA DATA/HORA	NÚMERO CT-e
			000.611.739

CTO AT A E: HORA DA IMPRESSÃO: 01/09/2025 17:55:02

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:31

Cirurgica Tres Marias Ltda

52.474.658/0001-39

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.000,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 7.021,0000**	**↓ 9.05 % | R$ 699,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51961 - BOLSA COLETORA DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML (C/ VALVULA ANTI-REFLUXO C/PONTO DE COLETA)	BOLSA COLETORA DE URINA EST. SISTEMA FECHADO 2000ML	**Marca:** BIOMASS **Embalagem:** PCT com 1	200,0	2,8800	576,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$2,7900 \| Variação da Última Compra: ↑3.23% \| R$ 0,0900 | R$ 18,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m					
116956 - KIT CPAP NASAL INFANTIL COMPLETO PRONGA Nº 00	CONJUNTO CPAP NASAL Nº 00 - BABY EASY - IMPACTO MEDICAL	**Marca:** IMPACTO MEDICAL **Embalagem:** 1 com 1	1,0	65,0000	65,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m					
56054 - LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL SEM PÓ TAMANHO G CARTUCHO C/ 100 UNIDADES	LUVA PROCEDIMENTO VINIL G S/PÓ	**Marca:** VABENE **Embalagem:** CAIXA com 1	280,0	11,0000	3.080,0000
***Referência:** 12/08/2025 - Qtd.280.00 | Preço R$12,5000 \| Variação da Última Compra: ↓ 12.00% \| R$ 1,5000 | R$ 420,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 09h06min — Respondeu incorretamente o item cotado					
56055 - LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL SEM PÓ TAMANHO M CARTUCHO C/ 100 UNIDADES	LUVA PROCEDIMENTO VINIL M S/PÓ	**Marca:** VABENE **Embalagem:** CAIXA com 1	300,0	11,0000	3.300,0000
***Referência:** 20/08/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$11,9900 \| Variação da Última Compra: ↓ 8.26% \| R$ 0,9900 | R$ 297,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m					

Cotação 510947908 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 8h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51961	**BOLSA COLETORA DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML (C/ VALVULA ANTI-REFLUXO C/PONTO DE COLETA) -**	**Unidade**	**140.0**

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOMASS**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **2,7900**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOMASS**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **2,7883**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOMASS**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **2,7883**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirurgica Tres Marias Ltda	**Item:** BOLSA COLETORA DE URINA EST. SISTEMA FECHADO 2000ML **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** PCT com 1	200,0	2,8800	576,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 12h1m.					
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	140,0	2,9040	406,5600	
Comentário: 30598 - COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/VALV C/ P.COLETA PC-BIOMASS					
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	140,0	2,9600	414,4000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** COLETOR DE URINA BOLSA 2L SISTEMA FECHADO C/PONTO COLETA CONECTOR ESCALONADO SEM FILTRO AR ESTERIL **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** PACOTE com 1	140,0	2,9931	419,0340	
Comentário: COLETOR URINA 2L SF URINE BAG (BOLSA P/DRENAGEM) EST C/P.COLETA/CONEC. ESC/F.AR BIOMASS					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116956	KIT CPAP NASAL INFANTIL COMPLETO PRONGA Nº 00 -	Kit	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirurgica Tres Marias Ltda	**Item:** CONJUNTO CPAP NASAL Nº 00 - BABY EASY - IMPACTO MEDICAL **Marca:** IMPACTO MEDICAL **Embalagem:** 1 com 1	1,0	65,0000	65,0000	Confirmado
Bio Infinity Comercio Hospitalar E Locacao Eireli	**Item:** CIRCUITO CPAP NASAL NEONATAL PRONGA SILICONE 00 - VENTCARE - BIO-259 / VCVN2-00 **Marca:** VENTCARE **Embalagem:** individual com 1	1,0	92,0000	92,0000	

Cotação 510947908 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 8h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56054	LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL SEM PÓ TAMANHO G CARTUCHO C/ 100 UNIDADES -	Caixa	280.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** LUVA PROCEDIM VINIL - G C/100 SEM PO - MEDIX **Marca:** MEDIX BRASIL PROD HOSP E ODONT LTDA **Embalagem:** CAIXA com 10	280,0	0,1205	33,7400	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL TRANSPARENTE SEM AMIDO - G-1CX 100UN **Marca:** VOLK DO BRASIL **Embalagem:** CAIXA com 100	280,0	0,1760	49,2800	
Cirurgica Tres Marias Ltda	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO VINIL G S/PÓ **Marca:** VABENE **Embalagem:** CAIXA com 1	280,0	11,0000	3.080,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 09h06min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** LUVA VINIL SEM PO TAM G - CAIXA 100UN-MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** embalagem com 100	280,0	11,3900	3.189,2000	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** LUVA VINIL (G) SEM PO C/100 DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	280,0	11,9900	3.357,2000	
Comentário: recebo dia 03/09					
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** LUVA VINIL POWDER FREE G **Marca:** SOFT+AID **Embalagem:** CAIXA com 100	280,0	12,9000	3.612,0000	
Wd Abamed Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO VINIL SEM PÓ - G **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 1	280,0	13,9000	3.892,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LUVA VINIL POWDER FREE G VOLK C/100 **Marca:** VOLK DO BRASIL LTDA **Embalagem:** CX com 100	280,0	15,3000	4.284,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL S/ PO **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	280,0	15,6500	4.382,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56055	LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL SEM PÓ TAMANHO M CARTUCHO C/ 100 UNIDADES -	Caixa	300.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirurgica Tres Marias Ltda	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO VINIL M S/PÓ **Marca:** VABENE **Embalagem:** CAIXA com 1	300,0	11,0000	3.300,0000	Confirmado
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** LUVA VINIL SEM PO TAM M - CAIXA 100UN-MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** embalagem com 100	300,0	11,3900	3.417,0000	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** LUVA VINIL (M) SEM PO C/100UN DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	300,0	11,9900	3.597,0000	
Comentário: recebo dia 03/09					
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** LUVA VINIL POWDER FREE M **Marca:** SOFT+AID **Embalagem:** CAIXA com 100	300,0	12,9000	3.870,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BOMPACK **Marca:** BOMPACK **Embalagem:** 20	300,0	13,2207	3.966,2100	
Comentário: 35262 - LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO M C/20-SOFT AID					
Wd Abamed Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO VINIL SEM PÓ - M **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 1	300,0	13,9000	4.170,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LUVA VINIL POWDER FREE M VOLK C/100 **Marca:** VOLK DO BRASIL LTDA **Embalagem:** CX com 100	300,0	15,3000	4.590,0000	
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	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 1	300,0	20,2000	6.060,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL S/ PO **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	300,0	22,7900	6.837,0000	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:34
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100097491179912190000589615
BENEFICIARIO:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A
NOME FANTASIA:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD
CNPJ: 10.972.948/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 92.931
NOSSO NUMERO 33412460000097491
CONVENIO 03341246
DATA DE VENCIMENTO 29/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.896,15
VALOR COBRADO 5.896,15
==========
NR.AUTENTICACAO 4.54A.F4F.A21.762.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.

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA

Fone: 4130370700
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU
COLOMBO, PR
83414300
brazmix.com.br
EMAIL:sac@brazmix.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 322.973
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
41250810972948000162550010003229731003239739

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**141250287367410 29/08/2025 21:09:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
9054118020		10972948000162

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461001770	29/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
ESTR TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		6783230	29/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	1135728740		21:09:43

FATURAS

001 29/09/2025 5.896,15

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.896,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.896,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	EMITENTE		AAA0000	SP	05.530.576/0019-03
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JOANA PEDROSO	BARUERI			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	VOLUMES			100,610	100,610

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
[illegible]SSA 7,5X7,5 C16 13F LIVIA AMERICA	0,00	30059090	041	6108	UN	6.720	0,4150	2.788,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]TROLO ADULTO C50 RETANGULAR SAVEMED HS05 OK	0,00	90181990	741	6108	PC	130	8,4950	1.104,3500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]FOR 2V C 50 REF SECWLS SAVEMED OK 8	0,00	90189010	241	6108	PC		23,5000	188,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible] 24079 VALIDADE: 31032027 FABRICACAO: 01032024; LOTE: 24125 VALIDADE: 31032027 FABRICACAO: 01032024														
FORNEIRINHA 3V LL C50 REF STW01 SAVEMED	0,00	84818099	241	6108	CX	66 OK	27,5000	1.815,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LOTE: 24079 VALIDADE: 31032029 FABRICACAO: 01012023; LOTE: 24093 VALIDADE: 31032029 FABRICACAO: 01042024														

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, de acordo com o contrato / pedido de c.
Nome: Gisele Ly Ass.: Gisele
Função: Rec - Farmacia Data: 02/09/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FANTASIA DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Vend.: 74 CANAL: COMPRA Pedido:3309 ID 158675 ROTA: 18 Nr. Ordem Compra: 510947908 PEDIDO 510947908 CONTRATO DE GESTAO N S 4672023 P.A 22.6002023Endereço de Entrega:Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 Jardim Trianon 06783 230 TABOÃO DA SERRA Sao Paulo SP IMUNIDADE TRIBUTÁRIA PREVISTA NA LC 1872021 ENTIDADES BENEFICENTES FILANTROPICAS Valor do ICMS de destino: R$ 0	

CARTA DE CORREÇAO ELETRONICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

OTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	MÊS / ANO DA EMISSÃO
55	001	000.322.973	08/25

CHAVE DE ACESSO
35 2508 0997 2948 0001 6255 0010 0003 2297 3107 0323 9739

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

AMBIENTE	DATA / HORA DO EVENTO
PRODUÇÃO	01/09/2025 14:09:00

TIPO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	1

STATUS	PROTOCOLO	DATA / HORA DO REGISTRO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	141250289482696	01/09/2025 14:09:00

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:
I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao
II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

DADOS TRANSPORTES

Linha Digitável: **00190.00009 03341.246001 00097.491179 9 12190000589615**

Numero: **97491**

Valor: **R$ 5.896,15**

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA /
RODOVIA DA UVA, 7120/83414-300 - COLOMBO - PR

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03341.246001 00097.491179 9 12190000589615**

Beneficiário	Agencia/Codigo do beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Numero
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	**1780 / 28531-5**	**R$**		**33412460000097491**

Número do Documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor do Documento
32297301		**29/09/2025**	**R$ 5.896,15**

(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora Multa	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0017-70

Demonstrativo

Autenticação mecânica

PAGUE ESTE BOLETO SOMENTE EM BANCO. NAO SERA CONSIDERADO COMO PAGAMENTO QUALQUER DEPOSITO OU PAGAMENTO A TERCEIROS COMO COBRADORES, FUNCIONARIOS OU REPRESENTANTES COMERCIAIS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO. FINANCEIRO. NUM NOTA: 322.973 VLR. NOTA: 5.896,15 - VALOR JUROS DIARIO R$ 5,90 COBRAR MULTA POR ATRASO DE R$ 294,81

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03341.246001 00097.491179 9 12190000589615**

Local de pagamento	Vencimento
Pagavel em qualquer Banco	**29/09/2025**
Beneficiário	Agência/Código beneficiário
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA RODOVIA DA UVA, 7120, 83414-300 - COLOMBO - PR	**1780 / 28531-5**

Data do documento	Número do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
29/08/2025	**32297301**	**DM**	**N**	**29/09/2025**	**33412460000097491**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	Valor Documento
	17	**R$**			**R$ 5.896,15**

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

MORA DIARIA: 5,90 - NF: 322.973 / Vlr TT Nf R$: 5.896,15
ENVIAR PARA PROTESTO NO 10º DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO
P/ SUA SEGURANCA PAGUE SOMENTE EM BANCO
MULTA ATRASO 294,81
COBRAR JUROS DIÁRIO DE ATRASO DE **R$ 5,90**

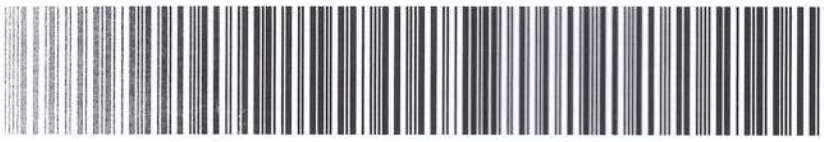
(-) Desconto / Abatimentos)
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - JARDIM RECORD
06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP

Cód. Baixa

Sacador/Avalista BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:32

Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda

10.972.948/0001-62

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 800,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 6.616,1500**	**↓ 11.13 % | R$ 828,6500**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
97 - CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO ESTERIL IV 20G (1,1X32MM) C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	CATETER C/DISP SEG 20G C/100 SAVEMED	**Marca:** SAVEMED **Embalagem:** caixa com 100	600,0	1,2000	720,0000
***Referência:** 01/08/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$1,7900 \| Variação da Última Compra:↓32.96% \| R$ 0,5900 | R$ 354,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 14h17min — • Respondeu incorretamente o item cotado • FORNECEDOR SEM A QUANTIDADE NECESSARIA PARA ATENDIMENTO					
52911 - COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM 13 FIOS PACT C/ 10 UNIDADES	COMPRESSA 7,5X7,5 C/10 13F LIVIA AMERICA	**Marca:** AMERICA **Embalagem:** 1 com 840	6.720,0	0,4150	2.788,8000
***Referência:** 20/08/2025 - Qtd.6720.00 | Preço R$0,4150 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m					
976 - ELETRODO ECG DESCARTAVEL ADULTO/INFANTIL 32MM X 40MM QUADRADO- MARCA MEDPLEX MP40 DBI	ELETRODO ADULTO/INFANTIL C/50 RETANGULAR SAVEMED HS05	**Marca:** SAVEMED **Embalagem:** 1 com 50	6.500,0	0,1699	1.104,3500
***Referência:** 20/08/2025 - Qtd.6500.00 | Preço R$0,1760 \| Variação da Última Compra:↓3.47% \| R$ 0,0061 | R$ 39,6500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m					
947 - EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAMP LUER SLIP (POLIFIX)	EXTENSOR MULTIVIAS LS C/ 50 REF SECW-LS	**Marca:** SAVEMED **Embalagem:** PCTE com 50	400,0	0,4700	188,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$0,5147 \| Variação da Última Compra:↓8.68% \| R$ 0,0447 | R$ 17,8800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m					
51383 - TORNEIRINHA DESCARTAVEL 3 VIAS ESTERIL LUER LOCK	TORNEIRINHA 3V LL C/50 REF STW-01	**Marca:** SAVEMED **Embalagem:** PCTE com 50	3.300,0	0,5500	1.815,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.3300.00 | Preço R$0,6764 \| Variação da Última Compra:↓18.69% \| R$ 0,1264 | R$ 417,1200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m					

Cotação 510947908 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 8h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
52911	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM 13 FIOS PACT C/ 10 UNIDADES -	Pacote	6500.0

Últimas compras

Data:**20/08/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **AMERICA**
Qntd: **2520.0**
Preço Unit.: **0,4150**

Data:**04/08/2025**
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: **7800.0**
Preço Unit.: **0,4400**

Data:**02/07/2025**
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**
Qntd: **7800.0**
Preço Unit.: **0,4400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** COMPRESSA 7,5X7,5 C/10 13F LIVIA AMERICA **Marca:** AMERICA **Embalagem:** 1 com 840	6.720,0	0,4150	2.788,8000	Confirmado
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** F08408-ENV - COMPRESSA DE GAZE 13F. ESTERIL S/RX C/10-EUROPA-ENV **Marca:** F08408-ENV - COMPRESSA DE GAZE 13F. ESTERIL S/RX C/10-EUROPA-ENV **Embalagem:** 250	6.500,0	0,4254	2.765,1000	
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	6.500,0	0,4490	2.918,5000	
Comentário: 4060 - COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA					
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	6.500,0	0,4500	2.925,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
976	ELETRODO ECG DESCARTAVEL ADULTO/INFANTIL 32MM X 40MM QUADRADO- MARCA MEDPLEX MP40 DBI -	Unidade	6500.0

Últimas compras

Data:**20/08/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **SAVEMED**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,1760**

Data:**01/08/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO REF.8308 C/50 - MEDIX-MEDIX-UN**
Qntd: **7500.0**
Preço Unit.: **0,2200**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **DBI Comércio e Importação Ltda**
Marca: **BSS MEDICAL SUPPLY**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,2600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** ELETRODO ADULTO/INFANTIL C/50 RETANGULAR SAVEMED HS05 **Marca:** SAVEMED **Embalagem:** 1 com 50	6.500,0	0,1699	1.104,3500	Confirmado
Monteiro Antunes Insumos Hospitalares Sociedade Anonima	**Item:** ELETRODO ADULTO DESCARTAVEL ECG PCT COM 50UN **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 1 com 1	6.500,0	0,1700	1.105,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ELETRODO ADULTO SF22 MEDIX (50) **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PCT com 50	6.500,0	0,1977	1.285,0500	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO 32MMx40MM FORMATO QUADRADINHO MEDPEX MP-40 C/50 **Marca:** (MM) DBI **Embalagem:** Pacote com 50	6.500,0	0,2000	1.300,0000	
Comentário: ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO 32MMx40MM FORMATO QUADRADINHO MEDPEX MP-40 C/50					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ELETRODO DESC.P/ ECG AD. C/ GEL C/ 50 MAXICOR **Marca:** MAXICOR PRODUTOS MEDICOS LTDA. **Embalagem:** PACOTE com 50	6.500,0	0,2049	1.331,8500	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
947	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAMP LUER SLIP (POLIFIX) -	Unidade	400.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **280.0**
Preço Unit.: **0,5147**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,5100**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,5147**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** EXTENSOR MULTIVIAS LS C/ 50 REF SECW-LS **Marca:** SAVEMED **Embalagem:** PCTE com 50	400,0	0,4700	188,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 40	400,0	0,5147	205,8800	
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	400,0	0,5300	212,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** EXTENSOR EQUIPO INFUSOR 2 VIAS C/ CLAMP BICO SLIP - DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK - SC **Embalagem:** UNIDADE com 40	400,0	0,5403	216,1200	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 40	400,0	0,5958	238,3200	
Comentário: EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS LL - VIA DE ACESSO L.SLIP - 18CM C/CLAMP/ PGC C/40 BIOMASS					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAMP SLIP (I) - - MEDIX **Marca:** EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAMP SLIP (I) - - MEDIX **Embalagem:** 40	400,0	0,6089	243,5600	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51383	TORNEIRINHA DESCARTAVEL 3 VIAS ESTERIL LUER LOCK -	Unidade	3300.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** TORNEIRINHA 3V LL C/50 REF STW-01 **Marca:** SAVEMED **Embalagem:** PCTE com 50	3.300,0	0,5500	1.815,0000	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK (I) - - TERA **Marca:** TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK (I) - - TERA **Embalagem:** 1	3.300,0	0,6900	2.277,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** TORNEIRINHA DESCARTAVEL 3 VIAS LUER LOCK CX C/ 50 UN 6498 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 50	3.300,0	0,6900	2.277,0000	
Cirurgica Tres Marias Ltda	**Item:** TORNEIRA DESC BICO LUER LOCK 3 VIAS **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	3.300,0	0,7100	2.343,0000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** POLYMED **Marca:** POLYMED **Embalagem:** 50	3.300,0	0,8090	2.669,7000	
Comentário: Validade: 30/06/2029 - TORNEIRINHA 3 VIAS LL CX C/50 UN POLYMED					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 50	3.300,0	0,8100	2.673,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** TORNEIRINHA DESC 3 VIAS ESTERIL LUER LOCK - CX C/ 50 UND - GLOMED **Marca:** TORNEIRINHA DESC 3 VIAS ESTERIL LUER LOCK - CX C/ 50 UND - GLOMED **Embalagem:** 50	3.300,0	0,8500	2.805,0000	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** TORNEIRINHA 3VIAS LUER LOCK PGC - MARKMED MARKMED **Marca:** TORNEIRINHA 3VIAS LUER LOCK PGC - MARKMED MARKMED **Embalagem:** 1	3.300,0	0,8500	2.805,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK POLYMED **Marca:** CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA **Embalagem:** UNIDADE com 50	3.300,0	0,8673	2.862,0900	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:34
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070061369000719974020000712180000001815
BENEFICIARIO:
MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS
NOME FANTASIA:
MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS
CNPJ: 45.594.183/0001-59
BENEFICIARIO FINAL:
MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA
CNPJ: 21.684.545/0001-34
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO	92.932
DATA DE VENCIMENTO	28/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	18,15
VALOR COBRADO	18,15

NR.AUTENTICACAO C.940.D33.041.3C6.953

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMB OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 017713 Série 1
Data de recebimento 02/09/25	Identificação e assinatura do receb: Marcio Rubio	

MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMB
Avenida das Esmeraldas, 555, Mutinga
06.286-010 - Osasco - SP
Fone (11) 3656-3093 - atendimento@manduplast.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 017713
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0821 6845 4500 0134 5500 1000 0177 1310 7383 9891

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135252502419104 29/08/2025 13:40:07

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
120084646118		21.684.545/0001-34

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	ISENTO	29/08/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	Jardim Record	06.783-230	29/08/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Taboão da Serra	SP		13:40:05

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	28/09/2025	18,15						

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	18,15

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,15

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
7001	DISPENSER ROLAO EXACCTA PLUS BRANCO - D	39229000	040	5.102	UN	1,00	18,15	18,15	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 5,71 (31,46%) Federais R$ 2,44 (13,45%) Estaduais R$ 3,27 (18,00%) . Fonte IBPT. PEDIDO 4286176079,1 CONTRATO DE GESTAO NS 467/2023 PA 22,600/2023 BANCO:TOPÁZIO 082- AGÊNCIA:0001 C/C:7031529-6 MANDUPLAST COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBALAGENS LTDA	

29/08/2025 13:41:37

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: 02/09/25

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00613.690007 19974.020000 7 12180000001815**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **28/09/2025**

Beneficiário
MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS **CNPJ/CPF:** 45.594.183/0001-59
DAS ESMERALDAS, 543, * , 06286010 - MUTINGA - OSASCO - SP

Agência/Código Beneficiário: 0001/99740-2

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
29/08/2025	17713	DM	N	29/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	157	R$		

Nosso Número: 157 / 00006136 - 9

(=) Valor do Documento: **18,15**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 5,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
Beneficiário final: MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA **CNPJ/CPF:** 21.684.545/0001-34

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00613.690007 19974.020000 7 12180000001815

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: 28/09/2025

Beneficiário
MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS CNPJ/CPF: 45.594.183/0001-59
DAS ESMERALDAS, 543, * , 06286010 - MUTINGA - OSASCO - SP

Agência/Código Beneficiário: 0001/99740-2

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
29/08/2025	17713	DM	N	29/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	157	R$		

Nosso Número: 157 / 00006136 - 9

(=) Valor do Documento: 18,15

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 5,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
Beneficiário final: MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA CNPJ/CPF: 21.684.545/0001-34

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 08:55

Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me

21.684.545/0001-34

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 585,9000**	**↑3.36 % | R$ 19,0500**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112924 - DISPENSER TOALHEIRO P/ INTERFOLHA BRANCO TRILHA	DISP. POUP AGUA C/ BOTÃO BRANCO - TRILHA	**Marca:** TRILHA **Embalagem:** UND com 1	15,0	20,9100	313,6500
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.15.00 | Preço R$19,9000 \| Variação da Última Compra: ↑5.08% \| R$ 1,0100 | R$ 15,1500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m					
112923 - DISPENSER P/ PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO BRANCO 300/600	DISPENSER ROLÃO EXACCTA PLUS BRANCO	**Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	15,0	18,1500	272,2500
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.15.00 | Preço R$17,8900 \| Variação da Última Compra: ↑1.45% \| R$ 0,2600 | R$ 3,9000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h24m					

Cotação 428617609 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/08/2025 às 9h13m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 14:08

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: LIMP/DESC - MATERIAL DE LIMPEZA/DESCARTAVEIS 88933/89119 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF SET_25

ID:428617609 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
25/08/2025 às 9h13m	**27/08/2025 às 13h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Termos e Condições:

You must agree with the hospital policies.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112924	**DISPENSER TOALHEIRO P/ INTERFOLHA BRANCO TRILHA -**	**Unidade**	**15.0**

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **19,9000**

Data:**27/09/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **19,8900**

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **20,9100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** DISP. POUP AGUA C/ BOTÃO BRANCO - TRILHA **Marca:** TRILHA **Embalagem:** UND com 1	15,0	20,9100	313,6500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h24m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SUPORTE PAPEL TOLHA INTERFOLHA TRILHA **Marca:** TRILHA **Embalagem:** UNITARIO com 1	15,0	21,1000	316,5000	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:34
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399692481230000000271203501045112180000733116
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 92.933
DATA DE VENCIMENTO 28/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 7.331,16
VALOR COBRADO 7.331,16
==========
NR.AUTENTICACAO 0.E81.031.9CE.1F4.519
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE FRESENIUS KABI BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 001875229 SERIE:

FRESENIUS KABI

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Marginal Projetada 1652
Sítio Tamboré, Barueri-SP
FONE: 1125041400, CEP: 06460-200

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 | 1

Nº 001875229
SERIE:

PAG. 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
3525.0849.3242.2100.0104.5500.0001.8752.2913.1717.8310

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		135252498077755 29/08/2025 08:58:24
INSCRICAO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.**	**CNPJ**
206.278.216.110		49.324.221/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL		45.349.461/0017-70	29.08.2025
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: 7.331,16 - 28.09.2025 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:10831696 Cliente:0055172156 Filial:0001 Area:TP31 Forn:93409004 Parc:55172156 DocRef:5502583090 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
4.887,69	879,78			7.331,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					7.331,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
SHUTTLE TRANSPORTES, LOGISTICA E	0 = EMITENTE				00.026.680/0001-12

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL
RUA ORLANDO MOTTA 150	JANDIRA	SP	398118300115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
00023	CAIXA			201,870 KG	198,426 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7039231 *L:28UCA950 Q: 48,00PC V:30.06.2026 MS:6204799600030* *Total de tributos = 279,10*	Fresubin Original EB 1000ml	21069090	120	5102	PC	48,00	28,870000	1.385,76	923,89	166,30	0,00	18,00	0,0
7989231 *L:28UDA240 Q: 120,00PC V:30.04.2026 MS:6204700070050* *Total de tributos = 964,33*	Fresubin HP Energy EB 1000ml	21069090	120	5102	PC	120,00	39,900000	4.788,00	3.192,16	574,59	0,00	18,00	0,0
7493221 *L:28UDA170 Q: 30,00PC V:30.04.2026 MS:6204799810023* *Total de tributos = 233,11*	Fresubin 2kcal HP EB 500ml	21069090	120	5102	PC	30,00	38,580000	1.157,40	771,64	138,89	0,00	18,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 1.476,54
Base de Cálculo reduzida em 66,67% conf Art 39, inciso XIV do Anexo II d o Decreto 45.490/00 - RICMS/SP e Decreto 49.113/2004.
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
Pedido 482807465.1 constar na NF. Endereço de entrega Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862. Contrato de gestão S-467.2023 P.A 22.600-2023
2ª via boletos: www.fresenius-kabi.com/br/portal_boletos

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ana Ass.: Ana Cristina Diegues Nutricionista CRN: 8745
Função: nutricionista Data: 02/09/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 09:49

Fresenius Kabi do Brasil Ltda

49.324.221/0001-04

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.000,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 7.331,1600**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112559 - DIETA ENTERAL ORIGINAL 1.0 NORMACALORICA NORMOPROTEICA 1000 ML - FRESENIUS KABI	Fresubin Original 1000 ml	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 8	48,0	28,8700	1.385,7600
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.48.00 | Preço R$28,8700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h25m					
112560 - DIETA ENTERAL ENERGY 1.5 HIPERPROTEICA HIPERCALORICA 1000ml - FRESENIUS KABI	Fresubin HP Energy 1000 ml	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 8	120,0	39,9000	4.788,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.120.00 | Preço R$39,9000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h25m					
113720 - DIETA ENTERAL HP 2.0 KCAL (EASY BAG) - 500ML FRESENIUS KABI	Fresubin 2kcal HP 500 ml	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 15	30,0	38,5800	1.157,4000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$38,5800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 27/08/2025 às 14h25m					

Cotação 482807465 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/08/2025 às 15h37m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 09:49

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: DIE - DIETAS ENTERAIS 83944 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF SET_25

ID:482807465 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
26/08/2025 às 15h37m	**27/08/2025 às 13h35m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112559	**DIETA ENTERAL ORIGINAL 1.0 NORMACALORICA NORMOPROTEICA 1000 ML - FRESENIUS KABI -**	**Unidade**	**48.0**

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **28,8700**

Data:**03/06/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **28,8700**

Data:**21/05/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **64.0**
Preço Unit.: **28,8700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** Fresubin Original 1000 ml **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 8	48,0	28,8700	1.385,7600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h25m.					
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** FRESUBIN ORIGINAL EB 1000ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CAIXA C/ 8 BOLSAS com 8	48,0	42,1400	2.022,7200	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 09:49

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112560	DIETA ENTERAL ENERGY 1.5 HIPERPROTEICA HIPERCALORICA 1000ml - FRESENIUS KABI -	Unidade	120.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **39,9000**

Data:**03/06/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **280.0**
Preço Unit.: **39,9000**

Data:**21/05/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **39,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** Fresubin HP Energy 1000 ml **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 8	120,0	39,9000	4.788,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h25m.					
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** FRESUBIN HP ENERGY EB 1000ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CAIXA C/ 8 BOLSAS com 8	120,0	63,2900	7.594,8000	
Jnutri Comercio De Nutricao E Alimentos Ltda	**Item:** FRESUBIN HP ENERGY SF 1000ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** BOLSA com 1	120,0	69,2500	8.310,0000	
Nutrivitali Comercio De Produtos Alimenticios Ltda	**Item:** FRESUBIN HP ENERGY 1000ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** EASY BAG 1000ML com 1	120,0	78,0000	9.360,0000	
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	**Item:** FRESUBIN HP ENERGY 1.000ML BOLSA SF BOLSA - FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CX com 8	120,0	78,8000	9.456,0000	
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	**Item:** FRESUBIN HP ENERGY 1.5 1000 ML S/ F **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** PACK com 1	120,0	81,9800	9.837,6000	

Cotação 482807465 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/08/2025 às 15h37m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 09:49

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113720	DIETA ENTERAL HP 2.0 KCAL (EASY BAG) - 500ML FRESENIUS KABI -	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **38,5800**

Data:**03/06/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **38,5800**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **38,5800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** Fresubin 2kcal HP 500 ml **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 15	30,0	38,5800	1.157,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/08/2025 ás 14h25m.					
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** FRESUBIN 2 KCAL HP - 500ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CAIXA C/ 15 BOLSAS com 15	30,0	51,9300	1.557,9000	
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	**Item:** FRESUBIN HP 2KCAL FR 500ML - **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** cx com 8	30,0	64,6900	1.940,7000	
Jnutri Comercio De Nutricao E Alimentos Ltda	**Item:** FRESUBIN 2KCAL HP 500ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** BOLSA com 1	30,0	73,0000	2.190,0000	
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	**Item:** Fresubin HP 2KCAL 500ml **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** BAG com 1	30,0	81,9800	2.459,4000	
Nutrivitali Comercio De Produtos Alimenticios Ltda	**Item:** Fresubin 2 kcal HP - Fresenius - 500ml **Marca:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA **Embalagem:** Frasco com 1	30,0	85,0000	2.550,0000	

Cotação 482807465 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/08/2025 às 15h37m

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:34
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081467401067462200560001812190000646660
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 92.934
DATA DE VENCIMENTO 29/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 6.466,60
VALOR COBRADO 6.466,60
==========
NR.AUTENTICACAO E.CE9.323.E44.A8E.6B6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 000170250
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 0810 5719 8400 0114 5500 1000 1702 5015 7998 7700

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/ VEND	131256892001202 29/08/2025 15:20:33-03:00

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	29/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	29/08/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	11965816976	SP		15:23:00

FATURA

001 28/09/2025 6.466,60							

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
6.466,60	775,99	0,00	0,00	6.466,60

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	6.466,60

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
10	CX			60,200	60,400

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000033CLIN 0006	BICARBONATO DE SODIO 8,4% CX C/40 FR 250ML - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA LOTE: 8848 25 VALID . 23/05/2027	30049099	000	6108	CX	1,00	605,60000000	605,60	605,60	72,67	0,00	12.00%	0.00%
000008CLIN 0009	ONDANSETRONA 8MG INJ IM.IV CX C/50 AMP AMB 4ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA LOTE: 25050733 VALID: 31/05/2027	30039079	000	6108	CX	34,00	41,50000000	1.411,00	1.411,00	169,32	0,00	12.00%	0.00%
000008CLIN 0050	EPINEFRINA 1MG/ML INJ CX/100 AMP 1ML - HYFRE N - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA LOTE: 25010373 VALID: 31/01/2027	30039099	000	6108	CX	2,00	80,00000000	160,00	160,00	19,20	0,00	12.00%	0.00%
000008CLIN 0002	DEXAMETASONA 4MG INJ CX C/50 AMP 2,5ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA LOTE: 25040573 VALID: 30/04/2027	30043290	000	6108	CX	130,00	33,00000000	4.290,00	4.290,00	514,80	0,00	12.00%	0.00%

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA
devolucao@astrafarma.com.br
ou TELEFONE (35) 99271-6556

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131256892001202
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: 186621 - VENDEDORA: FELIPE VENTURA / PEDIDO CLIENTE: / ID 506182463 CONTRATO DE GEST S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Mercadonas destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 869.76 (13.45%) Federal e R$ 775.99 (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$ 9.60. 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: Ass.:
Função: Data: 29/09/25

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: 28/09/2025
Valor Titulo: 6.466,60
Nosso Número: 109/00146740-1
Número Documento: 0170250
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: **28/09/2025**

Linha Digitavél: 34191.09008 14674.010674 62200.560001 2 12180000646660
Código Beneficiário: 0676/22005-6

Data Documento:	Número Documento:		Especie Doc.:	Aceite:	Data Processamento:	Nosso Número:
29/08/2025	0170250		DM	N	29/08/2025	109/00146740-1
Uso Banco:	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade:		Valor: 0,00	Valor Documento: 6.466,60

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 14674.010674 62200.560001 2 12180000646660**

Local de Pagamento:
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO, APÓS VENCIMENTO SOMENTE ITAÚ
Vencimento: **28/09/2025**

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:
29/08/2025	0170250		DM	N	29/08/2025	109/00146740-1
Uso Banco:	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade:		Valor: 0,00	Valor Documento: 6.466,60

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
28/08/2025 15:27

Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda

10.571.984/0001-14

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 6.466,6000**	**↓7.38 % | R$ 515,0700**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
56088 - Bicarbonato de Sodio 8,4% 250 mL - sistema fechado	BICARBONATO DE SODIO 8,4% CX C/40 FR 250ML - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA	**Marca:** BICARBONATO DE SODIO 8,4% CX C/40 FR 250ML - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA **Embalagem:** 40	40,0	15,1400	605,6000
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$15,4000 \| Variação da Última Compra: ↓1.69% \| R$ 0,2600 | R$ 10,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
312 - CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ IM/IV 4ML	ONDANSETRONA 8MG INJ IM.IV CX C/50 AMP AMB 4ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	**Marca:** ONDANSETRONA 8MG INJ IM.IV CX C/50 AMP AMB 4ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 50	1.700,0	0,8300	1.411,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.1700.00 | Preço R$0,8400 \| Variação da Última Compra: ↓1.19% \| R$ 0,0100 | R$ 17,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
66456 - EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG SOL INJ IM/IV/SC 1ML	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	0,8000	160,0000
***Referência:** 12/08/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,8171 \| Variação da Última Compra: ↓2.09% \| R$ 0,0171 | R$ 3,4200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
66184 - FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ IM/IV 2,5ML	DEXAMETASONA 4MG INJ CX C/50 AMP 2,5ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	**Marca:** DEXAMETASONA 4MG INJ CX C/50 AMP 2,5ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 50	6.500,0	0,6600	4.290,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.6500.00 | Preço R$0,7345 \| Variação da Última Compra: ↓10.14% \| R$ 0,0745 | R$ 484,2500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					

Cotação 506182463 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/08/2025 às 8h25m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56088	Bicarbonato de Sodio 8,4% 250 mL - sistema fechado - Frasco	Frasco	35.0

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **J.P.**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **15,4000**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **70.0**
Preço Unit.: **15,1000**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **BICARBONATO DE SODIO 8,4% CX C/40 FR 250ML - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **16,6842**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** BICARBONATO DE SODIO 8,4% CX C/40 FR 250ML - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA **Marca:** BICARBONATO DE SODIO 8,4% CX C/40 FR 250ML - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA **Embalagem:** 40	40,0	15,1400	605,6000	Confirmado
Comentário: .					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 35	35,0	15,1800	531,3000	
Comentário: 12626 - BICARBONATO DE SODIO 8,4% 35FR 250ML-HYPOFARMA					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML - SOL INJ IV-SIST FECH-HYPOFARMA (UV:35) **Marca:** HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 1	35,0	15,7900	552,6500	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** BICARBONATO DE SODIO **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 84 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML com 35	35,0	15,9000	556,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML CX C/35 FRASCOS **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 84 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML com 35	35,0	16,9500	593,2500	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
312	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ IM/IV 4ML - Ampola	Ampola	1700.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **0,8400**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **0,8200**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **0,7960**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** ONDANSETRONA 8MG INJ IM.IV CX C/50 AMP AMB 4ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Marca:** ONDANSETRONA 8MG INJ IM.IV CX C/50 AMP AMB 4ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 50	1.700,0	0,8300	1.411,0000	Confirmado
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** ONDANSETRONA 8MG 4ML IV IM CX 50UNID - - HYPOFARMA **Marca:** ONDANSETRONA 8MG 4ML IV IM CX 50UNID - - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	1.700,0	0,8500	1.445,0000	
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	1.700,0	0,8579	1.458,4300	
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	1.700,0	0,9245	1.571,6500	

Comentário: ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66456	**EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG SOL INJ IM/IV/SC 1ML - Ampola**	**Ampola**	**150.0**

Últimas compras

Data:**12/08/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,8171**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,7930**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **EPINEFRINA 1MG/ML INJ CX/100 AMP 1ML - HYFREN - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,8075**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	0,8000	160,0000	Confirmado
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ADREN 1MG/ML C/100AP X 1ML IM/IV/SC **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	150,0	0,8200	123,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** ADREN 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 1 ML - EPINEFRINA **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** ADREN 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 1 ML - EPINEFRINA - 1 - CX - AMP - HIPOLABOR CX com 100	150,0	0,8235	123,5250	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** HYFREN **Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** AM com 100	150,0	0,8300	124,5000	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** ADRENALINA 1MG/ML 1ML C/100 AMP IM/IV/SC HIPOLABOR ADREN (EPINEFRINA) **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	150,0	0,8324	124,8600	

Comentário: ADRENALINA 1MG/ML 1ML C/100 AMP IM/IV/SC HIPOLABOR ADREN (EPINEFRINA)

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66184	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ IM/IV 2,5ML - Ampola	Ampola	6500.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **8000.0**
Preço Unit.: **0,7345**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA**
Qntd: **8200.0**
Preço Unit.: **0,6892**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,7150**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** DEXAMETASONA 4MG INJ CX C/50 AMP 2,5ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Marca:** DEXAMETASONA 4MG INJ CX C/50 AMP 2,5ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 50	6.500,0	0,6600	4.290,0000	Confirmado
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** 50	6.500,0	0,6769	4.399,8500	
Comentário: DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** DEXAMETASONA (G) 4MG/ML INJ 2,5ML CX 120AMP TEUTO - DEXAMETASONA (G) 4MG/ML INJ 2,5ML CX 120AMP TEUTO / TEUTO **Marca:** DEXAMETASONA (G) 4MG/ML INJ 2,5ML CX 120AMP TEUTO - DEXAMETASONA (G) 4MG/ML INJ 2,5ML CX 120AMP TEUTO / TEUTO **Embalagem:** 120	6.500,0	0,7400	4.810,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DEXAMETASONA 4MG/ML 100AMP 2,5ML **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	6.500,0	0,7600	4.940,0000	
Comentário: 12157 - DEXAMETASONA 4MG/ML 100 AMPOLAS 2,5ML GEN-FAR					

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:34
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
Banco C6 S.A.

33690000332071027025585964061031112180000128540
BENEFICIARIO:
GRAFICA CAMBIRELA LTDA
NOME FANTASIA:
GRAFICA CAMBIRELA LTDA
CNPJ: 31.383.254/0001-60
BENEFICIARIO FINAL:
GRAFICA CAMBIRELA LTDA
CNPJ: 31.383.254/0001-60
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITA BENEFICENTE DO B
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 92.935
DATA DE VENCIMENTO 28/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.285,40
VALOR COBRADO 1.285,40
==========
NR.AUTENTICACAO 5.6B3.1F4.405.991.244
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 GRAFICA CAMBIRELA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº2309 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GRAFICA CAMBIRELA

GRAFICA CAMBIRELA LTDA

ARCANJO CANDIDO DA SILVA, 3838, SALA 01

PRAIA DE FORA - 88138-300

Palhoca - SC

4820128440

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

2309

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4225 0831 3832 5400 0160 5500 1000 0023 0913 1063 0402

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	242250335436878 29/08/2025 17:43:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
258802219		31.383.254/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	29/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	29/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
Taboao da Serra	1633748438	SP		17:42:35

FATURA / DUPLICATA

001
28/09/2025
1.285,40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.285,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.285,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
498011	498.01 - ETIQUETA ADESIVA TERMICA 50X30X01	48219000	0102	6107	Rolo	30	10,9500	328,50	0,00	0,00	0,00	0	0
498021	498.02 - ETIQUETA ADESIVA TERMICA BRANCA 80X50	48219000	0102	6107	Rolo	70	13,6700	956,90	0,00	0,00	0,00	0	0

Gisele Luz Gisele
Adm-Farmacia 10/09/25

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO BIONEXO 510958259.1 - Cotacao
ESC - MATERIAL DE ESCRITORIO 90237 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF SET-25
-CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Trib aprox R$: 172,88 Federal, R$: 218,51 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 81AAFF
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

CARTA DE CORREÇÃO

RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE	GRAFICA CAMBIRELA LTDA
CNPJ / CPF DO EMITENTE	31.383.254/0001-60
CHAVE DE ACESSO DA NF-E	42250831383254000160550010000023091310630402
SÉRIE DA NF-E	1
NÚMERO DA NF-E	2309
VALOR TOTAL DA NF-E	1.285,40
DATA DE RECEBIMENTO	29/08/2025
NÚMERO DA CARTA DE CORREÇÃO	1
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO	242250340853144
DATA DE REGISTRO	03/09/2025

CORREÇÃO

Correcao: Transportadora Translovato / 2 caixas c/65kg / Pagador: Remetente.

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Seu boleto chegou,

ASSOCIACAO HOSPITA BENEFICENTE DO BRASIL

C6BANK

Valor
R$1.285,40

Vencimento
28/09/2025

Data de emissão
03/09/2025

Descrição
2309

Quem irá receber o pagamento

GRAFICA CAMBIRELA LTDA

CPF/CNPJ: 31.383.254/0001-60

Valor com desconto

R$ 1.285,40

Para pagar o boleto, escaneie o código de barras no rodapé ou copie e cole a linha digitável no seu aplicativo de pagamento.

Depois do vencimento

R$ 1.328,20 + R$ 1,42 Juros (ao dia)

Será cobrado uma multa de 3% e 1.42 ao dia

Conta PJ completa sem tarifas, Pix grátis ilimitado, cartão de crédito sem anuidade e crédito para ampliar o seu negócio (sujeito a análise). Baixe o app C6 Bank e abra a conta da sua empresa.

C6BANK | 336 - 0 | 33690.00033 20710.270255 85964.061031 1 12180000128540

Local de Pagamento CANAIS ELETRONICOS, AGENCIAS OU CORRESPONDENTES DE TODO O BRASIL						Vencimento 28/09/2025
Beneficiário GRAFICA CAMBIRELA LTDA - CNPJ: 31.383.254/0001-60 Rua Arcanjo Cândido da Silva, 3838 - 2 a - Praia de Fora - Palhoça - SC - CEP: 88138300						Agência / Código do Beneficiário 000001 / 32071027
Data do Documento 03/09/2025	Num. do Documento 01K47ZTN3P		Espécie OUTROS	Aceite N	Data do Processamento 03/09/2025	Nosso Número 258596406
Uso do Banco	Carteira 10	Espécie REAL	Quantidade		x Valor	(=) Valor Total do Documento R$ 1.285,40
Instruções MORA AO DIA APOS O VENCIMENTO R$ 1,42 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3,33 %						(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Pago

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITA BENEFICENTE DO BRASIL CPF/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
30/08/2025 09:59

Grafica Cambirela

31.383.254/0001-60

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**7 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 1.285,4000**	**↑28.72 % | R$ 286,8000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
6570 - ETIQUETA ADESIVA TERMICA BRANCA 80 X 50 X 1MM C/ 30 METROS	ETIQUETA TERMICA 80X50	**Marca:** GRAFICA CAMBIRELA **Embalagem:** 1 com 1	70,0	13,6700	956,9000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.70.00 | Preço R$9,9800 \| Variação da Última Compra: ↑36.97% \| R$ 3,6900 | R$ 258,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h34m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 13h34min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
49142 - Etiqueta Adesiva Térmica 50 x 30 mm, rolo 30 metros, em Tubete de 25 mm de Diâmetro Interno	ETIQUETA ADESIVA TERMICA 50X30X01	**Marca:** GRAFICA CAMBIRELA **Embalagem:** CAIXA com 1	30,0	10,9500	328,5000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$10,0000 \| Variação da Última Compra: ↑9.5% \| R$ 0,9500 | R$ 28,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 13h34m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 13h33min — • Respondeu incorretamente o item cotado • MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					

Cotação 510958259 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 9h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:58

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ESC - MATERIAL DE ESCRITORIO 90237 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF SET-25

ID:510958259 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
28/08/2025 às 9h16m	**29/08/2025 às 10h24m**	**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 DE PAPEL TERMICA 80MM X 40M BRANCA - ROLO -**	**Unidade**	**60.0**

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **AUTOPEL**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **3,3000**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **AUTOPEL**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **3,3000**

Data:**04/06/2025**
Fornecedor: **Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda**
Marca: **ETITAG**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **3,1500**

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	60,0	3,3000	198,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h45m.					
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** BOBINA AUTOPEL V21396 80X40 TERMICA BRANCA 1 VIA CAIXA COM 30 UNIDADES **Marca:** AUTOPEL **Embalagem:** CAIXA com 1	60,0	3,4000	204,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BOBINA TERMICA THERMOFLEXO 80X40M BRANCA **Marca:** THERMOFLEXO **Embalagem:** 1 com 1	60,0	3,4500	207,0000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ALOFORM **Marca:** ALOFORM **Embalagem:** 01 com 1	60,0	3,4700	208,2000	
Bignardi - Industria E Comercio De Papeis E Artefatos Ltda.	**Item:** BOBINA TERM.1V BR 80X40X12 GB **Marca:** BIGNARDI IND.E COM.DE PAPEIS E ARTEFATOS LTDA **Embalagem:** CX0030 com 30	60,0	4,0000	240,0000	
Flash Etiquetas E Produtos Têxteis Ltda	**Item:** BOBINA PAPEL TERMICO 80MMX40M **Marca:** FLASH ETIQUETAS **Embalagem:** CAIXA com 30	60,0	4,0500	243,0000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** BOBINA TERMICA 80MMX40M BRANCA **Marca:** GO OFFICE **Embalagem:** Caixa com 20	60,0	4,2500	255,0000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 102429- Bobina termica 80mm40m branca 48g **Marca:** Silfer **Embalagem:** Caixa com 30	60,0	4,3300	259,8000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** 24494 - BOB. TERMICA PDV 80x40m 1 VIA BRANCA C/30 UNID ECO **Marca:** REGISPEL **Embalagem:** CAIXA com 30	60,0	4,3463	260,7780	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** BOBINA TERMICA BRANCA 80MMX40M BT080.02 SCRITY **Marca:** SCRITY **Embalagem:** PC com 1	60,0	4,4500	267,0000	
Leonardo Bacaro Nunes	**Item:** Bobina termica branca 80mmx40 **Marca:** Bignardi Pápeis **Embalagem:** Unidade com 1	60,0	5,4020	324,1200	
Virtue-rotulos & Etiquetas Ltda	**Item:** BOBINA DE PAPEL TERMICA 80MM X 40M BRANCA - ROLO Unidade **Marca:** VIRTUE **Embalagem:** CAIXA com 40	60,0	29,0000	1.740,0000	

Comentário: ROLO COM 1000 ETQ

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:58

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113520	**CANETA MARCA TEXTO AZUL -**	**Unidade**	**15.0**

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **LEO & LEO**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,8600**

Data:**04/06/2025**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **LEO & LEO**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,8900**

Data:**01/10/2024**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **LEO & LEO**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,8400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
D U F Distribuidora Ltda	**Item:** CANETA MARCA TEXTO AZUL **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	15,0	0,6500	9,7500	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** 20900 - MARCADOR TEXTO AZUL - MASTERPRINT 309020004 **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	20,0	0,8400	16,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h45m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 10h51min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CANETA MARCA TEXTO MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** UNITARIO com 1	15,0	0,8500	12,7500	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** CANETA MARCA TEXTO AZUL MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** CAIXA com 1	15,0	0,8500	12,7500	
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	**Item:** CANETA MARCA TEXTO AM. **Marca:** LEO & LEO **Embalagem:** PEÇA com 1	15,0	0,8600	12,9000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	15,0	0,9800	14,7000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** MARCA TEXTO FLUORESCENTE AZUL CA2005 BRW **Marca:** BRW **Embalagem:** CAIXA com 1	15,0	1,1000	16,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bignardi - Industria E Comercio De Papeis E Artefatos Ltda.	**Item:** MARCA TEXTO JOCAR AMARELO **Marca:** JOCAR **Embalagem:** CAIXA com 12	15,0	1,2550	18,8250	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 080256 Caneta marca texto jocar azul **Marca:** Leonora **Embalagem:** Caixa com 12	15,0	1,2833	19,2495	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** MARCA TEXTO AZUL LUMINI CIS **Marca:** CIS **Embalagem:** UNIDADE com 1	15,0	1,7900	26,8500	

Cotação 510958259 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 9h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:58

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2405	**Caneta marca texto amarela -**	**Unidade**	**10.0**

Últimas compras

Data:**04/06/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **UN**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,7200**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **UN**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,7200**

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda**
Marca: **BRW**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **0,6900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
D U F Distribuidora Ltda	**Item:** CANETA MARCA TEXTO AMARELA **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	10,0	0,6500	6,5000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 113568 - Caneta marca texto Dashlight amarelo fluorescente **Marca:** BRW **Embalagem:** Caixa com 12	10,0	0,6625	6,6250	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** MARCA TEXTO AMARELO DASHLIGHT BRW **Marca:** BRW **Embalagem:** unidade com 1	10,0	0,6900	6,9000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** BAZZE **Marca:** UN **Embalagem:** 1 com 1	10,0	0,7200	7,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h45m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 10h52min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** CANETA MARCA TEXTO MAXPRINT AMARELO **Marca:** MAXPRINT **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	0,7500	7,5000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** 20183 - MARCADOR TEXTO AMARELO - MASTERPRINT 309020001 **Marca:** GRUPO MASTER COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA **Embalagem:** Unitário com 1	10,0	0,8400	8,4000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CANETA MARCA TEXTO MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	0,8500	8,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	**Item:** PINCEL MARCA TEXTO AMARELO **Marca:** BRW **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	0,8600	8,6000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** MARCA TEXTO LUMINI LITE AMARELO - 5.7699 CIS **Marca:** CIS **Embalagem:** PC com 1	10,0	1,1000	11,0000	
Leonardo Bacaro Nunes	**Item:** Marca Texto Amarelo **Marca:** Bignardi Pápeis **Embalagem:** PACOTE com 12	10,0	1,1580	11,5800	
Bignardi - Industria E Comercio De Papeis E Artefatos Ltda.	**Item:** MARCA TEXTO JOCAR AMARELO **Marca:** JOCAR **Embalagem:** CAIXA com 10	10,0	1,2550	12,5500	

Cotação 510958259 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 9h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:58

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2430	**Clips para papel nº 2-0 -**	**Caixa**	**30.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **FIXPAPER**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **1,7600**

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
D U F Distribuidora Ltda	**Item:** CLIPS 2/0 CAIXA C/100 **Marca:** FIXPAPER **Embalagem:** 1 com 1	30,0	1,4500	43,5000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** 22249 - CLIPS 2/0 - 100 UNIDADES - CLIPS 00109 **Marca:** NEW **Embalagem:** CAIXA com 1	40,0	1,5200	60,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h45m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 10h52min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	**Item:** CLIPS 2/0 CX. C/100UN. **Marca:** BACCHI **Embalagem:** CAIXA com 1	30,0	1,5700	47,1000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** FIXPAPER **Marca:** FIXPAPER **Embalagem:** 01 com 1	30,0	1,7600	52,8000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 067251 Clips galvanizado aço 2/0 linha leve c/ 100 unid. **Marca:** Bacchi **Embalagem:** Pacote com 10	30,0	1,8800	56,4000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** CLIPS N 2/0 (00) GALVANIZADO LINHA LEVE - C/100 - CLIP02 CXP - JUSSARA **Marca:** JUSSARA **Embalagem:** 1 com 1	30,0	1,8800	56,4000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** CLIPS GALVANIZADO 2/0 - CAIXA C/ 100 **Marca:** KAZ **Embalagem:** CAIXA com 1	30,0	2,1500	64,5000	
Leonardo Bacaro Nunes	**Item:** Clips aço galvanizado 2.0 100un **Marca:** SUMMIT COM IMP E EXP LTDA **Embalagem:** Caixa com 1	30,0	2,5500	76,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CLIPS JUSSARA 500 GRS **Marca:** JUSSARA **Embalagem:** CAIXA com 1	30,0	8,5000	255,0000	
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	30,0	8,9300	267,9000	
Bignardi - Industria E Comercio De Papeis E Artefatos Ltda.	**Item:** CLIPS P/PAPEL Nº2/0 CX720UN WIREPLAST **Marca:** WIREPLAST INDUSTRIA E COMERCIO DE ARAMES LTDA - EPP **Embalagem:** CX0001 com 1	30,0	9,5100	285,3000	

Cotação 510958259 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 9h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:58

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113589	**Clips para papel nº 4-0 -**	**Caixa**	**10.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **FIXPAPER**
Qntd: **15.0**
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:**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
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	**Item:** CLIPS 4/0 CX. C/100UN. **Marca:** BACCHI **Embalagem:** PCTE C/100 com 1	10,0	1,3800	13,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h45m.					
D U F Distribuidora Ltda	**Item:** CLIPS 4/0 CAIXA C/50 **Marca:** FIXPAPER **Embalagem:** 1 com 1	10,0	1,4500	14,5000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** 22254 - CLIPS 4/0 - 50 UNIDADES - CLIPS NEW 116 **Marca:** NEW **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	1,5200	15,2000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** FIXPAPER **Marca:** FIXPAPER **Embalagem:** 01 com 1	10,0	1,7600	17,6000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** CLIPS N 4/0 GALVANIZADO LINHA LEVE C/50 CLIP04 CXP JUSSARA **Marca:** jussara **Embalagem:** caixa com 1	10,0	1,8800	18,8000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** CLIPS GALVANIZADO 4/0 - CAIXA C/ 50 **Marca:** KAZ **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	1,9000	19,0000	
Leonardo Bacaro Nunes	**Item:** Clips aço galvanizado 4.0 50un **Marca:** SUMMIT COM IMP E EXP LTDA **Embalagem:** Caixa com 1	10,0	2,5500	25,5000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CLIPS JUSSARA 500 GRS **Marca:** JUSSARA **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	8,5000	85,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	10,0	8,9300	89,3000	
Bignardi - Industria E Comercio De Papeis E Artefatos Ltda.	**Item:** CLIPS P/PAPEL Nº4/0 CX367UN WIREPLAST **Marca:** WIREPLAST INDUSTRIA E COMERCIO DE ARAMES LTDA - EPP **Embalagem:** CX0001 com 1	10,0	9,5100	95,1000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 063055 Clips galvanizado aço 4/0 linha leve 420un **Marca:** Bacchi **Embalagem:** Caixa com 1	10,0	11,5000	115,0000	

Cotação 510958259 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 9h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:58

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112581	ESPIRAL PLÁSTICO P/ ENCADERNACAO PRETO 17 MM -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**04/06/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LASSANE**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,4700**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LASSANE**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **0,4700**

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LASSANE**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **0,4700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 009885 Espiral para caderno 17mm preto c/100un. P/100fls. **Marca:** Mares **Embalagem:** Pacote com 100	20,0	0,2990	5,9800	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** LASSANE **Marca:** LASSANE **Embalagem:** 01 com 1	20,0	0,4700	9,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h45m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 10h52min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ESPIRAL 17 MM **Marca:** PLAST **Embalagem:** UNITARIO com 1	20,0	0,4700	9,4000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ESPIRAL 17MM PRETO P/100FL C/12 PLASPIRAL **Marca:** PLASPIRAL **Embalagem:** PACOTE com 1	20,0	0,6000	12,0000	
Bignardi - Industria E Comercio De Papeis E Artefatos Ltda.	**Item:** ESPIRAL P/ENCADERNACAO 17MM PT MARES **Marca:** MARES COMERCIAL LTDA **Embalagem:** PT0050 com 20	20,0	0,8395	16,7900	

Cotação 510958259 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 9h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:58

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112582	ESPIRAL PLÁSTICO P/ ENCADERNACAO PRETO 25 MM -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**04/06/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LASSANE**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,8300**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LASSANE**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,8300**

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda**
Marca: **MARES**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **0,6125**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 009888 Espiral para caderno 25mm preto c/48un. P/160fls. **Marca:** Mares **Embalagem:** Pacote com 48	20,0	0,6229	12,4580	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ESPIRAL 25MM **Marca:** PLAST **Embalagem:** UNITARIO com 1	20,0	0,7800	15,6000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** LASSANE **Marca:** LASSANE **Embalagem:** 01 com 1	20,0	0,8300	16,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h45m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 10h52min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Bignardi - Industria E Comercio De Papeis E Artefatos Ltda.	**Item:** ESPIRAL P/ENCADERNACAO 25MM PT MARES **Marca:** MARES COMERCIAL LTDA **Embalagem:** PT0048 com 20	20,0	1,5395	30,7900	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ESPIRAL 25MM PRETO P/160FL C/12 PLASPIRAL **Marca:** PLASPIRAL **Embalagem:** PACOTE com 1	20,0	2,2000	44,0000	

Cotação 510958259 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 9h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:58

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113709	ETIQUETA ADESIVA REDONDA TP-12 12MM AZUL -	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LINK/POLIFIX**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,0100**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LINK/POLIFIX**
Qntd: **12000.0**
Preço Unit.: **0,0100**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LINK/POLIFIX**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,0100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** 22848 - ETIQUETA ADESIVA REDONDA 13mm C/6fls/420ETIQ AZUL **Marca:** COLACRIL **Embalagem:** UNIDADE com 420	4.200,0	0,0050	21,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h45m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ETIQUETA COLACRIL REDONDA 0,13 MM C/ 420 **Marca:** COLACRIL **Embalagem:** PACOTE com 420	2.000,0	0,0069	13,8000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** LINK/POLIFIX **Marca:** LINK/POLIFIX **Embalagem:** PCT com 1	2.000,0	0,0100	20,0000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 089566 Etiqueta redonda tp-12 azul redonda 12mm 210 unidades **Marca:** Pimaco **Embalagem:** Cartela com 210	2.000,0	0,0171	34,2000	
Bignardi - Industria E Comercio De Papeis E Artefatos Ltda.	**Item:** ETIQUETA TP-12 AZ 210 ET.PIMACO **Marca:** AUTO ADESIVOS PARANA SA **Embalagem:** CR0001 com 200	2.000,0	0,0184	36,8000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** ETIQUETA REDONDA TP12 AZUL (42) BLISTER COM 5 FOLHAS PIMACO **Marca:** PIMACO **Embalagem:** BLISTER com 1	2.000,0	0,0197	39,4000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ETIQUETA P/ IDENTIFICACAO 210 UNID AZUL TP12AZ PIMACO **Marca:** PIMACO **Embalagem:** 1 com 1	2.000,0	0,0200	40,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mp Etiquetas E Rótulos Adesivos Comercio e Serviços Ltda - Epp	**Item:** ETIQUETA BOLINHA COUCHÊ 12 mm DIÂMETRO **Marca:** MP ETIQUETAS **Embalagem:** 10.000 com 2000	2.000,0	0,1700	340,0000	
Comentário: cotado no papel couchê 30 metros = 2.000 etiquetas/rolo					
CAVALI INDUSTRIA DE ETIQUETAS LTDA	**Item:** ETIQUETA ADESIVA REDONDA BOLINHA 12MM ROLO C/1000 UND. 1 COR **Marca:** CAVALI ETIQUETAS **Embalagem:** Unidade com 10	2.000,0	19,9000	39.800,0000	
E Alcara Etiquetas	**Item:** ETIQUETA ADESIVA COLORIDA BOLINHA COM 2CM DE DIÂMETRO- COR AZUL **Marca:** TEDDY ETIQUETAS **Embalagem:** caixa com 2000	2.000,0	24,0000	48.000,0000	
Thermo Label Comercio Varejista Ltda	**Item:** ETIQUETA ADESIVA REDONDA TP-12 12MM AZUL **Marca:** Thermo Label **Embalagem:** 1 com 1	2.000,0	38,0000	76.000,0000	

Cotação 510958259 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 9h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:58

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113708	ETIQUETA ADESIVA REDONDA TP-12 12MM VERDE -	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LINK/POLIFIX**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,0100**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LINK/POLIFIX**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,0100**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LINK/POLIFIX**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,0100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** 22849 - ETIQUETA ADESIVA REDONDA 13mm C/6fls/420ETIQ VERDE **Marca:** COLACRIL **Embalagem:** UNIDADE com 420	4.200,0	0,0061	25,6200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h45m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ETIQUETA COLACRIL REDONDA 0,13 MM C/ 420 **Marca:** COLACRIL **Embalagem:** PACOTE com 420	2.000,0	0,0069	13,8000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** LINK/POLIFIX **Marca:** LINK/POLIFIX **Embalagem:** PCT com 1	2.000,0	0,0100	20,0000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 034147 Etiqueta redonda tp-12 verde redonda 12 mm **Marca:** Pimaco **Embalagem:** Cartela com 210	2.000,0	0,0171	34,2000	
Bignardi - Industria E Comercio De Papeis E Artefatos Ltda.	**Item:** ETIQUETA TP-12 VD 210 ET. PIMACO **Marca:** AUTO ADESIVOS PARANA SA **Embalagem:** CR0001 com 200	2.000,0	0,0184	36,8000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** ETIQUETA REDONDA TP12 VERDE (42) BLISTER COM 5 FOLHAS PIMACO **Marca:** PIMACO **Embalagem:** BLISTER com 1	2.000,0	0,0197	39,4000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ETIQUETA P/ IDENTIFICAÇÃO TP 12 VERDE CX/12 PIMACO **Marca:** PIMACO **Embalagem:** CX com 1	2.000,0	0,0200	40,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mp Etiquetas E Rótulos Adesivos Comercio e Serviços Ltda - Epp	**Item:** ETIQUETA BOLINHA COUCHÊ 12 mm DIÂMETRO **Marca:** MP ETIQUETAS **Embalagem:** 10.000 com 2000	2.000,0	0,1700	340,0000	
Comentário: cotado no papel couchê 30 metros = 2.000 etiquetas/rolo					
CAVALI INDUSTRIA DE ETIQUETAS LTDA	**Item:** ETIQUETA ADESIVA REDONDA BOLINHA 12MM ROLO C/1000 UND. 1 COR **Marca:** CAVALI ETIQUETAS **Embalagem:** Unidade com 10	2.000,0	19,9000	39.800,0000	
E Alcara Etiquetas	**Item:** ETIQUETA ADESIVA COLORIDA BOLINHA COM 2CM DE DIÂMETRO- COR VERDE **Marca:** TEDDY ETIQUETAS **Embalagem:** caixa com 2000	2.000,0	24,0000	48.000,0000	
Thermo Label Comercio Varejista Ltda	**Item:** ETIQUETA ADESIVA REDONDA TP-12 12MM VERDE **Marca:** Thermo Label **Embalagem:** 1 com 1	2.000,0	38,0000	76.000,0000	

Cotação 510958259 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 9h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:58

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
6570	ETIQUETA ADESIVA TERMICA BRANCA 80 X 50 X 1MM C/ 30 METROS -	Rolo	70.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Thermo Label Comercio Varejista Ltda**
Marca: **Thermo Label**
Qntd: **90.0**
Preço Unit.: **9,9800**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Adesil Etiquetas Ltda**
Marca: **ADESIL PRINT**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **14,3200**

Data:**04/06/2025**
Fornecedor: **Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda**
Marca: **ETITAG**
Qntd: **35.0**
Preço Unit.: **9,4500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Thermo Label Comercio Varejista Ltda	**Item:** ETIQUETA TÉRMICA BRANCA ADESIVO 80X50 **Marca:** Thermo Label **Embalagem:** 1 com 70	70,0	9,9800	698,6000	
Grafica Cambirela	**Item:** ETIQUETA TERMICA 80X50 **Marca:** GRAFICA CAMBIRELA **Embalagem:** 1 com 1	70,0	13,6700	956,9000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 13h34m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 13h34min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Braggio Etiquetas Adesivas E Rótulos Ltda.	**Item:** Etiqueta adesiva **Marca:** BMA Etiquetas Adesivas e Rótulos **Embalagem:** rolo com 1	70,0	16,5000	1.155,0000	
Gsp Gestao De Servicos Ltda	**Item:** ETIQUETA COD DE BARRAS TÉRMICA BRANCA 80X50 -1 / 30 MTS **Marca:** SERRAPRINT **Embalagem:** CAIXA com 70	70,0	18,0000	1.260,0000	
E Alcara Etiquetas	**Item:** ETIQUETA 80X50MM **Marca:** TEDDY ETIQUETAS **Embalagem:** CAIXA com 70	70,0	18,0000	1.260,0000	
Flexografe Comercio De Etiquetas Adesivas	**Item:** ETIQUETA ADESIVA TÉRMICA BRANCA 80X50X1 CARREIRA 30 M 560 UNIDADES **Marca:** FLEXOGRAFE COMERCIO DE ETIQUETAS ADESIVAS **Embalagem:** CAIXA com 70	70,0	18,9700	1.327,9000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Virtue-rotulos & Etiquetas Ltda	**Item:** ETIQUETA ADESIVA TERMICA BRANCA 80 X 50 X 1MM C/ 30 METROS Rolo **Marca:** VIRTUE **Embalagem:** CAIXA com 40	70,0	19,0000	1.330,0000	
Sp Label Etiquetas e Bobinas Eireli - Me	**Item:** 6570 - ETIQUETA ADESIVA TERMICA 80 X 50, ROLO C/ 29 A 30 METROS, EM TUBETE DE 25 MM DE DIAMETRO INTERNO **Marca:** FASSON **Embalagem:** ROLO com 70	70,0	19,1000	1.337,0000	
CAVALI INDUSTRIA DE ETIQUETAS LTDA	**Item:** ETIQUETA ADESIVA TÉRMICA 80 X 50 ROLO C/ 560 ETIQUETAS **Marca:** CAVALI ETIQUETAS **Embalagem:** UNITÁRIIA com 70	70,0	19,9000	1.393,0000	
Mp Etiquetas E Rótulos Adesivos Comercio e Serviços Ltda - Epp	**Item:** ETIQUETA ACRILICA ATOXICA 80X50 **Marca:** MP ETIQUETAS E RÓTULOS **Embalagem:** CAIXA com 70	70,0	25,6000	1.792,0000	

Cotação 510958259 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 9h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:58

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116955	EXPOSITOR ORGANIZADOR VERTICAL CRISTAL 235x40x295MM -	Unidade	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
D U F Distribuidora Ltda	**Item:** DISPLAY DE PAREDE SIMPLES **Marca:** WALEU **Embalagem:** 1 com 1	5,0	11,1500	55,7500	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** EXPOSITOR DELLO CRISTAL **Marca:** DELLO **Embalagem:** UNITARIO com 1	5,0	19,1000	95,5000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ACRINIL **Marca:** ACRINIL **Embalagem:** 01 com 1	5,0	19,6100	98,0500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h45m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 10h52min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** EXPOSITOR CRISTAL 3054.H DELLOCOLOR **Marca:** DELLO **Embalagem:** UNITARIO com 1	5,0	20,2200	101,1000	
Bignardi - Industria E Comercio De Papeis E Artefatos Ltda.	**Item:** EXPOSITOR ORG.VERTICAL CR DELLO **Marca:** DELLO **Embalagem:** UNIDADE com 1	5,0	20,5300	102,6500	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 010654 Organizador de escritorio expositor classic vertical cr **Marca:** Acrimet **Embalagem:** Unidade com 1	5,0	25,7000	128,5000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** 22374 - EXPOSITOR SIMPLES CRISTAL - 3054.H.0006 **Marca:** DELLO **Embalagem:** UNIDADE com 1	5,0	25,8800	129,4000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** EXPOSITOR ORGANIZADOR VERTICAL **Marca:** MAXCRIL **Embalagem:** UNIDADE com 1	5,0	26,4900	132,4500	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** EXPOSITOR CRISTAL 3054 DELLO **Marca:** DELLO **Embalagem:** PECA com 1	5,0	28,0000	140,0000	

Cotação 510958259 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 9h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:58

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113707	Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Amarela 12x12mm -	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LINK/POLIFIX**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0100**

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LINK/POLIFIX**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,0100**

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda**
Marca: **ETITAG**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,0069**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** 22847 - ETIQUETA ADESIVA REDONDA 13mm C/6fls/420ETIQ AMARELO **Marca:** COLACRIL **Embalagem:** UNIDADE com 420	4.200,0	0,0061	25,6200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h45m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ETIQUETA COLACRIL REDONDA 0,13 MM C/ 420 **Marca:** COLACRIL **Embalagem:** PACOTE com 420	2.000,0	0,0069	13,8000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** LINK/POLIFIX **Marca:** LINK/POLIFIX **Embalagem:** PCT com 1	2.000,0	0,0100	20,0000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 089595 Etiqueta Redonda TP-12 Amarela Redonda 12MM **Marca:** Pimaco **Embalagem:** Cartela com 210	2.000,0	0,0171	34,2000	
Bignardi - Industria E Comercio De Papeis E Artefatos Ltda.	**Item:** ETIQUETA TP-12 AM 210 ET.PIMACO **Marca:** AUTO ADESIVOS PARANA SA **Embalagem:** CR0001 com 200	2.000,0	0,0184	36,8000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** ETIQUETA REDONDA TP12 AMARELO (42) BLISTER COM 5 FOLHAS PIMACO **Marca:** PIMACO **Embalagem:** 1 com 1	2.000,0	0,0184	36,8000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ETIQUETA TP12 AMARELO 210 UNID PIMACO **Marca:** PIMACO **Embalagem:** PACOTE com 1	2.000,0	0,0200	40,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mp Etiquetas E Rótulos Adesivos Comercio e Serviços Ltda - Epp	**Item:** ETIQUETA BOLINHA COUCHÊ 12 mm DIÂMETRO **Marca:** MP ETIQUETAS **Embalagem:** 10.000 com 2000	2.000,0	0,1700	340,0000	
Comentário: cotado no papel couchê 30 metros = 2.000 etiquetas/rolo					
CAVALI INDUSTRIA DE ETIQUETAS LTDA	**Item:** ETIQUETA ADESIVA REDONDA BOLINHA 12MM ROLO C/1000 UND. 1 COR **Marca:** CAVALI ETIQUETAS **Embalagem:** Unidade com 10	2.000,0	19,9000	39.800,0000	
E Alcara Etiquetas	**Item:** ETIQUETA ADESIVA COLORIDA BOLINHA COM 2CM DE DIAMETRO- COR AMARELA **Marca:** TEDDY ETIQUETAS **Embalagem:** caixa com 2000	2.000,0	24,4000	48.800,0000	

Cotação 510958259 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 9h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:58

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
49142	Etiqueta Adesiva Térmica 50 x 30 mm, rolo 30 metros, em Tubete de 25 mm de Diâmetro Interno -	Rolo	30.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Karilia Comercio De Papeis Eireli**
Marca: **PRINTPRESS**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **10,0000**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Braggio Etiquetas Adesivas E Rótulos Ltda.**
Marca: **BMA Etiquetas Adesivas e Rótulos**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **10,9000**

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda**
Marca: **ETITAG**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **5,5600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
E Alcara Etiquetas	**Item:** ETIQUETA ADESIVA BRANCA 50X30mm **Marca:** TEDDY ETIQUETAS **Embalagem:** CAIXA com 30	30,0	8,1000	243,0000	
Grafica Cambirela	**Item:** ETIQUETA ADESIVA TERMICA 50X30X01 **Marca:** GRAFICA CAMBIRELA **Embalagem:** CAIXA com 1	30,0	10,9500	328,5000	Confirmado
Sp Label Etiquetas e Bobinas Eireli - Me	**Item:** 49142 - Etiqueta adesiva 50 x 30 mm couchê p/ impr. Ribbon Branca, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de 25 **Marca:** FASSON **Embalagem:** ROLO com 30	30,0	10,9500	328,5000	
CAVALI INDUSTRIA DE ETIQUETAS LTDA	**Item:** ETIQUETA TÉRMICA 50x30MM 1 CARREIRA BRANCA ADESIVA 20GR. ROLO 1000 und **Marca:** CAVALI ETIQUETAS **Embalagem:** Unidade com 30	30,0	10,9900	329,7000	
Flexografe Comercio De Etiquetas Adesivas	**Item:** ROLO DE ETIQUETA ADESIVA TÉRMICA BRANCA 50X30X1 COLUNA 30 M **Marca:** FLEXOGRAFE COMERCIO DE ETIQUETAS ADESIVAS **Embalagem:** CAIXA com 30	30,0	13,8900	416,7000	

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 13h34m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 13h33min —

- Respondeu incorretamente o item cotado
- MESMO VALOR DO 1º COLOCADO

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Gsp Gestao De Servicos Ltda	**Item:** ETIQUETA COD DE BARRAS TERMICA BRANCA 50X30 -1 / 30 MTS **Marca:** SERRAPRINT **Embalagem:** CAIXA com 30	30,0	15,8000	474,0000	
Mp Etiquetas E Rótulos Adesivos Comercio e Serviços Ltda - Epp	**Item:** ETIQUETA TERMICA 50X30X1CAR **Marca:** MP ETIQUETAS E RÓTULOS **Embalagem:** CAIXA com 30	30,0	19,3500	580,5000	
Virtue-rotulos & Etiquetas Ltda	**Item:** Etiqueta Adesiva Térmica 50 x 30 mm, rolo 30 metros, em Tubete de 25 mm de Diâmetro Interno **Marca:** VIRTUE **Embalagem:** CAIXA com 40	30,0	19,9000	597,0000	

Cotação 510958259 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 9h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:58

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112576	Expositor Polipropileno Quadro Multiuso Cristal c/ Fundo A4 210x5x300mm -	Unidade	25.0

Últimas compras

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Levox Comercial de Fitas Ltda**
Marca: **DELLO**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **7,5500**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Levox Comercial de Fitas Ltda**
Marca: **DELLO**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **7,5500**

Data:**02/10/2024**
Fornecedor: **Levox Comercial de Fitas Ltda**
Marca: **Plascony**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **7,5500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** 23972 - QUADRO DE AVISOS MULTIUSO A4 PP **Marca:** ACP 4306 **Embalagem:** UNIDADE com 1	30,0	3,3300	99,9000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h45m.					
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** QUADRO MULTIUSO A4 CRISTAL 0534 DELLO **Marca:** DELLO **Embalagem:** UNID com 1	25,0	6,8800	172,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** QUADRO MULTIUSO DELLO A4 **Marca:** DELLO **Embalagem:** UNITARIO com 1	25,0	7,0300	175,7500	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** Display Multiuso A4 *polipropileno* **Marca:** DELLO **Embalagem:** UNIDADE com 1	25,0	7,5500	188,7500	
Bignardi - Industria E Comercio De Papeis E Artefatos Ltda.	**Item:** DISPLAY MULTIUSO A4 CR.DELLO **Marca:** DELLO **Embalagem:** PACOTE com 1	25,0	7,5900	189,7500	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** waleu **Marca:** waleu **Embalagem:** 01 com 1	25,0	15,2800	382,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** DISPLAY A4 FRONTAL C/ FITA 10090013 MAXCRIL **Marca:** WALEU **Embalagem:** PC com 1	25,0	17,0000	425,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
D U F Distribuidora Ltda	**Item:** QUADRO MULTI USO REF.865 ACRIMET **Marca:** ACRIMET **Embalagem:** 1 com 1	25,0	20,2500	506,2500	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 010654 Organizador de escritorio expositor classic vertical cr **Marca:** Acrimet **Embalagem:** Unidade com 1	25,0	25,7000	642,5000	

Cotação 510958259 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 9h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:58

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116948	FITA ADESIVA PP TRANSPARENTE DUREX LARGO 24MM X 40 METROS -	Rolo	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ALLTAPE **Marca:** ALLTAPE **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	1,7300	17,3000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h45m.					
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** 22316 - FITA ADESIVA 24mmx50m - RF.12.10.4.0031 **Marca:** KORETECH **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	1,8400	18,4000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** FITA AD CREPE 24 X 50 **Marca:** ADELBRAS **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	2,5800	25,8000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** FITA ADESIVA TRANSPARENTE 24X50 QUALITAPE ADELBRAS **Marca:** ADELBRAS **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	2,6300	26,3000	
Bignardi - Industria E Comercio De Papeis E Artefatos Ltda.	**Item:** FITA ADESIVA PP 24X50 TR ALLTAPE **Marca:** ALLTAPE INDUSTRIA E COMERCIO DE FITAS ADESIVAS LTDA **Embalagem:** PT0005 com 5	10,0	3,1480	31,4800	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** FITA ADESIVA PP 24MM X 50M TRANSPARENTE 520 QUALITAPE ADELBRAS **Marca:** ADELBRAS **Embalagem:** PC com 1	10,0	3,2500	32,5000	

Cotação 510958259 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 9h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:58

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2451	Fita adesiva p/ embalagem - transparente -	Unidade	6.0

Últimas compras

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **D U F Distribuidora Ltda**
Marca: **KOROTECH**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **2,8800**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **FITAR**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **2,8500**

Data:**05/12/2023**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **ALLTAPE**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **3,1900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** 27032 - FITA ADESIVA EMPACOTAMENTO 45mm x 45m - 789.835.834.037-3 **Marca:** KORETECH **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	2,1200	21,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h45m.					
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ALLTAPE **Marca:** ALLTAPE **Embalagem:** UNIDADE com 1	6,0	2,5200	15,1200	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** FITA AD PVC 45X45 FITAR **Marca:** FITAR **Embalagem:** 1 com 1	6,0	2,5500	15,3000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** FITA ADESIVA EMPACOTAMENTO PP 48MMX50M TRANSPARENTE 710 ADERE **Marca:** adere **Embalagem:** unidade com 1	6,0	2,7000	16,2000	
D U F Distribuidora Ltda	**Item:** FITA ADESIVA 45X50 TRANSPARENTE **Marca:** KOROTECH **Embalagem:** 1 com 1	6,0	2,8800	17,2800	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** FITA PARA EMPACOTAMENTO TRANSPARENTE 48X40 PACOTE COM 4 UNIDADES SULAMERICANA **Marca:** SULAMERICANA **Embalagem:** pacote com 1	6,0	2,8800	17,2800	
Bignardi - Industria E Comercio De Papeis E Artefatos Ltda.	**Item:** FITA ADESIVA PP 48X40 TR ADELBRAS **Marca:** CCL INDUSTRIES DO BRASIL S/A **Embalagem:** PT0004 com 4	6,0	3,6000	21,6000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** FITA ADESIVA 48X40 TRANSPARENTE **Marca:** KAZ **Embalagem:** PACOTE com 5	6,0	3,6500	21,9000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 106914 - Fita para empacotamento Qualitape 48mmX50m transparente **Marca:** Adelbras **Embalagem:** Pacote com 4	6,0	3,7000	22,2000	

Cotação 510958259 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 9h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:58

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2474	GRAMPEADOR DE PAPEL METAL MÉDIO P/ 20 FOLHAS 13,5CM -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **SUMMIT**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **6,9900**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **7,3200**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **7,3200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** 20311 - GRAMPEADOR METAL P/20 fls BASE 11,5cm - MASTERPRINT MP300 **Marca:** GRUPO MASTER COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA **Embalagem:** Unidade com 1	20,0	6,8600	137,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h45m.					
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	**Item:** GRAMPEADOR METAL P/20 FLS. 13CM. **Marca:** SUMMIT **Embalagem:** PEÇA com 1	10,0	6,9900	69,9000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** GRAMPEADOR DE METAL MÉDIO 13,5CM MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	6,9900	69,9000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	10,0	7,0600	70,6000	
D U F Distribuidora Ltda	**Item:** GRAMPEADOR 11 CM 20 FLS **Marca:** BRW **Embalagem:** 1 com 1	10,0	7,7500	77,5000	
Bignardi - Industria E Comercio De Papeis E Artefatos Ltda.	**Item:** GRAMPEADOR 11CM 25FLS **Marca:** OFFICE **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	8,6300	86,3000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** GRAMPEADOR GATTE 20 F 11,5 CM **Marca:** GATTE **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	8,7300	87,3000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 069716 Grampeador metal jocar preto p/25fls. 11,5cm pt **Marca:** Leonora **Embalagem:** Unidade com 1	10,0	8,9000	89,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** GRAMPEADOR BASE PLASTICA TS-613 P/20FL CIS **Marca:** CIS **Embalagem:** PC com 1	10,0	9,9800	99,8000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** GRAMPEADOR 20F METAL 14 CM GP2000 BRW **Marca:** BRW **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	11,9700	119,7000	

Cotação 510958259 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 9h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:58

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2475	GRAMPO GALVANIZADO P/ GRAMPEADOR 26/6 CX C/ 5000 -	Unidade	40.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **BRW**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **2,8900**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **2,9600**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **2,9600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
D U F Distribuidora Ltda	**Item:** GRAMPO 26/6 GALVONIZADO **Marca:** DUBLIN **Embalagem:** 1 com 1	40,0	2,7500	110,0000	
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	**Item:** GRAMPOS GALVANIZADO 26/6 COM 5000 **Marca:** BRW **Embalagem:** CAIXA com 1	40,0	2,8900	115,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h45m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 10h53min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	40,0	2,9600	118,4000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** 22271 - GRAMPO GALVANIZADO 26/6 - 5.000 UNIDADES - MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** CAIXA com 1	40,0	3,1400	125,6000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** GRAMPO GALVANIZADO 26/6 - 5.000UNID GR5000 BRW **Marca:** BRW **Embalagem:** PC com 1	40,0	3,1500	126,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** GRAMPO 26/6 GATTE GALVANIZADO C/5000 **Marca:** GATTE **Embalagem:** 1 com 1	40,0	3,3000	132,0000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** GRAMPO 26/6 GALVANIZADO CAIXA 5000 UNIDADES CIS **Marca:** CIS **Embalagem:** CAIXA com 1	40,0	3,6800	147,2000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 061111 Grampo para Grampeador 26/6 Galvanizado 5000 grampos **Marca:** Sertic **Embalagem:** Unidade com 1	40,0	3,9500	158,0000	
Bignardi - Industria E Comercio De Papeis E Artefatos Ltda.	**Item:** GRAMPO GALVANIZADO 26/6 73706 OFFICE **Marca:** BIGNARDI INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PAPÉIS E ARTEFATOS LTDA **Embalagem:** CX5000 com 1	40,0	4,9000	196,0000	

Cotação 510958259 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 9h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:58

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2479	**Livro ata de 100 folhas -**	**Unidade**	**4.0**

Últimas compras

Data:**04/06/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **PÁGINA BRASIL**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **11,3500**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **PÁGINA BRASIL**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **11,3500**

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **PÁGINA BRASIL**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **9,4700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	**Item:** LIVRO ATA 100 FOLHAS **Marca:** PÁGINA **Embalagem:** PEÇA com 1	4,0	9,6200	38,4800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h45m.					
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** LIVRO ATA SEM MARGEM 100 FOLHAS CADERSIL **Marca:** CADERSIL **Embalagem:** unidade com 1	4,0	10,8200	43,2800	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** PÁGINA BRASIL **Marca:** PÁGINA BRASIL **Embalagem:** UN com 1	4,0	11,3500	45,4000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** LIVRO ATA 100 FLS **Marca:** TILIBRA **Embalagem:** UNITARIO com 1	4,0	11,5200	46,0800	
D U F Distribuidora Ltda	**Item:** LIVRO ATA 100 FOLHAS **Marca:** PAGINA BRASIL **Embalagem:** 1 com 1	4,0	11,9500	47,8000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 067345 Caderno Folhas Numeradas C.D. Pepper 100 folhas **Marca:** Tilibra **Embalagem:** Pacote com 5	4,0	12,3000	49,2000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** 25157 - LIVRO ATA 100 FLS S/ MARGEM COSTURADO **Marca:** SIDGRAPH **Embalagem:** unidade com 1	4,0	12,7800	51,1200	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** CADERNO NUMERADO S/MARGEM 4556-7 100FL SAO DOMINGOS **Marca:** SAO DOMINGOS **Embalagem:** PC com 1	4,0	13,7000	54,8000	

Cotação 510958259 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 9h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:58

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2480	**Livro ata de 200 folhas -**	**Unidade**	**2.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **PÁGINA BRASIL**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **23,8200**

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **PÁGINA BRASIL**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **21,4400**

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **PÁGINA BRASIL**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **21,4400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** 24467 - LIVRO ATA 200 FLS S/ MARGEM COSTURADO **Marca:** SÃO DOMINGOS **Embalagem:** UNIDADE com 1	5,0	19,9900	99,9500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h45m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** LIVRO ATA 200 FLS **Marca:** TILIBRA **Embalagem:** UNITARIO com 1	2,0	22,6000	45,2000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** LIVRO ATA SEM MARGEM 200 FOLHAS SAO DOMINGOS **Marca:** SAO DOMINGOS **Embalagem:** unidade com 1	2,0	22,8900	45,7800	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** PÁGINA BRASIL **Marca:** PÁGINA BRASIL **Embalagem:** UN com 1	2,0	23,8200	47,6400	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** CADERNO NUMERADO S/MARGEM 4557-5 200FL SAO DOMINGOS **Marca:** SAO DOMINGOS **Embalagem:** PC com 1	2,0	25,2000	50,4000	
D U F Distribuidora Ltda	**Item:** LIVRO ATA 200 FOLHAS **Marca:** PAGINA BRASIL **Embalagem:** 1 com 1	2,0	25,3500	50,7000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 002999 Livro ata capa dura oficio 200 folhas vertical **Marca:** Tilibra **Embalagem:** Pacote com 3	2,0	26,1667	52,3334	

Cotação 510958259 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 9h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:58

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
42811	**Molha dedo -**	**Unidade**	**30.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **Carbrink**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **1,6300**

Data:**29/01/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **Carbrink**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **1,6300**

Data:**04/01/2024**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **RADEX**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **2,1300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	**Item:** MOLHA DEDO GLICERINA 12GRS **Marca:** STAR PRINT **Embalagem:** UNIDADE com 1	30,0	1,2100	36,3000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h45m.					
D U F Distribuidora Ltda	**Item:** UMEDECEDOR DE DEDOS **Marca:** FIX PAPER **Embalagem:** 1 com 1	30,0	1,3000	39,0000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** Carbrink **Marca:** Carbrink **Embalagem:** 01 com 1	30,0	1,6300	48,9000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 047616 Umedecedor de Dedo Pasta 12 gramas **Marca:** Carbrink **Embalagem:** Pacote com 12	30,0	1,8250	54,7500	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** UMEDECEDOR DEDOS AQUA MAGIC RADEX **Marca:** RADEX **Embalagem:** unidade com 1	30,0	2,0500	61,5000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** MOLHA DEDO RADEX GEL **Marca:** RADEX **Embalagem:** UNITARIO com 1	30,0	2,2700	68,1000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** 22349 - MOLHA DEDOS 12g - 10160002 **Marca:** MAXCRIL **Embalagem:** UNIDADE com 1	30,0	2,3500	70,5000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** MOLHA DEDOS POTE C/CREME 12GR RADEX **Marca:** RADEX **Embalagem:** PC com 1	30,0	2,5500	76,5000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:58

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116954	ORGANIZADOR DE ESCRITÓRIO TRIPLO HORIZONTAL CRISTAL 330 x 116 x 290 MM -	Unidade	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ACRINIL **Marca:** ACRINIL **Embalagem:** 01 com 1	2,0	52,9200	105,8400	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h45m.					
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 004773 Organizador de escritorio expositor triplo horiz.cristal **Marca:** Acrimet **Embalagem:** Unidade com 1	2,0	56,5000	113,0000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** 22380 - ORGANIZADOR DE DOCUMENTOS TRIPLO CRISTAL - DELLO 3055.H.0003 **Marca:** DELLO INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** Unidade com 1	2,0	60,1700	120,3400	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** ORGANIZADOR DE ESCRITORIO TRIPLO CRISTAL 3055.H DELLOCOLOR **Marca:** DELLO **Embalagem:** UNIDADE com 1	2,0	62,2700	124,5400	
D U F Distribuidora Ltda	**Item:** EXPOSITOR DE PAREDE TRIPLO MODELO 864 **Marca:** ACRIMET **Embalagem:** 1 com 1	2,0	64,6500	129,3000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ORGANIZADOR DE DOCUMENTOS TRIPLO DELLOCOLOR CRISTAL 3055.H DELLO **Marca:** dello **Embalagem:** 1 com 1	2,0	67,0000	134,0000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** ORGANIZADOR TRIPLO OFFICE CRISTAL **Marca:** MAXCRIL **Embalagem:** UNIDADE com 1	2,0	67,9900	135,9800	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ORGANIZADOR TRIPLO HORIZONTAL **Marca:** MAXCRIL **Embalagem:** 1 com 1	2,0	73,0000	146,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:58

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
42281	PAPEL SULFITE BRANCO FORMATO A4 210 x 297 75G PACT C/ 500 FLS -	Pacote	310.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **AUTOPEL**
Qntd: **310.0**
Preço Unit.: **20,5000**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **AUTOPEL**
Qntd: **320.0**
Preço Unit.: **20,5000**

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **AUTOPEL**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **20,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	**Item:** PAPEL A4 75G 500FLS AUTOPAPER (EMBALAGEM VERMELHO) FSC CREDITO MISTO CERTIFICADO CU-COC-816590 **Marca:** AUTOPEL **Embalagem:** PCTE C/500 FOLHAS com 1	310,0	20,5000	6.355,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h45m.					
Suzano Papel E Celulose S.a	**Item:** Papel Report Premium A4 75gr - Caixa com 10 resmas **Marca:** Suzano Papel **Embalagem:** Caixa com 10	310,0	20,9000	6.479,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PAPEL SULFITE A4 MAGNUM COM 500 **Marca:** MAGNUM **Embalagem:** PACOTE com 1	310,0	21,8000	6.758,0000	
Bignardi - Industria E Comercio De Papeis E Artefatos Ltda.	**Item:** PAPEL SULFITE REPORT 75G **Marca:** REPORT **Embalagem:** CAIXA com 1	310,0	22,7000	7.037,0000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** PAPEL A4 EXECUTIVE 500 FOLHAS **Marca:** EXECUTIVE **Embalagem:** CAIXA com 10	310,0	22,8000	7.068,0000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** PAPEL CHAMEX OFFICE A4 75 GRAMAS 210X297 **Marca:** IP **Embalagem:** PACOTE C/500 FLS com 1	310,0	22,9000	7.099,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** 17229 - PAPEL OFFICE A4 210x297 C/500 fls 75g - NACIONAL PAPER **Marca:** FC COMERCIAL DE PAPEL LTDA **Embalagem:** Pacote com 1	310,0	23,3000	7.223,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** PAPEL SULFITE 210X297 A4 HP OFFICE 75GR 500 FOLHAS CHAMEX **Marca:** CHAMEX **Embalagem:** PACOTE com 1	310,0	24,3000	7.533,0000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 080000 Papel sulfite a4 chamex 75g 10 pctx500 fls **Marca:** International Paper **Embalagem:** Caixa com 10	310,0	24,4500	7.579,5000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** EXECUTIVE **Marca:** EXECUTIVE **Embalagem:** 01 com 1	310,0	25,3500	7.858,5000	
Leonardo Bacaro Nunes	**Item:** Papel chamex a4.75 210x297 500 folhas **Marca:** internetional paper **Embalagem:** Resma com 1	310,0	25,8890	8.025,5900	

Cotação 510958259 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 9h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:58

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
4138	**PILHA ALCALINA PALITO AAA -**	**Unidade**	**20.0**

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **ELGIN**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **1,3600**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **ELGIN**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **1,2500**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **ELGIN**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **1,2800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Levox Comercial de Fitas Ltda	**Item:** PILHA ALCALINA AAA **Marca:** MAXPRINT **Embalagem:** PCT com 10	20,0	1,0500	21,0000	
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	**Item:** PILHA ALCALINA PALITO AAA **Marca:** ELGIN **Embalagem:** PCTE C/2 com 2	20,0	1,3600	27,2000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 10h51min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** 01 com 1	20,0	1,4700	29,4000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PILHA AAA ELGIN ALCALINA **Marca:** ELGIN **Embalagem:** PACOTE com 2	20,0	1,7300	34,6000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	**Item:** PILHA ALCALINA PALITO (AAA) BLISTER COM 4 UNIDADES ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** BLISTER com 4	20,0	1,7600	35,2000	
D U F Distribuidora Ltda	**Item:** PILHA ALCALINA AAA **Marca:** ELGIN **Embalagem:** 1 com 1	20,0	1,8500	37,0000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 040589 Pilha alcalina palito AAA 10blistersx2unidades **Marca:** Elgin **Embalagem:** Caixa com 20	20,0	1,8950	37,9000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** PILHA ALCALINA PALITO AAA C/ 4 ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** PC com 1	20,0	1,9500	39,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** 18097 - PILHA ALCALINA PALITO AAA C/02 ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** pacote com 2	20,0	2,0200	40,4000	
Bignardi - Industria E Comercio De Papeis E Artefatos Ltda.	**Item:** PILHA AAA **Marca:** ELGIN DISTRIBUIDORA LTDA **Embalagem:** PACOTE com 4	20,0	2,3225	46,4500	

Cotação 510958259 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 9h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:58

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Leonardo Bacaro Nunes 46.390.417/0001-09	Leonardo Bacaro Nunes (18)99675-1912 leobacaro19@gmail.com	**Entrega:** 8 Dias **Frete:** cif	28/09/2025	7 ddl	400,0000
Mp Etiquetas E Rótulos Adesivos Comercio e Serviços Ltda - Epp 20.953.555/0001-65	Sandra David (11)95148-5799 SANDRA@MPETIQUETASADESIVAS.COM.BR	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	28/09/2025	30 ddl	350,0000
Gsp Gestao De Servicos Ltda 36.889.358/0001-64	Danilo Souza (27)98874-2404 comercial.serraprint@gmail.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	28/09/2025	30 ddl	1.000,0000
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp 01.989.200/0001-81	Daniela Cassiano Damas (19)9506-1683 vendas3@rispelpapelaria.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	28/09/2025	28 ddl	1.000,0000
Thermo Label Comercio Varejista Ltda 52.277.801/0001-00	Ilda Lins (11)99379-4668 tl.thermolabel@gmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	28/09/2025	30 ddl	0,0000
Grafica Cambirela 31.383.254/0001-60	Mariana Barbosa (51)98905-8956 adm@graficacambirela.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	28/09/2025	30 ddl	1.000,0000
Levox Comercial de Fitas Ltda 02.788.411/0002-08	Bruna Sousa (11)3226-1216 vendas3@levox.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	28/09/2025	30 ddl - Boleto	300,0000
Bignardi - Industria E Comercio De Papeis E Artefatos Ltda. 61.192.522/0005-50	Katharina Stella (11)33286-6651 katharina.stella@bignardi.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	11/10/2025	30/60 ddl	700,0000
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda 51.920.700/0001-35	Mônica Lima (11)98401-3279 monica.lima@procompdistribuidora.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	28/09/2025	30 ddl	400,0000
Flexografe Comercio De Etiquetas Adesivas 48.370.048/0001-18	Simony Albuquerque Farias (21)97305-4747 Comercial@flexografe.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	28/09/2025	30 ddl	500,0000
Suzano Papel E Celulose S.a 16.404.287/0302-24	VENDAS CORPORATIVO SUZANO (11)3503-9152 VENDAS.CORPORATIVO@SUZANO.COM.BR	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	28/09/2025	30 ddl	0,0000
E Alcara Etiquetas 33.334.302/0001-55	Elson Alcará (11)94609-9798 teddyetiquetas@gmail.com	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	28/09/2025	30/42/54 ddl	15.000,0000
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda. 20.102.722/0001-64	THIAGO MORAES NUNES (51)3344-1606 THIAGO.NUNES@FORTPEL.COM.BR	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	28/09/2025	A COMBINAR	500,0000
Flash Etiquetas E Produtos Têxteis Ltda 42.626.281/0001-32	MAYRA (11)94570-4055 plataformas@papaleguasetiquetas.com.br	**Entrega:** 9 Dias **Frete:** cif	28/09/2025	30 ddl	2.800,0000
Virtue-rotulos & Etiquetas Ltda 22.403.762/0001-71	Murilo Cazarim (11)94328-7825 murilo.cazarim@virtueetiquetas.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	30/09/2025	30 ddl	0,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Braggio Etiquetas Adesivas E Rótulos Ltda. 05.194.417/0001-56	Daiani Fernandes De Deus (17)98808-2171 bmformslicitacao@gmail.com	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	28/11/2025	30 ddl	1.000,0000
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda 06.698.091/0005-90	Alessandra Belo (11)98547-9146 alessandra.belo@autopel.com	**Entrega:** 6 Dias **Frete:** cif	28/09/2025	30 ddl	1.000,0000
D U F Distribuidora Ltda 49.701.973/0001-47	Vanderli Aparecida Urtado Floriano (11)95228-2972 vauduf@gmail.com	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	28/09/2025	30 ddl	500,0000
Reval Atacado de Papelaria Ltda 52.434.156/0001-84	Débora Pereira (14)3664-9811 debora.pereira@reval.net	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	28/09/2025	30 ddl	400,0000

Obs.: *Não fracionamos embalagens, por favor, adequar as quantidades. *Pedidos abaixo de R$400,00 não serão faturados.

CAVALI INDUSTRIA DE ETIQUETAS LTDA 02.537.590/0001-11	Amarildo de Souza Vons Vons (45)99981-1559 comercialetiquetascavali@gmail.com	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	28/09/2025	30 ddl - Boleto	2.529,4000

Obs.: PRECO PARA ENVIO JUNTAMENTE COM A COTAÇÃO 510985942 - RIBBONS 110X74MTS. PAGAMENTO 30 DIAS FRETE:CIF PARA ENVIAR JUNTO OS ITENS E QUANTIDADES DESPACHO 3 A 5 DIAS ÚTEIS APÓS PEDIDO, TRANSPORTADORA 5 A 7 DIAS ÚTEIS - SP

Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP 43.899.665/0001-91	Victor Silva (11)94522-4782 Polgrymas@polgrymas.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	28/09/2025	30 ddl	250,0000
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA 56.215.999/0008-17	Alexandra | Ivaneide | Rita | Raquel | Carlos (11)4024-8816 ivaneide.souza@inforshop.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	28/09/2025	30 ddl	700,0000
Sp Label Etiquetas e Bobinas Eireli - Me 26.712.705/0001-25	MIKAELY DIAS - (12) 98895-2494 WHATSAPP (12)3958-6688 coordenacao.comercial@splabel.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	28/09/2025	30 ddl	1.000,0000

Cotação 510958259 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 9h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:58

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	6	254,3900
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	7	6.784,3800
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	9	508,0900
Grafica Cambirela	2	1.285,4000

Total Confirmado
R$ 8.832,2600

Cotação 510958259 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 9h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:58

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 510958259 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 9h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:58

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 510958259 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 9h16m

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:34
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090368966500200031678170312180000082944
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 92.936
NOSSO NUMERO 36896650000031678
CONVENIO 03689665
DATA DE VENCIMENTO 28/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 829,44
VALOR COBRADO 829,44
==========
NR.AUTENTICACAO 4.964.1A8.6D7.C6B.E9A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Bioline
Fios Cirurgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISPAEL PINHEIRO, S/N QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Aparecida - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: 6237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 127997
Série 1
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO 5225 0837 8444 7900 0233 5500 1000 1279 9711 3046 7695

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152259328381496	29/08/2025 16:30:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF	
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	29/08/2025
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		

LOCAL DE COLETA / 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

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
127997	829,44	0,00	829,44

DUPLICATAS

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	28/09/2025	829,44						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	829,44		

CALCULO DO 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
829,44	99,54	0,00	0,00	829,44

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	149,31	829,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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			1,030	0,870

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	OR/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
CS0MR50ER	BIOGUT S 0 1/2 R 5,0-30CM LT 202521719 Val:12/06/30 UN:96	30061090	0 / 00	6107	UN	96,0000	6,0500	0,00	580,80	104,55	580,80	69,70	0,00	12,00	0,00
CS20CR30G	BIOGUT S 2-0 3/8 R 3,0-75CM LT 202521716 Val:12/06/30 UN:48	30061090	0 / 00	6107	UN	48,0000	5,1800	0,00	248,64	44,76	248,64	29,84	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 diretamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Micaelly Ass.: Micaelly
Data: 29/08/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Caixa Nº 4393 PEDIDO 510947908.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 CHC03528 17 Pedido: 70532 Valor do ICMS para a UF de Destino. ..R$ = 49.77	

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	28/09/2025
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70	Número do Documento 127997 1	Nosso Número 36896650000031678
Espécie R$ / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento 829,44	(-) Desconto
Demonstrativo :	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 127997 1

Autenticação Mecânica

----------Corte Aqui----------

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03689.665002 00031.678170 3 12180000082944**

Local de Pagamento						Vencimento
						28/09/2025
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 29/08/2025	Número do Documento 127997 1		Espécie Doc. DM	Aceite NAO	Data Processamento 29/08/2025	Nosso Número 36896650000031678
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 829,44
Informações de responsabilidade do beneficiário. Apos 28/09/2025 cobrar Juros de 0,17% no valor de R$ 1,41 ao dia Apos 28/09/2025 cobrar Multa de 2,00% no valor de R$ 16,59 Negativar 7 dias apos o vencimento.						(-) Desconto (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 382, , JARDIM RECORD, CEP: 06783230 - Taboão da Serra - SP						CPF / CNPJ : 45.349.461/0017-70
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
30/08/2025 09:33

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$ 829,4400**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1250 - FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 0 90CM C/ AG 48MM 1/2 CIRC CILINDRICA	CATGUT SIMPLES 0 AG 1/2 CIL 5,0-90CM	**Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 24	96,0	6,0500	580,8000
***Referência:** 20/08/2025 - Qtd.96.00 | Preço R$6,0500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m					
1259 - Fio de Sutura Catgut Simples 2-0 70cm Ag 3,10 (Gast) 3/8 Cir.Cil - PC112X	CATGUT SIMPLES 2-0 AG 3/8 CIL 3,0-75CM	**Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 24	48,0	5,1800	248,6400
***Referência:** 30/07/2024 - Qtd.48.00 | Preço R$5,1800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 09h05min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 510947908 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 8h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1259	Fio de Sutura Catgut Simples 2-0 70cm Ag 3,10 (Gast) 3/8 Cir.Cil - PC112X -	Unidade	48.0

Últimas compras

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **5,1800**

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **5,1800**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **5,1800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** SIMPLES TECHNOFIO **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** CAIXA com 24	48,0	4,2000	201,6000	
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** CATGUT SIMPLES 2-0 AG 3/8 CIL 3,0-75CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 24	48,0	5,1800	248,6400	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 09h05min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** BIOGUT S 2-0 3/8 R 3,0-75CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 24	48,0	5,9900	287,5200	

Cotação 510947908 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 8h35m

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:34
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080000650558091255810003512190000027170
BENEFICIARIO:
CIRURGICA STAR LTDA EPP
NOME FANTASIA:
CIRURGICA STAR LTDA EPP
CNPJ: 13.923.576/0001-72
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA STAR LTDA EPP
CNPJ: 13.923.576/0001-72
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 92.937
DATA DE VENCIMENTO 29/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 271,70
VALOR COBRADO 271,70
==========
NR.AUTENTICACAO 8.708.74A.11E.D8E.6F4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE CIRURGICA STAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000023364
SÉRIE 1

Identificação do emitente

CIRURGICA STAR LTDA
R CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 151
VILA ANASTACIO Cep:05093-010
SAO PAULO/SP
Fone: 1136447687

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000023364
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0913 9235 7600 0172 5500 1000 0233 6416 4418 1664

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 COM ICMS/PIS/COFINS	135252532817343 01/09/2025 15:46:59-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
146235289110		13.923.576/0001-72

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	01/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNH, 862	JARDIM RECORD	06783-230	01/09/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728740	SP		15:46:00

FATURA

001 29/09/2025 271,70								

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	271,70

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	271,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CIRURGICA STAR LTDA - EPP	0-REMETENTE		FXO1271	SP	13.923.576/0001-72

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 151	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IP
58.005.003 8	PAPEL P/ E.C.G. HP M AVALON 1911 A FM20/30 150 X 100 C/150 FLS VAL:10/ 10/28 LOTE:0881/24	48022090	0102	5102	CX	11,0000	24,70000	271,70000	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.0

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra(m) em perfeito estado de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: _____ Ass.: _____
Funcionário(a) _____ Em: 29 09 25

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de IPI. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONF. LEI COMPLEMENTAR 123/2006 Protocolo: 135252532817343 ID: 510958260.1 CONTRATO DE GESTAO: N S-467/2023 P.A 22.600/2023	

powered by TOT

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:55

Cirúrgica Star Ltda - EPP

13.923.576/0001-72

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 370,5000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
115995 - PAPEL TERMICO P/ MONITOR FETAL (CARDIOTOCO) 150M X 100MM X 150FLS - COMPATÍVEL C/ APARELHO HP 1911-A - VERDE	PAPEL P/ ELETRO	**Marca:** TECNOPRINTT **Embalagem:** PACOTE com 1	15,0	24,7000	370,5000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 11h51m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 11h51min — Marca não homologada (Padronizada)

Cotação 510958260 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 9h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:54

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
115995	PAPEL TERMICO P/ MONITOR FETAL (CARDIOTOCO) 150M X 100MM X 150FLS - COMPATÍVEL C/ APARELHO HP 1911-A - VERDE -	Pacote	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M & M Comercio De Suprimentos Hospitalares Ltda	**Item:** Papel Phillps HP M1910/1911 Avalon fm20 **Marca:** MACHADO & MACHADO **Embalagem:** 1 com 1	10,0	19,6500	196,5000	
Cirúrgica Star Ltda - EPP	**Item:** PAPEL P/ ELETRO **Marca:** TECNOPRINTT **Embalagem:** PACOTE com 1	15,0	24,7000	370,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 11h51m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 11h51min — Marca não homologada (Padronizada)					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** PAPEL PARA ELETRO **Marca:** TECNOPRINTT **Embalagem:** PACOTE com 1	10,0	29,2000	292,0000	
Rio GB Papéis Ltda	**Item:** PAPEL ECG 150X100X150 1 SENSOR / Avalon Fm20 M1911a **Marca:** FOURSTAR **Embalagem:** UND com 1	10,0	29,9000	299,0000	
Zap & Med Ltda	**Item:** Four Star 150x100x150 M1910A **Marca:** FOUR STAR **Embalagem:** caixa com 10	10,0	30,0000	300,0000	
Libema Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** Papel p/ monitor fetal HP M1911A medindo 100mm x 150mm x 150 fls **Marca:** Libema **Embalagem:** embalagem bloco sanfonado com 150 folhas com 1	10,0	30,0000	300,0000	
HIPROMED-MORIAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA	**Item:** PAPEL TERMOSSENSIVEL P/ DESFIBRILADOR CARDIOVERSOR PHILIPS **Marca:** TECNOPRINT **Embalagem:** caixa com 1	10,0	42,0000	420,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** PAPEL TERMOSSENSIVEL 110X30 PHILIPS TC10 **Marca:** PHILIPS **Embalagem:** un com 1	10,0	117,3000	1.173,0000	
Premium Med Produtos Hospitalares	**Item:** PAPEL TERMICO P/ MONITOR FETAL (CARDIOTOCO) 150M X 100MM X 150FLS - COMPATÍVEL C/ APARELHO HP 1911-A - VERDE **Marca:** PHILIPS **Embalagem:** 1 com 1	10,0	169,9000	1.699,0000	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:34
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090208051300100039484175712190000836525
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 92.938
NOSSO NUMERO 20805130000039484
CONVENIO 02080513
DATA DE VENCIMENTO 29/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 8.365,25
VALOR COBRADO 8.365,25
==========
NR.AUTENTICACAO 8.F74.DDF.374.D19.014
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000638461
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0900 8749 2900 0140 5500 1000 6384 6111 1955 4306

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131256896714133 01/09/25 13:40:43

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	01/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	01/09/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728729	SP		13:36:56

FATURA / DUPLICATA

001 29/09/2025 8.365,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.934,53	895,53	0,00	0,00	8.365,25

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		8.365,25

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
33	VOLUME(S)		685673	221,448 Kg	221,448 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
00799900 8212.10.20	APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL - 240318/FAB.18/03/24/VAL.18/03/30 C/ 5 UN	0 40	6108 200	8 PC	4,220000	0,00% 0,00	33,76	33,76 33,76	0,00 0,00	1,35	0,00		4,00	0,00
01758400 3005.90.90	CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 RX EST - D3-2/FAB.04/08/25/VAL.04/08/30	2 80	6108 000	400 UN	4,470000	0,00% 0,00	1.788,00	1.788,00 1.788,00	0,00 0,00	214,56	0,00		12,00	0,00
00103300 3003.90.99	CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - M40138/FAB.01/03/25/VAL.03/03/28	0 1	6108 000	1 FR	2,030000	0,00% 0,00	2,03	2,03 2,03	0,00 0,00	0,24	0,00		12,00	0,00
00103300 3003.90.99	CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - M40307/FAB.01/04/25/VAL.30/04/28	12 11	6108 000	299 FR	2,030000	0,00% 0,00	606,97	606,97 606,97	0,00 0,00	72,84	0,00		12,00	0,00
01317900 9018.90.10	EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP - 20250423/FAB.01/04/25/VAL.30/04/30 C/ 25 UN	13 300	6108 700	220 PC	17,250000	0,00% 0,00	3.795,00	3.795,00 3.795,00	0,00 0,00	455,40	0,00		12,00	0,00
01879400 3003.90.99	ESCOVA CLOREX P/DEGER MAOS - M40763/FAB.01/05/25/VAL.30/05/28	3 0	6108 000	3 CX	144,000000	0,00% 0,00	432,00	432,00 432,00	0,00 0,00	51,84	0,00		12,00	0,00
01854300 3005.10.90	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA - 20250130/FAB.01/01/25/VAL.29/01/30	0 96	6108 200	96 RL	7,020000	0,00% 0,00	673,92	673,92 673,92	0,00 0,00	26,96	0,00		4,00	0,00
01285700 9019.20.10	FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF - 250501/FAB.02/05/25/VAL.01/05/30	0 110	6108 700	110 UN	3,620000	0,00% 0,00	398,20	398,20 398,20	0,00 0,00	47,78	0,00		12,00	0,00
01884000 3005.10.90	FIXADOR P/SONDA NASAL - 27925/FAB.25/07/25/VAL.25/01/27 C/ 10 UN	0 30	6108 000	3 CV	33,320000	0,00% 0,00	99,96	99,96 99,96	0,00 0,00	12,00	0,00		12,00	0,00
00130700 9018.39.21	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ - 10510/FAB.24/07/25/VAL.24/07/28	0 6	6108 040	6 UN	7,588333	0,00% 0,00	45,53	45,53 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
00130700 9018.39.21	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ - 10527/FAB.28/07/25/VAL.28/07/28	0 44	6108 040	44 UN	7,588863	0,00% 0,00	333,91	333,91 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
01277400 9018.39.21	SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) - 2411013790/FAB.14/11/24/VAL.15/11/29	0 50	6108 700	50 UN	2,093800	0,00% 0,00	104,69	104,69 104,69	0,00 0,00	12,56	0,00		12,00	0,00
01818600 9018.39.26	URETRAL 12 - (CATETER) - 09250807121/FAB.01/08/25/VAL.30/08/29	0 100	6108 040	100 UN	0,512800	0,00% 0,00	51,28	51,28 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
PEDIDO 510947908.1CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS
Pedido: 685673
Volume M3: 1.809770
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$: 492,25

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante desta nota fiscal que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Data 02/09/25

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	0368-9/00001162	638461/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	208051300000394	29/09/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO
		8.365,25

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	01/09/2025

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **RECIBO DO PAGADOR**

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
01/09/2025	638461/01	DM	N	01/09/2025

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 29/09/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

001-9 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	29/09/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0368-9/00001162-2
CART. / NOSSO NÚMERO	20805130000039484
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	8.365,25
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02080.513001 00039.484175 7 12190000836525

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 29/09/2025

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO: 0368-9/00001162-2

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
01/09/2025	638461/01	DM	N	01/09/2025

CART. / NOSSO NÚMERO: 20805130000039484

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		17	R$		X

1 (=) VALOR DO DOCUMENTO: 8.365,25

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 29/09/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD
06783230 TABOAO DA SERRA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:29

Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
11	--	**R$ 8.365,2670**	**↓4.68 % | R$ 411,0148**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
35591 - APARELHO DESCARTAVEL PARA BARBEAR C/ 2 LAMINAS	APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) - - MAXICOR	**Marca:** APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) - - MAXICOR **Embalagem:** 5	40,0	0,8439	33,7560
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$0,6860 \| Variação da Última Compra: ↑23.02% \| R$ 0,1579 | R$ 6,3160 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 11h05min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
58208 - CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25CM X 28CM C/ FIO RX 20G PACT C/ 5 UNIDADES	CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 RX EST - - AMERICA/DIONE	**Marca:** CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 RX EST - - AMERICA/DIONE **Embalagem:** 1	400,0	4,4700	1.788,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$4,9000 \| Variação da Última Compra: ↓8.78% \| R$ 0,4300 | R$ 172,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 10h34min — Respondeu incorretamente o item cotado					
66418 - CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML ALMOTOLIA	CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - - VIC PHARMA	**Marca:** CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - - VIC PHARMA **Embalagem:** 1	300,0	2,0300	609,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$2,1417 \| Variação da Última Compra: ↓5.22% \| R$ 0,1117 | R$ 33,5100 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 11h07min — • Fornecedores não atingem faturamento mínimo • Respondeu incorretamente o item cotado					
22822 - EQUIPO MACROGOTAS FLEXIVEL C/ INJETOR LATERAL C/ FILTRO AR + PARTIC LUER SLIP 1,5MT	EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP(I) - - GLOMED	**Marca:** EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP(I) - - GLOMED **Embalagem:** 25	5.500,0	0,6900	3.795,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.5500.00 | Preço R$0,7300 \| Variação da Última Compra: ↓5.48% \| R$ 0,0400 | R$ 220,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m					
55767 - ESCOVA PARA ASSEPSIA COM CLOREXIDINA 2% 22ML	ESCOVA CLOREX P/DEGER MAOS - - VIC PHARMA	**Marca:** ESCOVA CLOREX P/DEGER MAOS - - VIC PHARMA **Embalagem:** 100	300,0	1,4400	432,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$1,3500 \| Variação da Última Compra: ↑6.67% \| R$ 0,0900 | R$ 27,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m					
971 - ESPARADRAPO IMPERMEAVEL BRANCO 10CM X 4,5M C/CAPA	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA (I) - - WILTEX	**Marca:** ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA (I) - - WILTEX **Embalagem:** 1	96,0	7,0200	673,9200
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.96.00 | Preço R$7,6428 \| Variação da Última Compra: ↓8.15% \| R$ 0,6228 | R$ 59,7888 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
11321 - FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF 48H ADULTO C/ TRAQUEIA	FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF - - BECARE	**Marca:** FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF - - BECARE **Embalagem:** 1	110,0	3,6200	398,2000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.110.00 | Preço R$3,6100 \| Variação da Última Compra: ⬆0.28% \| R$ 0,0100 | R$ 1,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 11h16min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112772 - FIXADOR DE TUBOS E SONDA NASAL ADULTO	FIXADOR P/SONDA NASAL - - AMP	**Marca:** FIXADOR P/SONDA NASAL - - AMP **Embalagem:** 10	30,0	3,3327	99,9810
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$2,5526 \| Variação da Última Compra: ⬆30.56% \| R$ 0,7801 | R$ 23,4030 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 11h17min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1102 - SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF Nº 16 05-15CC 30ML	SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) - - WELL LEAD	**Marca:** SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) - - WELL LEAD **Embalagem:** 1	50,0	2,0938	104,6900
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$2,0533 \| Variação da Última Compra: ⬆1.97% \| R$ 0,0405 | R$ 2,0250 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m					
1098 - SONDA PARA NUTRICAO ENTERAL C/GUIA ESTERIL Nº 12	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ - - SOLUMED	**Marca:** SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ - - SOLUMED **Embalagem:** 1	50,0	7,5888	379,4400
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$7,3000 \| Variação da Última Compra: ⬆3.96% \| R$ 0,2888 | R$ 14,4400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m					
1137 - SONDA URETRAL DESCARTAVEL Nº 12	URETRAL 12 - (CATETER) - - BIOFARMACEUTIC	**Marca:** URETRAL 12 - (CATETER) - - BIOFARMACEUTIC **Embalagem:** 1	100,0	0,5128	51,2800
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,5128 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/08/2025 às 12h1m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 09h10min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 510947908 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 8h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35591	**APARELHO DESCARTAVEL PARA BARBEAR C/ 2 LAMINAS -**	**Unidade**	**40.0**

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **KOLPLAST**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,6860**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **ZELARA**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **0,6942**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **KOLPLAST**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **0,6860**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** APARELHO PARA TRICOTOMIA NAO ESTERIL DESCARTAVEL **Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** UN com 1	40,0	0,6860	27,4400	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** ZELARA **Marca:** ZELARA **Embalagem:** 5	40,0	0,7108	28,4320	
Comentário: 34369 - AP DESC BARBEAR 2L ZELACARE C/05 D211 - ZELARA					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** APARELHO DE BARBEAR DESC. C/5 UND. **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** PCT com 5	40,0	0,8320	33,2800	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) - - MAXICOR **Marca:** APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) - - MAXICOR **Embalagem:** 5	40,0	0,8439	33,7560	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/08/2025 ás 12h1m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 11h05min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Luimed Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** AP. BARBEAR LORD II C/24 - LORD **Marca:** LORD **Embalagem:** UN com 24	40,0	0,8800	35,2000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** APARELHO DESCARTAVEL PARA BARBEAR ECONOMICO LORD (24) - MRG ARMARINHOS LTDA. **Marca:** APARELHO DESCARTAVEL PARA BARBEAR ECONOMICO LORD (24) - MRG ARMARINHOS LTDA. **Embalagem:** 24	40,0	0,9013	36,0520	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58208	CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25CM X 28CM C/ FIO RX 20G PACT C/ 5 UNIDADES -	Pacote	400.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
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: **560.0**
Preço Unit.: **4,9000**

Data:**02/07/2025**
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**
Qntd: **560.0**
Preço Unit.: **4,9000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** CAMPO OPERATÓRIO ESTÉRIL 25CMX28CM DIONE PCT C/5 UN (CX C/950UN)/AMED **Marca:** AMED **Embalagem:** CAIXA com 950	400,0	1,0582	423,2800	
Labor Import Comercial Imp Exp Ltda	**Item:** CAMPO OPERATORIO 25X28 C/5 20G VITORIA **Marca:** América Medical **Embalagem:** PACOTE com 5	400,0	1,7600	704,0000	
Art Médica Comércio e Representações de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CAMPO OPERATORIO 10X9CM 9G EST RX C 200 C 5 VITORIA PREMIUM B26 - AMED **Marca:** CAMPO OPERATORIO 10X9CM 9G EST RX C 200 C 5 VITORIA PREMIUM B26 - AMED **Embalagem:** 200	400,0	3,4789	1.391,5600	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 RX EST - - AMERICA/DIONE **Marca:** CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 RX EST - - AMERICA/DIONE **Embalagem:** 1	400,0	4,4700	1.788,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 10h34min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CAMPO OPERATORIO 25X28 C/RX ESTERIL C/5 **Marca:** MEDGAUZE **Embalagem:** cx com 100	400,0	4,9730	1.989,2000	
Comentário: 36522 - CAMPO OPERATORIO 25X28 C/RX ESTERIL C/5 CX 100-FORTCLEAN					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66418	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML ALMOTOLIA -	Frasco	300.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **VIC PHARMA**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **2,1417**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA S.A.**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **1,9850**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA S.A.**
Qntd: **270.0**
Preço Unit.: **1,9850**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda. GX	**Item:** CLOREXIDINA 2% 30ML AQUOSA C 48 88201 - VIC PHARMA **Marca:** CLOREXIDINA 2% 30ML AQUOSA C 48 88201 - VIC PHARMA **Embalagem:** 48	300,0	1,6231	486,9300	
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** CLOREXIDINA 2% 30ML ALCOOLICA C 48 88224 - VIC PHARMA **Marca:** CLOREXIDINA 2% 30ML ALCOOLICA C 48 88224 - VIC PHARMA **Embalagem:** 48	300,0	1,6415	492,4500	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - - VIC PHARMA **Marca:** CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - - VIC PHARMA **Embalagem:** 1	300,0	2,0300	609,0000	Confirmado

Justificativa: Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 11h07min —

- Fornecedores não atingem faturamento mínimo
- Respondeu incorretamente o item cotado

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE CX 24 FR 100ML **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 24	300,0	2,1417	642,5100	

Comentário: 19247 - CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML CX C/24-VICPHARMA

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
22822	EQUIPO MACROGOTAS FLEXIVEL C/ INJETOR LATERAL C/ FILTRO AR + PARTIC LUER SLIP 1,5MT -	Unidade	5500.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **7000.0**
Preço Unit.: **0,7300**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **GLOMED**
Qntd: **8000.0**
Preço Unit.: **0,7200**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP(I) - - GLOMED **Marca:** EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP(I) - - GLOMED **Embalagem:** 25	5.500,0	0,6900	3.795,0000	Confirmado
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO PCT C/25 DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PCT com 25	5.500,0	0,7160	3.938,0000	
Comentário: recebo dia 03/09					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS LUER SLIP COMPLETO POLIBAG MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** UN com 1	5.500,0	0,7190	3.954,5000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 50	5.500,0	0,7317	4.024,3500	
Comentário: 31780 - EQ. MACRO FLEX. INJ. LAT FILT. AR+PARTIC L.SLIP 1,5MT PGC C/50-DESCARP					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS LSLIP INJ LAT. FILT PL - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Marca:** EQUIPO MACROGOTAS LSLIP INJ LAT. FILT PL - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Embalagem:** 25	5.500,0	0,7500	4.125,0000	
Comentário: Validade do Produto: 25/02/2030					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55767	ESCOVA PARA ASSEPSIA COM CLOREXIDINA 2% 22ML -	Unidade	250.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO**
Qntd: **216.0**
Preço Unit.: **1,3500**

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA**
Qntd: **432.0**
Preço Unit.: **1,4477**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO**
Qntd: **108.0**
Preço Unit.: **1,3500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ESCOVA CLOREX P/DEGER MAOS - - VIC PHARMA **Marca:** ESCOVA CLOREX P/DEGER MAOS - - VIC PHARMA **Embalagem:** 100	300,0	1,4400	432,0000	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ESCOVA DESC. MX SCRUB C/ 2% 22ML CLOREXIDINA CX C/48 **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 48	250,0	1,4400	360,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** ESCOVA CLOREXIDINA 2% 22ML 108UN RIOQUIMICA RIOHEX **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 108	250,0	1,4771	369,2750	
Comentário: ESCOVA CLOREXIDINA 2% 22ML 108UN RIOQUIMICA RIOHEX					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** RIOQUIMICA HOSPITALAR **Marca:** RIOQUIMICA HOSPITALAR **Embalagem:** 108	250,0	1,4824	370,6000	
Comentário: 30359 - ESCOVA C/CLOREXIDINA 2% C/108-RIOHEX SCRUB-RIOQUIMICA					
Luimed Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ESCOVA CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 22ML - RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** UN com 1	250,0	1,5100	377,5000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
971	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL BRANCO 10CM X 4,5M C/CAPA -	Rolo	96.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **WILTEX**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **7,6428**

Data:**03/07/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA - - CRAL**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **8,2500**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA (I) - - WILTEX **Marca:** ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA (I) - - WILTEX **Embalagem:** 1	96,0	7,0200	673,9200	Confirmado
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ESPARADRAPO 10 X 4,5- COPERTINA **Marca:** COPERTINA **Embalagem:** ROLO com 1	96,0	7,5441	724,2336	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** ESPARADRAPO 10CMX4,5M C/CAPA (IMPERMEAVEL) CIEX **Marca:** CIEX COMERCIO, IMPORTACAO EXPORTACAO LTD **Embalagem:** 1	96,0	8,2805	794,9280	
Comentário: ESPARADRAPO 10CMX4,5M C/CAPA (IMPERMEAVEL) CIEX					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** 1	96,0	9,0500	868,8000	
Comentário: ESPARADRAPO 100MM X 4,5M BRANCO IMPERMEAVEL CIEX					
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** WILTEX **Marca:** WILTEX **Embalagem:** 1	96,0	9,0700	870,7200	
Comentário: ESPARADRAPO IMPERMEAVEL BRANCO 10CMX4,5M - Val: MAIOR 12m					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10 X 4,5 ADPELE **Marca:** ADPELE **Embalagem:** ROLO com 1	96,0	9,5400	915,8400	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
11321	FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF 48H ADULTO C/ TRAQUEIA -	Unidade	110.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ZELARA**
Qntd: **110.0**
Preço Unit.: **3,6100**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **SCAV MEDCAL**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,5800**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **SCAV MEDCAL**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,5800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medical Suture Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** FILTRO ADULTO PUBA ECOMAXI HMEF 4333/761 GVS DO BRASIL G V S DO BRASIL LTDA **Marca:** GVS DO BRASIL **Embalagem:** 1 com 1	110,0	2,8500	313,5000	
Monteiro Antunes Insumos Hospitalares Sociedade Anonima	**Item:** FILTRO HMEF VITALITY 24 HORAS **Marca:** BE CARE **Embalagem:** 1 com 1	110,0	3,1900	350,9000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF - - BECARE **Marca:** FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF - - BECARE **Embalagem:** 1	110,0	3,6200	398,2000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 11h16min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** 1	110,0	3,6783	404,6130	
Comentário: 32768 - FILTRO BACTERIANO VIRAL C/TRAQUEIA AD. HMEF-BIOTEC					
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	110,0	3,8900	427,9000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112772	**FIXADOR DE TUBOS E SONDA NASAL ADULTO -**	**Unidade**	**30.0**

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **AMP**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **2,5526**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **AMP**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,5526**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **3M/SOLVENTUM**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,8763**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medical Suture Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 'FIXADOR PARA SONDA NASAL PT/10 AMP 4002 HELP FIX **Marca:** HELFIX **Embalagem:** UNIDADE com 100	30,0	2,5000	75,0000	
Magna Indústria De Materiais Eireli	**Item:** FIXADOR ADESIVO PARA SONDA NASAL - Nasolock **Marca:** Magna Industria LTDA **Embalagem:** pacote com 100	30,0	2,6000	78,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FIXADOR P/SONDA NASAL - - AMP **Marca:** FIXADOR P/SONDA NASAL - - AMP **Embalagem:** 10	30,0	3,3327	99,9810	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 11h17min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FIXADOR DE TUBOS E SONDAS CX C/100UN HB004559264 **Marca:** 3M/SOLVENTUM **Embalagem:** CAIXA com 100	30,0	3,7700	113,1000	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS - 3M 3M **Marca:** FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS - 3M 3M **Embalagem:** 1	30,0	4,1500	124,5000	
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	30,0	4,7629	142,8870	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1102	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF Nº 16 05-15CC 30ML -	Unidade	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) - - WELL LEAD **Marca:** SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) - - WELL LEAD **Embalagem:** 1	50,0	2,0938	104,6900	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/10 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PACOTE com 10	50,0	2,1359	106,7950	
Comentário: 29285 - SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.16 05-15CC C/10-DESCARPACK					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS 12 30CC MEDIX **Marca:** MEDIX BRASIL PROD HOSP E ODONT LTDA **Embalagem:** UNIDADE com 500	50,0	2,1920	109,6000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 16 FR 15-30ML C/10 - MEDIX-MEDIX-CX C/ 10 **Marca:** SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 16 FR 15-30ML C/10 - MEDIX-MEDIX-CX C/ 10 **Embalagem:** 10	50,0	2,2900	114,5000	
Comentário: 5736 - SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 16 FR 15-30ML C/10 - MEDIX					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS N.16FR BL 5-10ML CX C/10 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 10	50,0	2,3600	118,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA DE FOLEY LATEX SILICONIZADO 2VIAS N.16 05 CC SOLIDOR, LAMEDID **Marca:** LAMEDID **Embalagem:** Unidade com 10	50,0	2,9800	149,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA FOLEY DE LATEX SOLIDOR **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CX /10 com 10	50,0	3,3200	166,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC No16 CX C/10UND **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** PC com 10	50,0	4,1210	206,0500	
G2 Healthcare Comércio E Serviços Ltda - Me	**Item:** SONDA FOLEY COM BALÃO 16FR **Marca:** BLENTA **Embalagem:** UN com 1	50,0	10,5000	525,0000	

Cotação 510947908 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/08/2025 às 8h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1098	SONDA PARA NUTRICAO ENTERAL C/GUIA ESTERIL Nº 12 -	Unidade	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ - - SOLUMED **Marca:** SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ - - SOLUMED **Embalagem:** 1	50,0	7,5888	379,4400	Confirmado
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SONDA NASOENTERAL 12FR C/GUIA POLIURETANO - MAXY NUTRE - MARKMED MARKMED **Marca:** SONDA NASOENTERAL 12FR C/GUIA POLIURETANO - MAXY NUTRE - MARKMED MARKMED **Embalagem:** 1	50,0	7,6543	382,7150	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA PARA NUTRICAO/ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA Nº 12 **Marca:** SOLUMED **Embalagem:** UND com 1	50,0	7,7900	389,5000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 1	50,0	7,8223	391,1150	
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	50,0	8,0600	403,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA ENTERAL ADULTO. CH12FR - GVFLEX **Marca:** GVFLEX **Embalagem:** UNIDADE com 1	50,0	8,7103	435,5150	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL ADULTO MAXY NUTRE **Marca:** MARKMED **Embalagem:** UNIDADE com 10	50,0	9,0700	453,5000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** MEDICONE PROJ SOL IND E SAUDE **Marca:** MEDICONE PROJ SOL IND E SAUDE **Embalagem:** 1	50,0	9,1266	456,3300	
Comentário: Validade: 30/06/2028 - SONDA ALIM DOBBOFF 10FR 105CM AD POLIURETANO 5000 REF 5003 MEDICONE					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/08/2025 09:27

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1137	SONDA URETRAL DESCARTAVEL Nº 12 -	Unidade	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** SONDA URETRAL N.12 C 5 10106120 - MEDSONDA **Marca:** SONDA URETRAL N.12 C 5 10106120 - MEDSONDA **Embalagem:** 5	100,0	0,5122	51,2200	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** URETRAL 12 - (CATETER) - - BIOFARMACEUTIC **Marca:** URETRAL 12 - (CATETER) - - BIOFARMACEUTIC **Embalagem:** 1	100,0	0,5128	51,2800	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 29/08/2025 às 09h10min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** SONDA URETRAL N.12 C/1 UNID **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** UNIDADE com 1	100,0	0,5300	53,0000	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 17070 - SONDA URETRAL N.12 CONV. 01/99 - SONDA URETRAL N.12 - BIOBASE **Marca:** 17070 - SONDA URETRAL N.12 CONV. 01/99 - SONDA URETRAL N.12 - BIOBASE **Embalagem:** 1	100,0	0,5356	53,5600	
Comentário: Validade: 01/07/2029					
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** SONDA URETRAL Nº 12 **Marca:** CPL **Embalagem:** UNIDADE com 1	100,0	0,5600	56,0000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** SONDA URETRAL DESCARTAVEL 12FR C/20 - BIOFARMACEUTICA- BIOFARMACEUTICA-PCT **Marca:** SONDA URETRAL DESCARTAVEL 12FR C/20 - BIOFARMACEUTICA- BIOFARMACEUTICA-PCT **Embalagem:** 20	100,0	0,5650	56,5000	
Comentário: 5757 - SONDA URETRAL DESCARTAVEL 12FR C/20 - BIOFARMACEUTICA					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA URETRAL 12 - FOYOMED **Marca:** SONDA URETRAL 12 - FOYOMED **Embalagem:** 1	100,0	0,5751	57,5100	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SONDA URETRAL 12 EMB PGC **Marca:** MARKMED **Embalagem:** UNIDADE com 1	100,0	0,6052	60,5200	

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:34
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101496117175112190003249538
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 92.939
NOSSO NUMERO 17115360001496117
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 29/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 32.495,38
VALOR COBRADO 32.495,38
==========
NR.AUTENTICACAO F.9DD.62A.7A8.638.406
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2050856 FL 1 / 3
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0867 7291 7800 0491 5500 1002 0508 5610 7705 7848

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135252492593498 28/08/2025 18:51:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	28/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD		06783-230	28/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2050856/1	29/09/2025	32.495,38						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
32.128,68	4.517,49	0,00	0,00	32.495,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32.495,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RIOCLARENSE PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
37,00	VOLUME(S)		0,56097	215,061	215,061

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
025578	AGUA PARA INJECAO 10ML (FARMACE) L: 25E01981 Q: 2.000,0000 F: 23/05/25 V: 23/04/2027	30039099	000	5102	AP	2.000,00	0,178	356,00	356,00	64,08	0,00	18,00	0,00
013996	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML (EQUIPLEX) L: 2531022 Q: 1.600,0000 F: 04/05/25 V: 03/05/2027	30049099	000	5102	AP	1.600,00	0,174	278,40	278,40	33,41	0,00	12,00	0,00
015742	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 25041054 Q: 50,0000 F: 09/05/25 V: 30/04/2027	30039053	000	5102	FA	50,00	3,52	176,00	176,00	21,12	0,00	12,00	0,00
020983	ATENOLOL 50MG (PRATI DONADUZZI) (ITEM GENERICO) L: 25D8111 Q: 600,0000 F: 15/03/25 V: 15/03/2027, nFCI: F5B72918-AC B8-41C8-89FC-EBBC5A439C38	30049042	500	5102	CP	600,00	0,0641	38,46	38,46	4,62	0,00	12,00	0,00
011013	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: H-063/25 Q: 500,0000 F: 27/04/25 V: 31/03/2027, nFCI: 915990AB-79A8-4F1C-9AD6-F029BB491126	30049099	500	5102	AP	500,00	0,86	430,00	430,00	51,60	0,00	12,00	0,00
022633	BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: HC25C022 Q: 1.300,0000 F: 21/03/25 V: 28/02/2027 L: HC25E058 Q: 700,0000 F: 16/05/25 V: 30/04/2027	30039099	000	5102	AP	2.000,00	1,24	2.480,00	2.480,00	297,60	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. 506182463 CONTRATO DE GESTAO N S 467 2023 P A 22 600 2023 ENTREGA DAS 8 AS 16 | Reducao na base de calculo conforme Artigo 3o, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP (Conv.ICMS-128/94) | DATA ENTREGA: 29/08/2025 Pedido: 3265308 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3265308 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 38328 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) deste nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o pedido / pedido de compra.
Nome: Gisele Luz Ass: Gisele
Função: Fat-Terceiros Data: 29/08/25

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2050856 FL 2 / 3
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0867 7291 7800 0491 5500 1002 0508 5610 7705 7848

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135252492593498 28/08/2025 18:51:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
												ICMS	IPI
017140	CETOPROFENO 100MG IV (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L: 50027674 Q: 2.400,0000 F: 02/05/25 V: 02/05/2027	30049039	000	5102	FA	2.400,00	2,95	7.080,00	7.080,00	849,60	0,00	12,00	0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-035/25M Q: 3.700,0000 F: 15/06/25 V: 31/05/2027, nFCI: 131C44 21-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	3.700,00	0,97	3.589,00	3.589,00	430,68	0,00	12,00	0,00
021942	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 10ML EQUIVALE (HIPOLA BOR) (ITEM GENERICO) L: AS-025/25M Q: 250,0000 F: 27/0 3/25 V: 28/0 2/2027 *** Portaria 344/98 A1	30049099	000	5102	AP	250,00	2,58	645,00	645,00	77,40	0,00	12,00	0,00
028315	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML 10ML (CRISTALI A) L: 50027493 Q: 25,0000 F: 25/04/25 V: 25/04/2027 *** Port aria 344/98 B1	30049032	000	5102	FA	25,00	58,00	1.450,00	1.450,00	261,00	0,00	18,00	0,00
017209	LIDOCAINA 2% S/V 5ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITE M GENERICO) L: L-009/25 Q: 300,0000 F: 19/03/25 V: 28/02/2 027	30039053	000	5102	AP	300,00	0,935	280,50	280,50	33,66	0,00	12,00	0,00
028232	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML,CLORIDRATO (FARMACE) L: MT25C024 Q: 1.500,0000 F: 20/03/25 V: 28/02/2027	30039051	000	5102	AP	1.500,00	0,53	795,00	795,00	143,10	0,00	18,00	0,00
033386	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) L: BL-014/25 Q: 100,0000 F: 13/05/25 V: 30/04/2027	30049079	000	5102	AP	100,00	2,76	276,00	276,00	49,68	0,00	18,00	0,00
021839	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITE M GENERICO) L: AW-032/25M Q: 1.000,0000 F: 15/03/25 V: 28 /02/2027 *** Portaria 344/98 A2, nFCI: 7DE8886D-1B7E-475C-A8 71-1E2CE7A49E87	30039049	520	5102	AP	1.000,00	0,88	880,00	513,30	61,60	0,00	12,00	0,00
003148	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (TEUTO) (ITEM GENER ICO) L: 26585434 Q: 6.960,0000 F: 01/09/24 V: 01/09/2026	30049069	000	5102	AP	6.960,00	0,423	2.944,08	2.944,08	353,29	0,00	12,00	0,00
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GE NERICO) L: AA-024/25 Q: 100,0000 F: 15/04/25 V: 31/03/2027, nFCI: B D7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	5102	AP	100,00	2,23	223,00	223,00	26,76	0,00	12,00	0,00
010689	FENITOINA 100MG (CRISTALIA) L: 50027479 Q: 200,0000 F: 25/04/25 V: 25/04/2027 *** Portaria 344/98 C1	30049065	000	5102	CP	200,00	0,2453	49,06	49,06	8,83	0,00	18,00	0,00
021223	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) (I TEM GENERICO) L: AB-003/25M Q: 450,0000 F: 05/02/25 V: 31/07/2026, nFCI: 91D0489B-DAC6-4E80-8171-5AA7E69CC121	30049099	500	5102	AP	450,00	0,89	400,50	400,50	48,06	0,00	12,00	0,00
033149	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML (HIPOLABOR) L: U043/25 Q: 100,0000 F: 27/05/25 V: 31/10/2026	30049099	000	5102	FA	100,00	15,10	1.510,00	1.510,00	271,80	0,00	18,00	0,00
033217	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE (HIPOLAB OR) L: U038/25M Q: 1.100,0000 F: 15/05/25 V: 31/10/2026	30049099	000	5102	AP	1.100,00	5,39	5.929,00	5.929,00	1.067,22	0,00	18,00	0,00
033075	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% 150ML (AIRELA INDUSTRI) (ITEM GENERICO) L: 25D0148 Q: 50,0000 F: 10/04/25 V: 30/ 04/2027	30049099	000	5102	FR	50,00	4,1502	207,51	207,51	24,90	0,00	12,00	0,00
017199	ISOFLURANO 100ML (CRISTALIA) L: 50015357 Q: 1,0000 F: 14/06/24 V: 14/06/2026 *** Portaria 344/98 C1	30049099	000	5102	FR	1,00	193,00	193,00	193,00	34,74	0,00	18,00	0,00
021057	MIDAZOLAM 50MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AP -054/25M Q: 300,0000 F: 17/06/25 V: 31/05/2027 *** Portaria 34 4/98 B1, nFCI: 6C7DE18F-3E75-48C4-B58A-E54E06657602	30049099	500	5102	AP	300,00	2,39	717,00	717,00	86,04	0,00	12,00	0,00
035210	PROPOFOL 10MG/ML 20ML (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 2EK24034 Q: 130,0000 F: 01/11/24 V: 01/10/2026 *** Portaria 3 44/9 8 C1	30049095	000	5102	FA	130,00	7,40	962,00	962,00	115,44	0,00	12,00	0,00
027743	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30GR (UNIAO QUIMICA) (IT EM GENERICO) L: 2522294 Q: 30,0000 F: 28/05/25 V: 31/05/2 027	30049072	000	5102	TB	30,00	4,329	129,87	129,87	15,58	0,00	12,00	0,00

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2050856 FL 3 / 3
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0867 7291 7800 0491 5500 1002 0508 5610 7705 7848

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135252492593498 28/08/2025 18:51:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
												ICMS	IPI
019802	SALBUTAMOL 100MCG,MICRONIZADO (TEUTO) L: 076432 39 Q: 40,0000 F: 01/03/25 V: 01/03/2027, nFCI: F7D0434D-553F-43FE-8861-089A2AC86E8C	30049039	500	5102	FR	40,00	11,90	476,00	476,00	85,68	0,00	18,00	0,00

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:26

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

67.729.178/0004-91

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
27	--	**R$ 34.574,3800**	**↑1.02 % | R$ 347,6130**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66371 - AGUA DESTILADA P/ INJEÇÃO ESTÉRIL SOL INJ IV 10ML	AGUA PARA INJECAO 10ML CX C/200AP	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** CAIXA com 200	2.000,0	0,1780	356,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,1780 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
66162 - Atenolol 50 mg	ATENOLOL 50MG CX C/40BL X 15CP GEN	**Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** Comprimido com 600	600,0	0,0641	38,4600
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$0,0455 \| Variação da Última Compra: ↑40.88% \| R$ 0,0186 | R$ 11,1600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 12h11min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
212 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML	BROMETO DE N-BUTIL CX C/100AP X 1ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** AM com 100	500,0	0,8600	430,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$0,7512 \| Variação da Última Compra: ↑14.48% \| R$ 0,1088 | R$ 54,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
268 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4 MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML-5ML AMPOLA	BROMETO N-BUTIL. DIPIRONA 4MG 500MG/ML CX 100AMP X 5 ML GEN	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	2.000,0	1,2400	2.480,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$1,2400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 09h54min — Respondeu incorretamente o item cotado					
66362 - CETOPROFENO 100MG IV PO LIOF INJ	CETOPROFENO 100MG CX C/50F-A IV GEN	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 50	2.400,0	2,9500	7.080,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.2400.00 | Preço R$3,0900 \| Variação da Última Compra: ↓4.53% \| R$ 0,1400 | R$ 336,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
112504 - CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	3.700,0	0,9700	3.589,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.3700.00 | Preço R$0,9700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
66237 - CITRATO DE FENTALINA 0,05MCG/ML (78,5MCG) SOL INJ IM/IV 10ML	FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 10ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	250,0	2,5800	645,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.250.00 | Preço R$2,5900 \| Variação da Última Compra: ↓0.39% \| R$ 0,0100 | R$ 2,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
112553 - CLORETO DE SODIO 0,9% SOL INJ IV 10ML	CLORETO DE SODIO 0,9% C/200AP X 10ML PL	**Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** AP com 200	1.600,0	0,1740	278,4000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 05/08/2025 - Qtd.1600.00 | Preço R$0,1800 \| Variação da Última Compra: ↓ 3.33% \| R$ 0,0060 | R$ 9,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
112827 - CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML SOL INJ IM/IV FA 10ML - KETAMIN	KETAMIN 50MG/ML CX C/25FA X 10ML	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 25	25,0	58,0000	1.450,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.25.00 | Preço R$67,5000 \| Variação da Última Compra: ↓ 14.07% \| R$ 9,5000 | R$ 237,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 09h56min — Respondeu incorretamente o item cotado					
66167 - CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% S/VASO IM/IV 20ML	LIDOCAINA 2% S/V CX C/25FA X 20ML GEN	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** FR com 25	50,0	3,5200	176,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$3,5300 \| Variação da Última Compra: ↓ 0.28% \| R$ 0,0100 | R$ 0,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
113615 - CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML (2%) S/VASO SOL INJ 5ML	LIDOCAINA 2% S/V CX C/100AMP X 5ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	300,0	0,9350	280,5000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$0,9500 \| Variação da Última Compra: ↓ 1.58% \| R$ 0,0150 | R$ 4,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
524 - CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOL INJ IM/IV 2ML (NOPROSIL)	METROFARMA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** METROFARMA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML - 5MG/ML - AMPOLAS - FARMACE Ampola com 100	1.500,0	0,5300	795,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.1500.00 | Preço R$0,5350 \| Variação da Última Compra: ↓ 0.93% \| R$ 0,0050 | R$ 7,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
874 - CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ IM 2ML	PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	2,7600	276,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$2,8900 \| Variação da Última Compra: ↓ 4.50% \| R$ 0,1300 | R$ 13,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
367 - CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML SOL INJ IM/IV/SC 2ML	TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	1.000,0	0,8800	880,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,7800 \| Variação da Última Compra: ↑ 12.82% \| R$ 0,1000 | R$ 100,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
342 - DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML SOL INJ IM/IV 2ML	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/120AP X 2ML GEN	**Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 120	6.960,0	0,4230	2.944,0800
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.6960.00 | Preço R$0,4199 \| Variação da Última Compra: ↑ 0.74% \| R$ 0,0031 | R$ 21,5760 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
613 - FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML SOL INJ IM/IV 4ML	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AMP X4ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	2,2300	223,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$2,2900 \| Variação da Última Compra: ↓ 2.62% \| R$ 0,0600 | R$ 6,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
56135 - Fenitoina 100 mg	FENITAL 100MG CX C/20ENV X 10CPR	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CP com 200	200,0	0,2453	49,0600
***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,1872 \| Variação da Última Compra: ↑ 31.04% \| R$ 0,0581 | R$ 11,6200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 12h17min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
23641 - HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG IV 4ML	NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML com 50	450,0	0,8900	400,5000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.450.00 | Preço R$0,9000 \| Variação da Última Compra: ↓ 1.11% \| R$ 0,0100 | R$ 4,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
4242 - HEPARINA SODICA 5.000UI/ML IV 5ML	PARINEX 5.000UI/ML CX C/50FA X 5ML IV	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** PARINEX 5.000UI/ML CX C/50FA X 5ML IV - 5.000UI/ML - FRASCO AMPOLA - HIPOLABOR Frasco/Ampola com 50	100,0	15,1000	1.510,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$14,1800 \| Variação da Última Compra: ↑6.49% \| R$ 0,9200 | R$ 92,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
407 - HEPARINA SODICA 5000UI SC(SUBCUTANEA) 0,25ML	PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML - 5000UI/0,25ML - AMPOLAS - HIPOLABOR Ampola com 50	1.100,0	5,3900	5.929,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.1100.00 | Preço R$4,8000 \| Variação da Última Compra: ↑12.29% \| R$ 0,5900 | R$ 649,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
66788 - HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML FR 150ML	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML FR 150 ML CX C/ 50 FR GEN	**Marca:** AIRELA INDUSTRI **Embalagem:** HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML FR 150 ML CX C/ 50 FR GEN - 60MG/ML - INDEFINIDO - AIRELA INDUSTRI com 50	50,0	4,1502	207,5100
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$2,5988 \| Variação da Última Compra: ↑59.7% \| R$ 1,5514 | R$ 77,5700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 08h45min — Respondeu incorretamente o item cotado					
112164 - Isoflurano 100 ml	ISOFORINE CX C/1FR X 100ML	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Frasco com 1	1,0	193,0000	193,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.1.00 | Preço R$166,3830 \| Variação da Última Compra: ↑16% \| R$ 26,6170 | R$ 26,6170 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
11833 - MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) IM/IV 10ML	MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/100AP X 10ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML com 100	300,0	2,3900	717,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$2,6000 \| Variação da Última Compra: ↓8.08% \| R$ 0,2100 | R$ 63,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
25722 - OMEPRAZOL SODICO 40MG PO SOL INJ IV 20 F/A + DIL 10ML	OMEPRAZOL 40MG PO CX 20FA VD DIL X 10ML IV GEN - PA8828	**Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco/Ampola com 20	300,0	6,9300	2.079,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$6,6400 \| Variação da Última Compra: ↑4.37% \| R$ 0,2900 | R$ 87,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
66682 - Propofol 10 mg/mL - 20 mL	PROPOFOL MCT 10MG/ML CX C/5FA X 20ML GEN 4531	**Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 10 MG/ML EMU INJ/INFUS IV CT 5 FA VD TRANS X 20 ML com 5	130,0	7,4000	962,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.130.00 | Preço R$8,0000 \| Variação da Última Compra: ↓7.50% \| R$ 0,6000 | R$ 78,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
112483 - SULFADIAZINA PRATA 1% (10MG/G) CREME DERM POM 30G	SULFADIAZINA DE PRATA CRE 10MG/G CX C/1BNG X 30G GEN	**Marca:** UNIAO **Embalagem:** 1	30,0	4,3290	129,8700
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$4,6200 \| Variação da Última Compra: ↓6.30% \| R$ 0,2910 | R$ 8,7300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
5870 - SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG/DOSE AEROSSOL SPRAY C/200 DOSES	AERODINI AER ORAL 100MCG SPRAY C/200 DOSES CX C/1FR	**Marca:** TEUTO **Embalagem:** AERODINI AER ORAL 100MCG SPRAY C/200 DOSES CX C/1FR - SALBUTAMOL 100MCG,MICRONIZADO - FR - FR - TEUTO FR com 1	40,0	11,9000	476,0000
***Referência:** 05/08/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$12,2000 \| Variação da Última Compra: ↓2.46% \| R$ 0,3000 | R$ 12,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					

Cotação 506182463 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/08/2025 às 8h25m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66371	AGUA DESTILADA P/ INJEÇÃO ESTÉRIL SOL INJ IV 10ML - Ampola	Ampola	2000.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Farma Vision Importação e Exportação de Medicamentos Ltda**
Marca: **FARMA VISION**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **0,1780**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **EQUIPLEX**
Qntd: **1600.0**
Preço Unit.: **0,1836**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SAMTEC**
Qntd: **1600.0**
Preço Unit.: **0,1875**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AGUA PARA INJECAO 10ML CX C/200AP **Marca:** FARMACE **Embalagem:** CAIXA com 200	2.000,0	0,1780	356,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/08/2025 ás 14h28m.					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** AGUA PARA INJECAO INJ IV 10ML - AGUA PARA INJETAVEIS - FARMACE **Marca:** AGUA PARA INJECAO INJ IV 10ML - AGUA PARA INJETAVEIS - FARMACE **Embalagem:** 200	2.000,0	0,1784	356,8000	
Comentário: Validade do Produto: 30/06/2027					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** EQUIPLEX-CAIXA C/ 200-AGUA PARA INJECAO 10 ML FLAC HOSP **Marca:** EQUIPLEX-CAIXA C/ 200-AGUA PARA INJECAO 10 ML FLAC HOSP **Embalagem:** 200	2.000,0	0,1800	360,0000	
Comentário: Validade: 16/12/2026 - AGUA PARA INJEÇAO IV 10 ML FLACONETE HOSPITALAR.					
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	2.000,0	0,1820	364,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 200	2.000,0	0,1857	371,4000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66162	**Atenolol 50 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**120.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **EMS**
Qntd: **420.0**
Preço Unit.: **0,0455**

Data:**20/01/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **EMS S/A * HORTOLANDIA**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **0,0470**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Servimed Comercial Ltda - SP**
Marca: **ATENOLOL 50 MG 60 CP G SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEU**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **0,0570**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ATENOLOL 50MG CPR GEN - EMS **Marca:** EMS S/A **Embalagem:** ATENOLOL 50MG CPR GEN - EMS - 50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 - Comprimido - COMPRIMIDO - EMS S/A Comprimido com 30	120,0	0,0473	5,6760	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** PRATI DONADUZZI-CAIXA-ATENOLOL 50MG CP (G) **Marca:** PRATI DONADUZZI-CAIXA-ATENOLOL 50MG CP (G) **Embalagem:** 600	120,0	0,0578	6,9360	
Comentário: VALIDADE: 17/04/2027 - ATENOLOL 50 MG VO CP					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ATENOLOL 50MG COMP-EMS GENERICO HOSP - ZZH - EMS S/A **Marca:** ATENOLOL 50MG COMP-EMS GENERICO HOSP - ZZH - EMS S/A **Embalagem:** 1	120,0	0,0589	7,0680	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATENOLOL 50MG CX C/40BL X 15CP GEN **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** Comprimido com 600	600,0	0,0641	38,4600	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/08/2025 ás 14h28m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 12h11min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
212	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML - Ampola	Ampola	500.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **0,7512**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML CX C/100 AMP - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,8700**

Data:**28/05/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,9560**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** BROMETO DE N-BUTIL CX C/100AP X 1ML GEN **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** AM com 100	500,0	0,8600	430,0000	Confirmado
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	500,0	0,8650	432,5000	
Comentário: BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN HYPOFARMA					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 100	500,0	0,8700	435,0000	
Comentário: 24856 - ESCOPOLAMINA 20MG 100 AMPOLAS1ML GEN-FARMACE					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 100 AP **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** AM com 100	500,0	0,8985	449,2500	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** HYPOFARMA-CAIXA C/ 100-ESCOPOLAMINA 20 MG/ML 1 ML AMP (G) **Marca:** HYPOFARMA-CAIXA C/ 100-ESCOPOLAMINA 20 MG/ML 1 ML AMP (G) **Embalagem:** 100	500,0	0,9000	450,0000	
Comentário: Validade: 31/03/2027 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML 1 ML IM/IV/SC AMP					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML SOL INJ IV/IM/SC CX 100 AMP VD AMB X 1 ML **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML SOL INJ IV/IM/SC CX 100 AMP VD AMB X 1 ML - 1 - CX - AMP - HYPOFARMA CX com 100	500,0	0,9057	452,8500	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** BUTIL. ESCOPOLAMINA 20MG C/100 INJ 1ML - HIPOLABOR-HIPOLABOR-CAIXA C/ 100 **Marca:** BUTIL. ESCOPOLAMINA 20MG C/100 INJ 1ML - HIPOLABOR-HIPOLABOR-CAIXA C/ 100 **Embalagem:** 100	500,0	0,9417	470,8500	
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	500,0	0,9700	485,0000	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	500,0	0,9800	490,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV/SC-100AMP 1ML-HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV/SC-100AMP 1ML-HIPOLABOR - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CX com 100	500,0	0,9900	495,0000	
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML - 1ML (100) - GENÉRICO **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	500,0	1,0100	505,0000	
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** 58 - BUTIL ESCOP 20MG/ML 1 ML INJ C/ 100 AMP (G) - - - HYPOFARMA **Marca:** 58 - BUTIL ESCOP 20MG/ML 1 ML INJ C/ 100 AMP (G) - - - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	500,0	1,0230	511,5000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ IV/IM/SC 1ML - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA - FARMACE **Marca:** ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ IV/IM/SC 1ML - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA - FARMACE **Embalagem:** 100	500,0	1,0673	533,6500	

Comentário: Validade do Produto: 28/02/2027

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
268	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4 MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML- 5ML AMPOLA - Ampola	Ampola	2000.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **2300.0**
Preço Unit.: **1,2400**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar 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**
Qntd: **2400.0**
Preço Unit.: **1,1800**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ IV/IM/SC 1ML - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA - FARMACE **Marca:** ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ IV/IM/SC 1ML - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA - FARMACE **Embalagem:** 100	2.000,0	1,0673	2.134,6000	
Comentário: Validade do Produto: 28/02/2027					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** BROMETO N-BUTIL. DIPIRONA 4MG 500MG/ML CX 100AMP X 5 ML GEN **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	2.000,0	1,2400	2.480,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 09h54min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** BUTIL.ESCOP.+DIPIR.100AMP 5ML GEN- HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	2.000,0	1,2500	2.500,0000	
Comentário: 10208 - HIOSCINA+DIPIRONA 100 AMPOLAS 5ML GEN-HIPOLAB					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66362	CETOPROFENO 100MG IV PO LIOF INJ - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	2400.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A**
Qntd: **2300.0**
Preço Unit.: **3,0900**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **2800.0**
Preço Unit.: **3,0900**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA-UNIÃO QUÍMICA**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **3,1000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CETOPROFENO 100MG CX C/50F-A IV GEN **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 50	2.400,0	2,9500	7.080,0000	Confirmado
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	2.400,0	2,9800	7.152,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ARTRINID IV 100MG - CETOPROFENO-PO LIOF SOL INJ-50 FA-UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** ARTRINID IV 100MG - CETOPROFENO-PO LIOF SOL INJ-50 FA-UNIAO QUIMICA - ARTRINID IV 100MG - CX - PO SOL INJ - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 50	2.400,0	3,0900	7.416,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 50	2.400,0	3,2100	7.704,0000	
Comentário: 8924 - CETOPROFENO 100MG 50 FRASCO AMPOLA IV GEN-CRISTALIA					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** CETOPROFENO 100MG PO LIOF 50 F/A IV GEN AD CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 50	2.400,0	3,2500	7.800,0000	
Comentário: CETOPROFENO 100MG PO LIOF 50 F/A IV GEN AD CRISTALIA					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112504	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML - Ampola	Ampola	3700.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,9700**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,9800**

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,9989**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	3.700,0	0,9700	3.589,0000	Confirmado
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CETOPROFENO 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML - HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CETOPROFENO 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML - HIPOLABOR - 1 - CX - AMP - HIPOLABOR CX com 100	3.700,0	0,9853	3.645,6100	
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** ARTRINID **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML com 50	3.700,0	1,0000	3.700,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** CETOPROFENO 50MG/ML (GEN) SOL INJ IM 2ML CT C/ 100 AP **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	3.700,0	1,0558	3.906,4600	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** CETOPROFENO 50MG/ML INJ IM CX C/100 AMP 2ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** CETOPROFENO 50MG/ML INJ IM CX C/100 AMP 2ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	3.700,0	1,0800	3.996,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66237	CITRATO DE FENTALINA 0,05MCG/ML (78,5MCG) SOL INJ IM/IV 10ML - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	250.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **2,5900**

Data:**21/07/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **250.0**
Preço Unit.: **2,6200**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **2,6100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 10ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	250,0	2,5800	645,0000	Confirmado
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** UNIFENTAL 78,5MCG/MLX25AP 10ML P344/98-A-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** UNIFENTAL 78,5MCG/MLX25AP 10ML P344/98-A-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 25	250,0	2,6000	650,0000	
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** CITRATO DE FENTALINA -50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 10 ML **Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** CITRATO DE FENTALINA -50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 10 ML - 50mg - Ampola - SOLUÇAO INJETAVEL - UNIÃO QUIMICA Ampola com 25	250,0	2,7000	675,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FENTANILA 0,05MG/ML 50 AMPOLAS 10ML GEN-HIPOL **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** AMPOLA com 50	250,0	2,7988	699,7000	
Comentário: 12772 - FENTANILA 0,05MG/ML 50 AMPOLAS 10ML GEN-HIPOL					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** HIPOLABOR-CAIXA C/ 50-FENTANILA 50 MCG/ML 10 ML AMP (A1) (G) **Marca:** HIPOLABOR-CAIXA C/ 50-FENTANILA 50 MCG/ML 10 ML AMP (A1) (G) **Embalagem:** 50	250,0	2,8836	720,9000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112553	CLORETO DE SODIO 0,9% SOL INJ IV 10ML - Ampola	Ampola	1600.0

Últimas compras

Data:**05/08/2025**
Fornecedor: **Ello Distribuicao Ltda**
Marca: **CLORETO DE SODIO 0,9% SF 10ML CX/200AMP - - EQUIPLEX**
Qntd: **6000.0**
Preço Unit.: **0,1800**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Expert Suprimentos Medicos Ltda**
Marca: **EQUIPLEX**
Qntd: **3200.0**
Preço Unit.: **0,1787**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **EQUIPLEX**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,1888**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% C/200AP X 10ML PL **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** AP com 200	1.600,0	0,1740	278,4000	Confirmado
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML - 200AMP PLAS-EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML - 200AMP PLAS-EQUIPLEX - CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA CX com 200	1.600,0	0,1750	280,0000	
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	1.600,0	0,1790	286,4000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** EQUIPLEX-CAIXA C/ 200-CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML FA **Marca:** EQUIPLEX-CAIXA C/ 200-CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML FA **Embalagem:** 200	1.600,0	0,1819	291,0400	

Comentário: Validade: 08/05/2027 - CLORETO DE SODIO 0,9% IV 10 ML FRASCO AMPOLA

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112827	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML SOL INJ IM/IV FA 10ML - KETAMIN - Ampola	Ampola	10.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **67,5000**

Data:**15/05/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **65,7552**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **81,6000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** 1196 - B1- ESCETAMINA CLOR 50MG/ML C/25 AMP 2ML IV/IM VP (KETAMIN NP) - - - CRISTALIA **Marca:** 1196 - B1- ESCETAMINA CLOR 50MG/ML C/25 AMP 2ML IV/IM VP (KETAMIN NP) - - - CRISTALIA **Embalagem:** 25	10,0	17,9900	179,9000	
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** DEXTROCETAMINA CLORIDRATO 100MG 02ML C/25AMP IM/IV C1(KETAMIN) CRISTALIA - DEXTROCETAMINA CLORIDRATO 100MG 02ML C/25AMP IM/IV C1(KETAMIN) / CRISTALIA **Marca:** DEXTROCETAMINA CLORIDRATO 100MG 02ML C/25AMP IM/IV C1(KETAMIN) CRISTALIA - DEXTROCETAMINA CLORIDRATO 100MG 02ML C/25AMP IM/IV C1(KETAMIN) / CRISTALIA **Embalagem:** 25	10,0	19,7000	197,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** KETAMIN 50MG/ML CX C/25FA X 10ML **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 25	25,0	58,0000	1.450,0000	Confirmado

Justificativa: Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 09h56min — Respondeu incorretamente o item cotado

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66167	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% S/VASO IM/IV 20ML - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	50.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **LIDOCAINA 2% S/VASO INJ CX C/25 FR 20ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **3,5300**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **LIDOCAINA 2% S/VASO INJ CX C/25 FR 20ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,5279**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Ello Distribuicao Ltda**
Marca: **LIDOCAINA 2% S/V INJ 20ML CX25FR GEN - - HYPOFARMA**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **3,3000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LIDOCAINA 2% S/V CX C/25FA X 20ML GEN **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** FR com 25	50,0	3,5200	176,0000	Confirmado
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE LIDOCAINA SEM VASO 20 MG/ML SOL INJ X 20 ML - GENERICO - CX C/ 25 FA - HIPOLABOR **Marca:** CLORIDRATO DE LIDOCAINA SEM VASO 20 MG/ML SOL INJ X 20 ML - GENERICO - CX C/ 25 FA - HIPOLABOR **Embalagem:** 25	50,0	3,7800	189,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** LIDOCAÍNA 20MG/ML SOL INJ S/V 20ML (GEN) CX C/25FA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 20 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 FA VD TRANS X 20 ML com 25	50,0	3,8254	191,2700	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** LIDOCAINA 2% S/V INJ 20ML CX25FR GEN - - HYPOFARMA **Marca:** LIDOCAINA 2% S/V INJ 20ML CX25FR GEN - - HYPOFARMA **Embalagem:** 25	50,0	3,8800	194,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
524	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOL INJ IM/IV 2ML (NOPROSIL) - Ampola	Ampola	1500.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA**
Qntd: **1700.0**
Preço Unit.: **0,5350**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO SA**
Qntd: **1900.0**
Preço Unit.: **0,5050**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**
Marca: **ISOFARMA**
Qntd: **1680.0**
Preço Unit.: **0,5500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** METROFARMA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML **Marca:** FARMACE **Embalagem:** METROFARMA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML - 5MG/ML - AMPOLAS - FARMACE Ampola com 100	1.500,0	0,5300	795,0000	Confirmado
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** METROFARMA 5MG/ML - CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA-100AMP 2ML-SOL INJ IV/IM-FARMACE **Marca:** FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA **Embalagem:** METROFARMA 5MG/ML - CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA-100AMP 2ML-SOL INJ IV/IM-FARMACE - METROFARMA 5MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA CX com 100	1.500,0	0,5550	832,5000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** NOPROSIL 10MG C/240 INJ 2ML - H. ISTAR-HALEXISTAR-CAIXA C/ 240 **Marca:** NOPROSIL 10MG C/240 INJ 2ML - H. ISTAR-HALEXISTAR-CAIXA C/ 240 **Embalagem:** 240	1.500,0	0,5682	852,3000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
874	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ IM 2ML - Ampola	Ampola	100.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **PROMETAZINA 25MG/ML INJ IM. CX C/100 AMP 2ML - PROMETAZOL - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **2,8900**

Data:**21/07/2025**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **2,3124**

Data:**01/07/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **2,7700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	2,7600	276,0000	Confirmado
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** PROMETAZOL **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	100,0	2,7800	278,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** PROMETAZOL **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	100,0	2,9000	290,0000	
Comentário: 31386 - PROMETAZOL 50MG 100 AMPOLAS 2ML-HIPOLABOR					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** PROMETAZINA 25MG/ML 2ML 100 AMP HIPOLABOR PROMETAZOL **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** PROMETAZINA 25MG/ML 2ML 100 AMP HIPOLABOR PROMETAZOL - 25MG/ML AMP - AM - AM - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA AM com 100	100,0	2,9730	297,3000	
Comentário: PROMETAZINA 25MG/ML 2ML 100 AMP HIPOLABOR PROMETAZOL					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
367	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML SOL INJ IM/IV/SC 2ML - Ampola	Ampola	1000.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **TRAMADOL 100 MG/2ML INJ CX C/100 AMP 2ML - GENERICO (A2) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,7800**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **0,9200**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **0,9200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	1.000,0	0,8800	880,0000	Confirmado
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML (A2) - GEN-SOL INJ IM/IV/SC-60AMP 2ML-TEUTO **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 60	1.000,0	0,8900	890,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 60 AP **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 60	1.000,0	0,9456	945,6000	
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE TRAMADOL **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 50	1.000,0	0,9500	950,0000	
Comentário: -CL TRAMADOL 100MG/2ML X 50 P.344/98-A2					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** TRAMADOL 100 MG/2ML INJ CX C/100 AMP 2ML - GENERICO (A2) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** TRAMADOL 100 MG/2ML INJ CX C/100 AMP 2ML - GENERICO (A2) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	1.000,0	1,0000	1.000,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
613	FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML SOL INJ IM/IV 4ML - Ampola	Ampola	100.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **2,2900**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **CLINDAMICINA 600MG/4ML INJ CX C/50 AMP - HYCLIN - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **2,3200**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **2,2400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CLINDAMICINA 600MG CX C/100AMP X4ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	2,2300	223,0000	Confirmado
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** HYCLIN **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 50	100,0	2,2500	225,0000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** HYCLIN-CLINDAMICINA 600MG 4ML CX50UN INJ - - HYPOFARMA **Marca:** HYCLIN-CLINDAMICINA 600MG 4ML CX50UN INJ - - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	100,0	2,3300	233,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	2,3700	237,0000	
Comentário: 5153 - CLINDAMICINA 600MG 100 AMPOLAS 4ML GEN-HIPOLA					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	100,0	2,3775	237,7500	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** CLINDAMICINA 600MG/4ML 50 AMP IM / IV HYPOFARMA HYCLIN **Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** 50	100,0	2,3784	237,8400	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
23641	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG IV 4ML - Ampola	Ampola	450.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,9000**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **NOREPINEFRINA 8MG/4ML INJ CX C/50 AMP - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,8100**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML com 50	450,0	0,8900	400,5000	Confirmado
Up Distribuidora	**Item:** NOREPINEFRINA 8MG GENERICO HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** NOREPINEFRINA 8MG GENERICO HYPOFARMA - 8MG - SOLUÇÃO INJETÁVEL - HYPOFARMA com 50	450,0	0,9000	405,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** HIPOLABOR-CAIXA C/ 50-NOREPINEFRINA 2 MG/ML 4 ML AMP (G) **Marca:** HIPOLABOR-CAIXA C/ 50-NOREPINEFRINA 2 MG/ML 4 ML AMP (G) **Embalagem:** 50	450,0	0,9500	427,5000	

Comentário: Validade: 31/07/2026 - HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOL/INJ IV 4 ML AMP (G)

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
4242	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML IV 5ML - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	75.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **14,1800**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **11,8751**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **13,9800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PARINEX 5.000UI/ML CX C/50FA X 5ML IV **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** PARINEX 5.000UI/ML CX C/50FA X 5ML IV - 5.000UI/ML - FRASCO AMPOLA - HIPOLABOR Frasco/Ampola com 50	100,0	15,1000	1.510,0000	Confirmado
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** HEPTAR **Marca:** EUROFARMA - 126 **Embalagem:** 50	75,0	15,1500	1.136,2500	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 50	75,0	16,1616	1.212,1200	
Comentário: PARINEX (HEPARINA SODICA SUINA) 5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 5 ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** SANVAL-CAIXA C/ 50-PARINEX 5000 UI/ML IV 5 ML FA (S) **Marca:** SANVAL-CAIXA C/ 50-PARINEX 5000 UI/ML IV 5 ML FA (S) **Embalagem:** 50	75,0	16,1701	1.212,7575	
Comentário: Validade: 30/09/2026 - HEPARINA SÓDICA SUINA 5000 UI/ML IV 5 ML F/A					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** HEPARINA SOD 5000UI FRASCO 5ML (S) - - BLAU **Marca:** HEPARINA SOD 5000UI FRASCO 5ML (S) - - BLAU **Embalagem:** 25	75,0	16,2246	1.216,8450	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
407	HEPARINA SODICA 5000UI SC(SUBCUTANEA) 0,25ML - Ampola	Ampola	1100.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25ML CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **4,8000**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **4,6900**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **4,8293**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML - 5000UI/0,25ML - AMPOLAS - HIPOLABOR Ampola com 50	1.100,0	5,3900	5.929,0000	Confirmado
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** PARINEX 5000UI SUINA CX/50AMP X0,25ML - - SANVAL **Marca:** PARINEX 5000UI SUINA CX/50AMP X0,25ML - - SANVAL **Embalagem:** 50	1.100,0	5,3952	5.934,7200	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** HIPOLABOR-CAIXA C/ 50-PARINEX 5000 UI SC 0,25 ML AMP (S) **Marca:** HIPOLABOR-CAIXA C/ 50-PARINEX 5000 UI SC 0,25 ML AMP (S) **Embalagem:** 50	1.100,0	5,4619	6.008,0900	
Comentário: Validade: 30/09/2026 - HEPARINA SÓDICA 5000 UI SC 0,25 ML AMP					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LARINGEX **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 0,25 ML com 50	1.100,0	5,4900	6.039,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** PARINEX 5000UI C/50 SUBCUT 0,25ML - HIPOLABOR-HIPOLABOR-CAIXA C/ 50 **Marca:** PARINEX 5000UI C/50 SUBCUT 0,25ML - HIPOLABOR-HIPOLABOR-CAIXA C/ 50 **Embalagem:** 50	1.100,0	5,5188	6.070,6800	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
268	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4 MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML- 5ML AMPOLA - Ampola	Ampola	2000.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **2300.0**
Preço Unit.: **1,2400**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar 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**
Qntd: **2400.0**
Preço Unit.: **1,1800**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ IV/IM/SC 1ML - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA - FARMACE **Marca:** ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ IV/IM/SC 1ML - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA - FARMACE **Embalagem:** 100	2.000,0	1,0673	2.134,6000	
Comentário: Validade do Produto: 28/02/2027					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** BROMETO N-BUTIL. DIPIRONA 4MG 500MG/ML CX 100AMP X 5 ML GEN **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	2.000,0	1,2400	2.480,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 09h54min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** BUTIL.ESCOP.+DIPIR.100AMP 5ML GEN- HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	2.000,0	1,2500	2.500,0000	
Comentário: 10208 - HIOSCINA+DIPIRONA 100 AMPOLAS 5ML GEN-HIPOLAB					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66788	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML FR 150ML - Frasco	Frasco	50.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NATULAB**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,5988**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **AIRELA INDUSTRI**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **4,1502**

Data:**05/06/2025**
Fornecedor: **Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda**
Marca: **AIRELA**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **7,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** DIPIRONA 500MG/ML 2 ML INJ. GEN SANTISA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** DIPIRONA 500MG/ML 2 ML INJ. GEN SANTISA - 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML - Ampola - AMPOLA - SANTISA Ampola com 100	50,0	0,7000	35,0000	
Comentário: PRODUTO EM PROMOÇÃO. ESTOQUE LIMITADO.					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML FR 150 ML CX C/ 50 FR GEN **Marca:** AIRELA INDUSTRI **Embalagem:** HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML FR 150 ML CX C/ 50 FR GEN - 60MG/ML - INDEFINIDO - AIRELA INDUSTRI com 50	50,0	4,1502	207,5100	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 28/08/2025 às 08h45min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** IMEC **Marca:** IMEC **Embalagem:** 1	50,0	8,0990	404,9500	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.05629 -- Nome comercial : ALUMIMEC 60MG/ML 150ML -- Nome Quimico : HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 150ML -- Observação -- null					
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	**Item:** HIDROXIDO DE ALUMINIO **Marca:** MARIOL **Embalagem:** 60 MG/ML SUSP OR FR X 240 ML com 1	50,0	10,3100	515,5000	
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** ALUMIMAX **Marca:** NATULAB **Embalagem:** 60 MG/ML SUS OR FR X 150 ML com 1	50,0	11,4200	571,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112164	**Isoflurano 100 ml - Frasco**	**Frasco**	**1.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOCHIMICO**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **166,3830**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ISOFORINE CX C/1FR X 100ML **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Frasco com 1	1,0	193,0000	193,0000	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ISOFLURANO 100% 100ML"ISOFORINE" (C1) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Frasco com 1	1,0	194,6200	194,6200	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 1	1,0	199,9990	199,9990	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.00598 -- Nome comercial : ISOFORINE 100% SOL INAL 100ML PVC -- Nome Quimico : ISOFLURANO 100% SOL INAL 100ML -- Observação -- null					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** ISOFLURANO 100ML CRISTALIA ISOFORINE (C1) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Frasco com 1	1,0	202,2038	202,2038	
Comentário: ISOFLURANO 100ML CRISTALIA ISOFORINE (C1) EXCLUSIVO					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOCHIMICO **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** 1	1,0	211,6800	211,6800	
Comentário: 12356 - ISOFLURANO SOL.INAL.100ML GEN-BIOCHIMICO					
Up Distribuidora	**Item:** ISOFORINE **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Frasco com 1	1,0	215,2500	215,2500	
Comentário: VAL: 06/2026					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
11833	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) IM/IV 10ML - Ampola	Ampola	300.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **2,6000**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **2,4870**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **350.0**
Preço Unit.: **2,4500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/100AP X 10ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML com 100	300,0	2,3900	717,0000	Confirmado
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** MIDAZOLAM 50MG 10ML 50AMP IM/IV/RET GEN TEUTO (B1) **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Embalagem:** MIDAZOLAM 50MG 10ML 50AMP IM/IV/RET GEN TEUTO (B1) - 50MG/10ML AMP - AM - AM - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA AM com 50	300,0	2,4019	720,5700	
Comentário: MIDAZOLAM 50MG 10ML 50AMP IM/IV/RET GEN TEUTO (B1)					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** HIPOLABOR-CAIXA C/ 100-MIDAZOLAM 5 MG/ML IM/IV 10ML AMP (B1)(G) **Marca:** HIPOLABOR-CAIXA C/ 100-MIDAZOLAM 5 MG/ML IM/IV 10ML AMP (B1)(G) **Embalagem:** 100	300,0	2,6149	784,4700	
Comentário: Validade: 30/06/2027 - MIDAZOLAM 5 MG/ML SOL/INJ IM/IV/RETAL 10ML AMP (B1) (G)					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66682	Propofol 10 mg/mL - 20 mL - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	130.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **8,0000**

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CAMBER**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **8,2300**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **CAMBER**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **8,6800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PROPOFOL MCT 10MG/ML CX C/5FA X 20ML GEN 4531 **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 10 MG/ML EMU INJ/INFUS IV CT 5 FA VD TRANS X 20 ML com 5	130,0	7,4000	962,0000	Confirmado
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** PROPOFOL MCT 10mg/ml 20ml **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** PROPOFOL MCT 10mg/ml 20ml - 10 MG/ML EMU INJ CX 5 AMP VD TRANS X 20 ML - CAIXA - Emulsão Injetável - FRESENIUS KABI CAIXA com 5	130,0	7,5000	975,0000	
Comentário: Propofol 1% MCT-LCT - inj					
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** PROVIVE EMU INJ P344/98C1 CX C/5FR X20ML-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** PROVIVE EMU INJ P344/98C1 CX C/5FR X20ML-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 5	130,0	7,5000	975,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** TEUTO-CAIXA-PROPOFOL 10MG/ML IV F/A 20ML(C1)HOSP (G) **Marca:** TEUTO-CAIXA-PROPOFOL 10MG/ML IV F/A 20ML(C1)HOSP (G) **Embalagem:** 5	130,0	7,8040	1.014,5200	
Comentário: VALIDADE: 01/04/2026 - PROPOFOL 10 MG/ML EMULSÃO/INJ IV F/A 20 ML (C1) HOSPITALAR (G)					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112483	SULFADIAZINA PRATA 1% (10MG/G) CREME DERM POM 30G - Tubete	Tubete	30.0

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **4,6200**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA-BISNAGA-SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 30 G BIS(G)**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **4,1961**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Alfalagos Ltda**
Marca: **SULFADIAZINA PRATA 10MG/G CR 30G C/200 - GENERICO - NATIVITA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **2,8777**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA CRE 10MG/G CX C/1BNG X 30G GEN **Marca:** UNIAO **Embalagem:** 1	30,0	4,3290	129,8700	Confirmado
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS AL OPC X 30 G - BISNAGA C/ 30G - UNIAO QUIMICA **Marca:** SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS AL OPC X 30 G - BISNAGA C/ 30G - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 1	30,0	4,3600	130,8000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CR.30G (GEN) **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** TB com 1	30,0	4,6000	138,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREM DERM 30G (GEN) CX C/ 200 UN **Marca:** NATIVITA **Embalagem:** UN com 10	30,0	5,1463	154,3890	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30G (GENERICO) - SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30G (GENERICO) / NATIVITA **Marca:** SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30G (GENERICO) - SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30G (GENERICO) / NATIVITA **Embalagem:** 1	30,0	5,3939	161,8170	

Comentário: Validade: 01/10/2026

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
5870	SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG/DOSE AEROSSOL SPRAY C/200 DOSES - Frasco	Frasco	40.0

Últimas compras

Data:**05/08/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **12,2000**

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Nord Produtos Em Saude Ltda**
Marca: **PHARMASCIENCE**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **11,5000**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DOSES (S)/ - - TEUTO**
Qntd: **70.0**
Preço Unit.: **12,6800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AERODINI AER ORAL 100MCG SPRAY C/200 DOSES CX C/1FR **Marca:** TEUTO **Embalagem:** AERODINI AER ORAL 100MCG SPRAY C/200 DOSES CX C/1FR - SALBUTAMOL 100MCG,MICRONIZADO - FR - FR - TEUTO FR com 1	40,0	11,9000	476,0000	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DOSES (S)/ VP - - PHARMASCIENCE **Marca:** SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DOSES (S)/ VP - - PHARMASCIENCE **Embalagem:** 1	40,0	11,9131	476,5240	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** SALBUTAMOL 100MCG/DOSE SPRAY 200 DOSES TEUTO AERODINI **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 1	40,0	12,2425	489,7000	

Comentário: SALBUTAMOL 100MCG/DOSE SPRAY 200 DOSES TEUTO AERODINI

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:37:34
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080607112012259682710005912190000125160
BENEFICIARIO:
J P INDUSTRIA FARMACEUTICA SA
NOME FANTASIA:
J P INDUSTRIA FARMACEUTICA SA
CNPJ: 55.972.087/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
J P INDUSTRIA FARMACEUTICA SA
CNPJ: 55.972.087/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 92.940
DATA DE VENCIMENTO 29/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.251,60
VALOR COBRADO 1.251,60
==========
NR.AUTENTICACAO 0.C1D.507.9B8.48B.6AB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

JP IND FARMACEUTICA SA
AV CASTELO BRANCO, 999
LAGOINHA Cep:14095-000
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1635123500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000261212
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0855 9720 8700 0150 5500 1000 2612 1211 9696 7104

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUTO	135252499622769 29/08/2025 10:29:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
582026713118		55.972.087/0001-50

DESTINATARIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	29/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	29/08/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		10:22:00

FATURA

001
27/09/2025
1.251,60

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
957,65	114,92	0,00	0,00	1.251,60

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	1.251,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
E.J. DE SOUZA - TRANSPORTES	0-REMETENTE				00.591.531/0001-04

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R BRUNO FELISBERTO CAVINATO, 02	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
9	CAIXA			87,600	81,900

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
5304	METRONIDAZOL GENERICO 100 ML B Lote: 2564 25 Validade: 07/2027	30039076	000	5101	UN	150,0000	3,640000	546,00	546,00	65,52	0,00	12,00%	0,00%
5013	GLICOSE 5% 250 ML BOLSA PVC Lote: 9302 25 Validade: 07/2027	30049099	020	5101	UN	210,0000	3,360000	705,60	411,65	49,40	0,00	12,00%	0,00%

Contrato de Gestão Nº
Hospital de Taboão da Serra / SP
Recebi os materiais / serviço (s) constantes na
nota ao lado, e se encontra de acordo com o
Contrato / pedido em compra.
Nome: Edisonia Ass.:
Função: Tec-farm Data: 08/09/25

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
883101			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135252499622769 OC 506182463 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Endereco de Entrega: Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862 - Jardim Trianon -TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP - PIS / COFINS NAO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.548/02 - ALIQ. ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC. RED CONF ANEXO II ART 62 RICMS SP - ARTIGO 1 LEI Nº 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015 -	

powered by TOTVS

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:30

JP Indústria Farmacêutica S/A

55.972.087/0001-50

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 3.000,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 1.251,6000**	**↓7.06 % | R$ 95,1000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66666 - METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ INFUS IV BOLSA PES/PE/PP SISTEMA FECHADO 100ML	METRONIDAZOL GENÉRICO 100 ML BOLSA PVC	**Marca:** JP INDUSTRIA FARMACÊUTICA S.A **Embalagem:** METRONIDAZOL GENÉRICO 100 ML BOLSA PVC - 5 MG / ML - CAIXA C/ 50 - Solução Injetável - JP INDUSTRIA FARMACÊUTICA S.A CAIXA C/ 50 com 50	150,0	3,6400	546,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$3,5600 \| Variação da Última Compra: ↑2.25% \| R$ 0,0800 | R$ 12,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
66402 - SOLUCAO GLICOSE 5% 250ML - SISTEMA FECHADO	GLICOSE 5% 250 ML	**Marca:** J.P. **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML com 35	210,0	3,3600	705,6000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.210.00 | Preço R$3,8700 \| Variação da Última Compra: ↓13.18% \| R$ 0,5100 | R$ 107,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					

Cotação 506182463 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/08/2025 às 8h25m

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:30

JP Indústria Farmacêutica S/A

55.972.087/0001-50

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 3.000,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 1.251,6000**	**↓7.06 % | R$ 95,1000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66666 - METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ INFUS IV BOLSA PES/PE/PP SISTEMA FECHADO 100ML	METRONIDAZOL GENÉRICO 100 ML BOLSA PVC	**Marca:** JP INDUSTRIA FARMACÊUTICA S.A **Embalagem:** METRONIDAZOL GENÉRICO 100 ML BOLSA PVC - 5 MG / ML - CAIXA C/ 50 - Solução Injetável - JP INDUSTRIA FARMACÊUTICA S.A CAIXA C/ 50 com 50	150,0	3,6400	546,0000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$3,5600 \| Variação da Última Compra: ↑2.25% \| R$ 0,0800 | R$ 12,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					
66402 - SOLUCAO GLICOSE 5% 250ML - SISTEMA FECHADO	GLICOSE 5% 250 ML	**Marca:** J.P. **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML com 35	210,0	3,3600	705,6000
***Referência:** 04/08/2025 - Qtd.210.00 | Preço R$3,8700 \| Variação da Última Compra: ↓13.18% \| R$ 0,5100 | R$ 107,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 28/08/2025 às 14h28m					

Cotação 506182463 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/08/2025 às 8h25m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66666	**METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ INFUS IV BOLSA PES/PE/PP SISTEMA FECHADO 100ML - Bolsa**	**Bolsa**	**100.0**

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **B. BRAUN**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,5600**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **JP**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,6764**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ SIST FECH CX C/80 FR 100ML - GENERICO - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **3,7793**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** METRONIDAZOL GENÉRICO 100 ML BOLSA PVC **Marca:** JP INDUSTRIA FARMACÊUTICA S.A **Embalagem:** METRONIDAZOL GENÉRICO 100 ML BOLSA PVC - 5 MG / ML - CAIXA C/ 50 - Solução Injetável - JP INDUSTRIA FARMACÊUTICA S.A CAIXA C/ 50 com 50	150,0	3,6400	546,0000	Confirmado
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	3,8900	389,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** METRONIDAZOL 5 MG/ML SOL INJ IV CX C/50 BOLSAS 100 ML - GENERICO - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA **Marca:** METRONIDAZOL 5 MG/ML SOL INJ IV CX C/50 BOLSAS 100 ML - GENERICO - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA **Embalagem:** 50	100,0	3,8950	389,5000	
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** METRONIDAZOL 100 ML **Marca:** JP **Embalagem:** METRONIDAZOL 100 ML - / - / - JP com 1	100,0	3,9100	391,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
28/08/2025 15:39

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66402	**SOLUCAO GLICOSE 5% 250ML - SISTEMA FECHADO - Frasco**	**Frasco**	**144.0**

Últimas compras

Data:**04/08/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **3,8700**

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **192.0**
Preço Unit.: **3,8700**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **192.0**
Preço Unit.: **3,8700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** GLICOSE 5% 250 ML **Marca:** J.P. **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML com 35	210,0	3,3600	705,6000	Confirmado
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	144,0	3,8700	557,2800	
Comentário: C = 10% unmixed					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 40	144,0	3,9200	564,4800	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - - FRESENIUS **Marca:** KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - - FRESENIUS **Embalagem:** 48	144,0	4,1700	600,4800	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SOLUCAO GLICOSE 05% 250ML - BOLSA SF - JP JP **Marca:** SOLUCAO GLICOSE 05% 250ML - BOLSA SF - JP JP **Embalagem:** 1	144,0	4,2100	606,2400	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 48	144,0	4,2389	610,4016	
Comentário: 31488 - SOLUCAO DE GLICOSE 5% 250ML 48FR-FRESENIUS					

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:28
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191094205803758035207404370004612200000131050
BENEFICIARIO:
CENTRO DE I E ESCOLA CIEE
NOME FANTASIA:
CENTRO DE I E ESCOLA CIEE
CNPJ: 61.600.839/0001-55
BENEFICIARIO FINAL:
CENTRO DE I E ESCOLA CIEE
CNPJ: 61.600.839/0001-55
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 93.001
DATA DE VENCIMENTO 30/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 30/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.310,50
VALOR COBRADO 1.310,50
==========
NR.AUTENTICACAO 1.7BF.A46.80C.5DB.41D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

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
10/09/2025	**11:33**

Código Autenticidade

487O.0455.7692.0525499-W

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
085534	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0018042096	**RPS**	10/09/2025

Prestador de Serviços

CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE

RUA BENEDITA GUERRA ZENDRON , 57
VILA SAO JOAO / CENTRO
CEP 06401-190 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **61.600.839/0003-17** Inscrição Municipal **4.34908-6**

Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**

Endereço	Complemento
Estrada Tenente Jose Maria da Cunh, 862	

CEP	Bairro	Cidade	UF
06783-230	Jardim Record	TABOAO DA SERRA	SP

E-mail
clsato@ahbb.org.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	ASSISTÊNCIA SOCIAL	270101213	2,00	1.310,50	1.310,50

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

CONTRIBUICAO INSTITUCIONAL DESTINADA A MANUTENCAO DO CIEE - APRENDIZ CAPACITADOR - COMPETENCIA: 09/2025, REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOSSO NUMERO: 109-42580375-8 / - contrato de gestao S 467 2023LE GISLACAO: IMUNIDADE TRIBUTARIA Decreto n. 9.580/2018 - Artigo n. 181; IRPJ - Instrucao Normativa RF B n. 1700/2017 - Artigo n. 10; CSLL - Instrucao Normativa RFB n.1700/2017 - Artigo n. 12; PIS/PASEP - Instrucao Normativa RFB n. 2121/2022 - Artigo n. 21; COFINS - Instrucao Normativa RFB n. 2121/2022 - Artigo n. 21 SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 0,00	**ISSQN devido a: BARUERI-SP**

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 1.310,50

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

487O.0455.7692.0525499-W

RECEBEMOS DA EMPRESA CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA E OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
085534	

Local Data Assinatura

CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA-ESCOLA
61.600.839/0011-27
AV. BARAO DE STUDART, 2360
60120-002 - ALDEOTA - FORTALEZA - CE

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09420 58037.580352 07404.370004 6 12200000131050**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Código Beneficiário	Vencimento
CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE	**61.600.839/0011-27**	**0350 / 74043**	**30/09/2025**
Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**		Nro. Documento: **0001614527**	Nosso Número: **109/42580375-8**
Espécie: **REAL**	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	(=) Valor do Documento: **1.310,50**
Demonstrativo		(=) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado: **1.310,50**
				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09420 58037.580352 07404.370004 6 12200000131050**

Local de Pagamento: **Até o vencimento, pague preferencialmente no Itaú. Após o vencimento pague somente no Itaú**
Vencimento: **30/09/2025**

Beneficiário: **CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE** **61.600.839/0011-27**
AV. BARAO DE STUDART, 2360
60120-002 - ALDEOTA - FORTALEZA - CE
Agência/Código Beneficiário: **0350 / 74043**
Nosso Número: **109/42580375-8**

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
10/09/2025	**0001614527**	**04**	**N**	**13/09/2025**	**1.310,50**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
	109	**REAL**			

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar multa de R$ 26,21 e juros de R$ 0,39 ao dia.

(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado: **1.310,50**

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **45.349.461/0017-70**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha,862 - Jardim Record - TABOAO DA SERRA - SP
06783-230

Cód. Baixa

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Código do Contrato 1670110
Nome da Empresa ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ 45.349.461/0017-70
Endereço ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - - JARDIM RECORD
CEP 06783-230 **Cidade** TABOAO DA SERRA
Contr E = Contrato de Estagio / A = Contrato Programa Adolescente Aprendiz CIEEz

INFORMAÇÕES SOBRE A COBRANÇA

TIPO	COMPETÊNCIA	BANCO	NR. FICHA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR TOTAL	VENCIMENTO
1a Emissão	09/2025	341	115-000042580375-5	1.310,50	0,00	1.310,50	30/09/25

SEQ	CÓDIGO	NOME	CPF	COMPET	INÍCIO	TÉRMINO	FILIAL	CPF/CNPJ FILIAL	DEPTO	CONTR	VALOR CI
001	9482972	AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO	434.231.468-18	09/2025	16/06/25	01/02/27	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	1912138	A	262,10
002	9441257	ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO	491.711.798-44	09/2025	19/05/25	06/01/27	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	1912138	A	262,10
003	9459234	ANDRE LUIZ GUARANY ALVES	553.238.018-08	09/2025	02/06/25	18/01/27	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	1912138	A	262,10
004	9496294	MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA	567.507.768-50	09/2025	07/07/25	22/02/27	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	1912138	A	262,10
005	9434192	YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO	466.940.958-13	09/2025	12/05/25	28/12/26	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	1912138	A	262,10